COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000303536

Consecutivo : 000000000303536
Fecha del Egreso : 28/05/2021 7:54:27 a. m.
Beneficiario 804010334 MEDIIMPLANTES S.A.S
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001313
Valor en Letras SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

017 2020

Estado : Confirmado
Valor : $ 6.898.869,00
Numero Nota: 00000001313

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 05/28/2021 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	804010334	111006001	$ 0,00	$ 6.898.869,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001313	804010334	240101001	$ 6.898.869,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE12957	$ 6.898.869,00				

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERÈNCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52267364 SANDRA MARINA MORENO JIMENEZ
Usuario Id. :52267364

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

Fecha Actual : jueves, 11 febrero 2021

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000045424

PROVEEDOR:	MEDIIMPLANTES S.A.S	NIT: 804010334	**FECHA:**	11/02/2021 03:06 p. m.	
CIUDAD:	BUCARAMANGA (SANTANDER)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	BG 10 N - PARQUE INDUSTRIAL BUCARAMANGA MZ C BG 10 Y BG 11		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3133968020		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE12957	% ICA: 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	10/02/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OH121QQ011353	ROTULA UNIVERSAL PARA FIJADOR GRANDE	UNIDAD	4,00	$1.294.300,00	$5.177.200,00	0,00	0,00
121QQ010116	*PIN DE SCHANZ TORACICO*	*UNIDAD*	*4,00*	*$424.700,00*	*$1.698.800,00*	*0,00*	*0,00*
MI121QQ011549 0	BARRA LONGITUDINAL 6.0 X 70 MM	UNIDAD	2,00	$140.400,00	$280.800,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-017-2020 (JT) SANTA CLARA , PACIENTE FELIX ADRIAN MORA BAUTISTA

017

SUBTOTAL:	$7.156.800,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$79.011,00
RETE FUENTE:	$178.920,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.898.869,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
24 MAR 2021

SD
20-4-21

Obl: 18263/21
daniela

Mediimplantes

Documento oficial de autorización de numeración de facturación electronica Nro. 18763002193059. Vigencia 24 meses desde 02/12/2019 al 02/12/2021. Rango de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar desde el numero FE10001 al FE14000, no somos grandes Contribuyentes, no somos autoretenedores.

Emisor: MEDIIMPLANTES S.A.
NIT: 804.010.334-4
Atributo: Ventas en Regimen Común
Dir. Principal: PARQUE INDUSTRIAL BUCARAMANGA MZ C BG 10 Y BG 11

Act. Eco: 3250 / 4662 / 4659
Web: www.mediimplantes.com
Email: facturacion@mediimplantes.com
Pais: Colombia
Depto: Santander
Ciudad: Bucaramanga
Tel.: 6761915

CUFE: cb15397b79015e8b8137c70e872684886fcc2a84c74e7495cc0c4cd13e38f2bea63796ef080d418eafc4a53c97b4f2ca
COD: F-CO-10 FE: 2020/11/06 VE:10

Receptor

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT: 900959051-7
DG 34 5 43
111511 BOGOTÁ
COLOMBIA
Tel: 1-3444484
E-Mail: gerencia@subredcentrooriente.gov.co

Factura Electronica de Venta

FE12957

Fecha de expedicion dd/mm/aa 10/02/2021 **Hora** 11:12:27 a.m.

Fecha de Vencimiento día/mes/año 12/03/2021

Referencia	Descripción	Res. Sanitario	Serie| Lote| Cant.	IVA	Cant.	Vlr. Unitario	Importe
102-1	Rótula	2018DM-0000664-R1	| 20I18 | 2 | 19H23 | 1 | 19F03 | 1	0%	4.00	1,294,300.00	5,177,200.00
102-2-T	Pin de Schanz Torácico	2018DM-0000664-R1	| 20L17 | 4	0%	4.00	424,700.00	1,698,800.00
109-4-L-70	Barra Longitudinal 6.0 X 70	2018DM-0000663-R1	| 20C04 | 1 | 20L12 | 1	0%	2.00	140,400.00	280,800.00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
11 FEB 2021
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

11.02.2021

Retención En Ventas Del 2.5% por valor de $178,920.00 Sobre la base de $7,156,800.00
R/Ica Por Ventas Bogota por valor de $79,011.07 Sobre la base de $7,156,800.00

Incluir copia de esta factura en la historia clínica del paciente como Tarjeta de implante en cumplimiento con el Decreto 4725 de 2005.

