SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

Fecha Actual : viernes, 27 noviembre 2020

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000268285

02 DE 0011. 2020

Consecutivo :	000000000268285	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	26/11/2020 12:09:53 p. m.	Valor :	$1.348.734,00
Beneficiario	900371464 OSTEOMEDICAL SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001133	*Numero Nota:*	00000001133
Valor en Letras	UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 11/26/2020 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	900371464	111006001	$0,00	$1.348.734,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001133	900371464	240101001	$1.348.734,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
BG 31222	$1.348.734,00				

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

op 4425 95 /2020

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :52267364

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

173

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 08 julio 2020

1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000038675

PROVEEDOR:	OSTEOMEDICAL SAS	**NIT:** 900371464	**FECHA:**	08/07/2020 10:14 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 70 G N 117 - 82		**MONEDA:**	Peso	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	BG 31222	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	02/07/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OM121QO011353 07	PLACA DE CLAVICULA MEDIAL 3.5 X 4.0 X 7H DER.	UNIDAD	1,00	$836.306,00	$836.306,00	0,00	0,00
121QO011045	*TORNILLO BLOQUEO LCP STARDRIVE AUTORROSCANTE 3.5MM X 32MM*	*UNIDAD*	*2,00*	*$202.469,00*	*$404.938,00*	*0,00*	*0,00*
DH121QO011533 92	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=14MM	UNIDAD	2,00	$39.479,00	$78.958,00	0,00	0,00
DH121QO011533 92	TORNILLO CORTICAL D=3.5MM L=14MM	UNIDAD	1,00	$39.479,00	$39.479,00	0,00	0,00
121QO011199	TORNILLO CORTICAL D 3.5X10-16	UNIDAD	1,00	$39.479,00	$39.479,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0011-2020 (JT) SAN BLAS , PACIENTE VICTOR HUGO LEON CARRILLO

SUBTOTAL:	$1.399.160,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$15.447,00
RETE FUENTE:	$34.979,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.348.734,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS MCte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

OH 28600/2020

10 AGO 2020

17-9-20

OSTEOMEDICAL S.A.S.

ORIGINAL

174

Nit: 900.371.464-1
Punto de Venta Cra 70 G 117 - 82 BOGOTA
Tel: 7420648/49
osteomedical@osteomedical.co www.osteomedical.co
Agente Retenedor
SOMOS RESPONSABLES DE IVA LEY 2010 DE 2019 -
Act 4669 - 11.04 por mil Bogotá

OSTEOMEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	BG	31222

Fecha de Factura: 2020-07-02
Fecha de Vencimiento: 2020-10-02

FACTURADO A: CN900959051 **DIRECCIÓN:** 000000 COLOMBIA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTF
NIT/C.C: 900959051-7 **TELÉFONO:** 3444484

CUFE: bb9e96507280aca6a3f29c035121062ec4649d15c4688168a576dafcbc04f3f5be44deb56a57c278758fbf7088a3b732

NOMBRE PACIENTE : VICTOR HUGO LEON CARRILLO **ID:** 1010188929
DOCTOR : CARVAJAL

CONDICIONES DE PAGO 90 Días
MEDIO DE PAGO : Tarjeta Crédito

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	LOTE	FECHA VTO	CANTIDAD	VR. UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
345.1330630.15	PLACA DE CLAVICULA MEDIAL EN S 3.5/4.0X6 ORIF IZQ	UND	2002016026	2023-12-31	1.00 1,00	836,306.00		836,306.00
218.0103512.25	TORNILLO BLOQ DE TITA 3.5X12MM AUTORROSCANTE	UND	BLOQ123	2021-12-31	1.00 1,00	202,469.00		202,469.00
218.0103514.25	TORNILLO BLOQ DE TITA 3.5X14MM AUTORROSCANTE	UND	BLOQ123	2021-12-31	1.00 1,00	202,469.00		202,469.00
[redacted]0350012.25	TORNILLO CORTICAL DE TITA 3.5X12MM	UND	COR123	2021-12-31	2.00 2,00	39,479.00		78,958.00
202.0350014.25	TORNILLO CORTICAL DE TITA 3.5X14MM	UND	COR123	2021-12-31	1.00 1,00	39,479.00		39,479.00
202.0350016.25	TORNILLO CORTICAL DE TITA 3.5X16MM	UND	COR123	2021-12-31	1.00 1,00	39,479.00		39,479.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
06 JUL 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

[redacted]BSERVACIONES PAGO A 90 DÌAS

Num Ref
CONTRATO N° 02-RS-011-2020

VALOR BRUTO	1.399.160.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	1,399,160.00
IVA	0.00
RETEIVA	
RTEICA	15,446.73
RETEFUENTE	34,979.00
TOTAL NETO	1,348,734.27

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M.CTE.

Autorizo a Osteomedical S.A.S. a consultar, en cualqueir tiempo, en DATACREDITO, toda lainformación relevante para conocer mi desempeño como deudor y mi capacidad de pago además de reportar a DATACREDITO, sobre el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias, esto dando cumplimiento a la ley 1266 de 2008.