Datos de Entrega

Felix Adrian Mora Bautista
CC 80063714
Reporte de Gasto No. 20623
Dr. Manuel Vergara Lago
Fecha Cx: feb. 05 de 2021

Comentarios

No de Contrato: **02-BS-017-2020**

Valor en Letras

La suma de seis millones ochocientos noventa y ocho mil ochocientos sesenta y nueve pesos con cero cent. de peso

Sub-Total	**7,156,800.00**
Descuento	**0.00**
Retención	**257,931.07**
I. V. A.	**0.00**
Redondeo	**0.07**
Total	**$6,898,869.00**

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA, POR SI SOLA SURTE EFECTOS DE TITULO VALOR, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DE 2008. SI SU CHEQUE ES DEVUELTO POR EL BANCO GENERA SANCIÓN DEL 20% SEGUN ART.731 DEL CODIGO DE COMERCIO. LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DEL 3.5% MENSUAL.
FABRICANTE SOFTWARE: SAP COLOMBIA S.AS NIT:900320612-5,
PROVEEDOR FACTURE SAS NIT:900399741-7

Datos Anexo

Forma de Pago: Transferencia bancaria y/o consignación / Bancolombia Cuenta Corriente No: 02083638447. Código SWIFT: COLOCOBMBGA. Aviso de pago a cartera@mediimplantes.com. Adjuntar soporte de pago.

Condición de Pago: 30 Dias

Descuento(s): 5.0% a 90d

Autorizado por:

Mediimplantes S.A.
Nit: 804.010.334-4

Firma y Sello CC ó NIT

Acepto y me obligo a pagar:

Firma y Sello CC ó NIT

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: 05
FECHA: 2020-12-30

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
7	12458	12/12/2020	DICIEMBRE	$ 7.156.800.00	$ 44.792.500.00	$ 59.879.900.00	42.79%	
8	12957	10/02/2021	FEBRERO	$ 7.156.800.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
				$ 0.00	$ 51.949.300.00	$ 52.723.100.00	49.63%	
TOTAL				$ 51.949.300	$ 51.949.300	$ 52.723.100	49.63%	

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	CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS	$	51.949.300.00
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CIEN PESOS	$	52.723.100.00
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS	$	51.949.300.00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
12957	10/02/2021
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.156.800.00
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 KAR[illegible] CUELLAR PEREZ
C.C. No.	[illegible] 433.402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA [illegible] AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	[illegible] CIRUGIA
Correo Electronico:	solicitudinsu[illegible]centrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JENNIFER PA[illegible]RONERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	[illegible] CIRUGIA
Correo Electronico:	ufencirug[illegible]@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: 05
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	**8**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-017-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**11/02/2021**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDIIMPLANTES S.A.	**NIT O C.C**	**804.010.334-4**	
Representante Legal:	RICARDO ALBERTO AZUERO GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** / **C.E:**	91.216.530 de Bucaramanga.
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

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 418.689.600.00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 104.672.400.00**	**Plazo**	**03/03/2020**	**02/06/2020**
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**	9360	03/03/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			Adicion 1:	$ 0.00	**Prórroga 1:**	03/06/2020	31/07/2020
						Adicion 2:	$ 0.00	**Prórroga 2:**	01/08/2020	31/10/2020
						Adición 3:	$ 0.00	**Prórroga 3:**	01/11/2020	31/12/2020
						Adicion 4:	$ 0.00	**Prórroga 4:**	01/01/2021	31/03/2021
						Adicion 5:	$ 0.00	**Prórroga 5:**		
						Modificacion 10	$ 0.00	**Prórroga 6:**		
						Adicion 6:	$ 0.00	**Prórroga 7:**		
						Adición 7:	$ 0.00	**Prórroga 8:**		
						Adicion 8:	$ 0.00	**Prórroga 9:**		
						Adicion 9:	$ 0.00	**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 104.672.400.00**	**Fecha Terminación actual:**		31/03/2021
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**				
8	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 documentacion tramitada o presentada**	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestacion**	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, 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.