Autorizacion numeracion de facturación 18763003657128 de 2020/01/27 BG 30001-50000, 18763003657128 de 2020/01/27 CG 10001-15000, 18763003657128 de 2020/01/27 CU 10001-15000 MD 10001-15000, 187621876300365712 8 de 2020/01/27 BQ 15001-20000, 18763003657128 de 2020/01/27 MT 5001-10000, 18763003657128 de 2020/01/27 SC 5001-10000 SM 5001-10000, 18763003657128 de 2020/01/27 PE 5001-10000.
Doc Impreso por Computador por: Osteomedical S.A.S. CONDICIONES DE PAGO: Pago hasta fecha de venc. Favor girar cheque cruzado a nombre de OSTEOMEDICAL S.A.S. o realizar consig o transf electr. en la Cta Cte No. 005569996852 de Davivienda o en las Ctas Ctes No. 76769967082 y No. 63862206256 de Bancolombia Dir Medellin Cra 43B #16-80 of 301

FIRMA Y SELLO

OSTEOMEDICAL

FIRMA Y SELLO de DE RECIBO

NOMBRE

2020-07-02 **C.C. No.**

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
5	31006	05/06/2020	MAYO	$ 1.685.661.00	$ 6.304.361.00	$ 22.279.291.00	22.06%	
6	31222	02/07/2020	JUNIO	$ 1.399.160.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
				$ 0.00	$ 7.703.521.00	$ 20.880.131.00	26.95%	
TOTAL				$ 7.703.521	$ 7.703.521	$ 20.880.131	26.95%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS	$ 7.703.521.00
Saldo por ejecutar	VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS	$ 20.880.131.00
Valor total certificado (Acumulado)	SIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS	$ 7.703.521.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
31222	02/07/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.399.160.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ
C.C. No.	52.433.402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
Correo Electronico:	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JENNIFER PAOLA MADROÑERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
Correo Electronico:	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	6	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-011-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	06/07/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OSTEOMEDICAL S.A.S	**NIT O C.C**	**900371464-1**	
Representante Legal:	ANDRES RICARDO MEJIA ENCISO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** / **C.E:**	72.209.254 de Barranquilla
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 114.334.608.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 28.583.652.00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 21/02/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 20/052020
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	187	24/01/2020	**Registro Inicial**	8969	21/02/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**	$ 0.00	**Prórroga 1:**	21/05/2020	31/07/2020
						Adición 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**		
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**		
						Adición 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**		
						Adición 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**		
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**		
						Adición 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**		
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**		
						Adición 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**		
						Adición 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 28.583.652.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/07/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	**23201020102**	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
6	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	N.A.	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** / **N/A** / **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** / **N/A** / **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

A7

AUDIGRUP LTDA
Grupo Auditor y Financiero Integral
"Nuestra firma, un grupo profesional para su respaldo empresarial"
NIT 900215974-7

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL HENRY MAURICIO PUENTES CRUZ IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 79.835.209 DE BOGOTÁ D.C. CON TARJETA PROFESIONAL No. 104.198-T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.

CERTIFICA:

Que la sociedad **OSTEOMEDICAL S.A.S** identificada con **NIT 900.371.464-1**, ha cumplido según lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002; ha efectuado el pago de las cotizaciones al sistema de seguridad social Salud correspondiente al mes de Julio de 2020; Pensiones, Riesgos Laborales, aportes parafiscales S.E.N.A., I.C.B.F. y Cajas de Compensación Familiar al corte del mes Junio de 2020. El pago fue realizado el 13 de Julio de 2020.

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los (28) veintiocho días del mes de Julio de 2020.

Atentamente,

HENRY MAURICIO PUENTES CRUZ
Revisor Fiscal
T.P. 104.198-T
DELEGADO "AUDIGRUP LTDA"
DI2020-254

audigrup@audigrup.com.co
Cra 13 No. 75 20 oficina 205 Tel: 703 15 94

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900371464	1	OSTEOMEDICAL SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	01	cra 70g 117 82	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7420648	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-07	681092074	9408329684	E	2020/07/15	2020/07/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$81,773,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				87	$45,708,500	$0	$0	$45,708,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	28	$14,400,700	$0	$0	$14,400,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$3,597,000	$0	$0	$3,597,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	25	$14,885,700	$0	$0	$14,885,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	22	$11,663,300	$0	$0	$11,663,300
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,161,800	$0	$0	$1,161,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				91	$3,768,000	$0	$0	$3,768,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	91	$3,768,000	$0	$0	$3,768,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 10)				87	$11,535,100	$0	$0	$11,535,100
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	2	$184,900	$0	$0	$184,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	49	$7,365,300	$0	$0	$7,365,300
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	12	$997,100	$0	$0	$997,100
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$195,900	$0	$0	$195,900
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	6	$505,200	$0	$0	$505,200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$107,700	$0	$0	$107,700
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	4	$527,900	$0	$0	$527,900
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$153,500	$0	$0	$153,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	7	$1,427,100	$0	$0	$1,427,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	$70,500	$0	$0	$70,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				91	$16,771,300	$0	$0	$16,771,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	$3,372,000	$0	$0	$3,372,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	9	$595,000	$0	$0	$595,000
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	3	$286,800	$0	$0	$286,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$35,600	$0	$0	$35,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	18	$4,080,400	$0	$0	$4,080,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$984,500	$0	$0	$984,500
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$109,800	$0	$0	$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$87,900	$0	$0	$87,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$530,200	$0	$0	$530,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	38	$6,579,300	$0	$0	$6,579,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$109,800	$0	$0	$109,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$2,394,400	$0	$0	$2,394,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$2,394,400	$0	$0	$2,394,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,596,400	$0	$0	$1,596,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$1,596,400	$0	$0	$1,596,400
TOTAL				91	$81,773,700	$0	$0	$81,773,700

2020/07/16 10:38 AM