GTS Consulting S.A.S
CONTADORES PÚBLICOS

PAZ Y SALVO APÓRTES PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE MEDIIMPLANTES S.A.
NIT. 804.010.334-4

CERTIFICA:

1. Que, a Febrero de 2021, **MEDIIMPLANTES S.A** ha realizado oportunamente todos los pagos por concepto de Aportes Parafiscales (Sena, Icbf, Cajas De Compensación Familiar) de todos sus empleados y se encuentra a Paz y Salvo (artículo 50 ley 789 de 2002).

2. Que, a la fecha, **MEDIIMPLANTES S.A.** ha realizado oportunamente todos los pagos por concepto de aportes al sistema de seguridad social (Salud, Pensión y ARP) de todos sus empleados y se encuentra a Paz y Salvo (artículo 50 ley 789 de 2002).

3. La información anterior fue tomada y verificada con los libros, comprobantes y soportes de contabilidad de **MEDIIMPLANTES S.A.**

La presente certificación, se expide en Bucaramanga a los cinco (05) días del mes de Febrero del año 2021 con destino a **QUIEN INTERESE.**

Atentamente,

Revisor Fiscal.
Tarjeta Profesional 29404 – T.
En representación de GTS CONSULTING S.A.S

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 804010334	4	MEDIIMPLANTES S.A..	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BUCARAMANGA	PARQUE INDUSTRIAL 1 MANZANA C BODEGA 10	BUCARAMANGA-SANTANDER	6761915	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-02	886532298	9415738502	E	2021/02/08	2021/02/08	BANCOLOMBIA	0	$83,097,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				109	$45,376,600	$0	$0	$45,376,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$1,797,000	$0	$0	$1,797,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	27	$11,214,000	$0	$0	$11,214,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	45	$14,679,800	$0	$0	$14,679,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$11,583,200	$0	$0	$11,583,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	7	$6,102,600	$0	$0	$6,102,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				118	$6,897,100	$0	$0	$6,897,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	118	$6,897,100	$0	$0	$6,897,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 10)				111	$12,614,600	$0	$0	$12,614,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$89,900	$0	$0	$89,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	10	$997,200	$0	$0	$997,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$87,200	$0	$0	$87,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	5	$478,200	$0	$0	$478,200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	3	$406,500	$0	$0	$406,500
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	$165,900	$0	$0	$165,900
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	4	$541,500	$0	$0	$541,500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	80	$9,387,400	$0	$0	$9,387,400
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	4	$269,100	$0	$0	$269,100
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	2	$191,700	$0	$0	$191,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				119	$16,278,000	$0	$0	$16,278,000
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$81,000	$0	$0	$81,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$169,400	$0	$0	$169,400
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	7	$819,300	$0	$0	$819,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,700	$0	$0	$46,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	17	$1,562,000	$0	$0	$1,562,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$262,900	$0	$0	$262,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	$2,062,500	$0	$0	$2,062,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$328,000	$0	$0	$328,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	19	$1,799,000	$0	$0	$1,799,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	16	$1,374,300	$0	$0	$1,374,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	37	$7,659,300	$0	$0	$7,659,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,158,600	$0	$0	$1,158,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$1,158,600	$0	$0	$1,158,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$772,400	$0	$0	$772,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$772,400	$0	$0	$772,400
TOTAL				119	$83,097,300	$0	$0	$83,097,300

2021/02/10 08:23 AM