1232

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 1232 2022 | C.D.P. No.: | 51 | Proceso que pertenece: | DIRECCION FINANCIERA |
| | | | | Servicio al que pertenece: | FACTURACION |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Contratista: | LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA | C.C. | 52.831.260 | de: | BOGOTÁ D.C |
| Fecha Inicio: | 01 DE FEBRERO DE 2022 | Fecha Terminación inicial: | 30 DE ABRIL DE 2022 | Valor Mensual: | $ 1.648.000 |
| | | | | Valor a cobrar: | $ 1.648.000 |

| ADICIÓN/ OTRO SÍ | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 549.333 | 1298 | 2022-05-01 | 2022-05-10 |
| 2 | $ 1.098.667 | 1445 | 2022-05-11 | 2022-05-31 |
| 3 | $ 1.648.000 | 1709 | 2022-06-01 | 2022-06-30 |
| 4 | $ 1.648.000 | 1931 | 2022-07-01 | 2022-07-31 |
| 5 | $ 1.098.667 | 2305 | 2022-08-01 | 2022-08-20 |
| 6 | $ 549.333 | 2629 | 2022-08-21 | 2022-08-31 |
| 7 | $ 1.648.000 | 2754 | 2022-09-01 | 2022-09-30 |
| 8 | $ 1.648.000 | 3137 | 2022-10-01 | 2022-10-31 |
| 9 | $ 1.648.000 | 3488 | 2022-11-01 | 2022-11-30 |
| 10 | $ 824.000 | 3804 | 2022-12-01 | 2022-12-15 |
| 11 | $ 2.472.000 | 4081 | 2022-12-01 | 2022-12-15 |
| 12 | $ 0 | 0 | 2022-12-16 | 2023-01-31 |
| 13 | $ 0 | 0 | 1900-01-00 | 1900-01-00 |
| 14 | $ 0 | 0 | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.600.000 | $ 309.400 | 4428591373 | 7/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 1.600.000 | $ 309.400 | 4432342531 | 1/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 1.600.000 | $ 309.400 | 4435777377 | 1/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 4440605762 | 4/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 4445454861 | 6/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 4451037073 | 11/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 4454939493 | 12/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 4459518402 | 10/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 4463544418 | 7/10/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 4467564677 | 5/11/2022 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 1.648.000 | $ 309.000 | 4471955389 | 8/12/2022 |
| 12 | ENERO | $ 1.648.000 | $ 309.400 | 4476512337 | 2/01/2023 |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 4.800.000 | $ 19.632.000 | $ 19.632.000 | $ 0 |

## 2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-01-01 Hasta: 2023-01-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.Verificar las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizar datos personales del usuario a facturar.3.Generar factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.10.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. | 1.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.G facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato. | En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias |

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 52.831.260 de BOGOTÁ D.C

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | NAYIBE DUARTE PARDO |
| CARGO: | DIRECTORA FINANCIERA ( E ) |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | MARIA MARLENY RAMOS GUERRA |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| FIRMA | |

**Cuenta de cobro 12-2022**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA

C.C 52.831.260 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

**LA SUMA DE:**

**UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE $ 1.648.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1232 2022 correspondiente al mes de ENERO de 2023

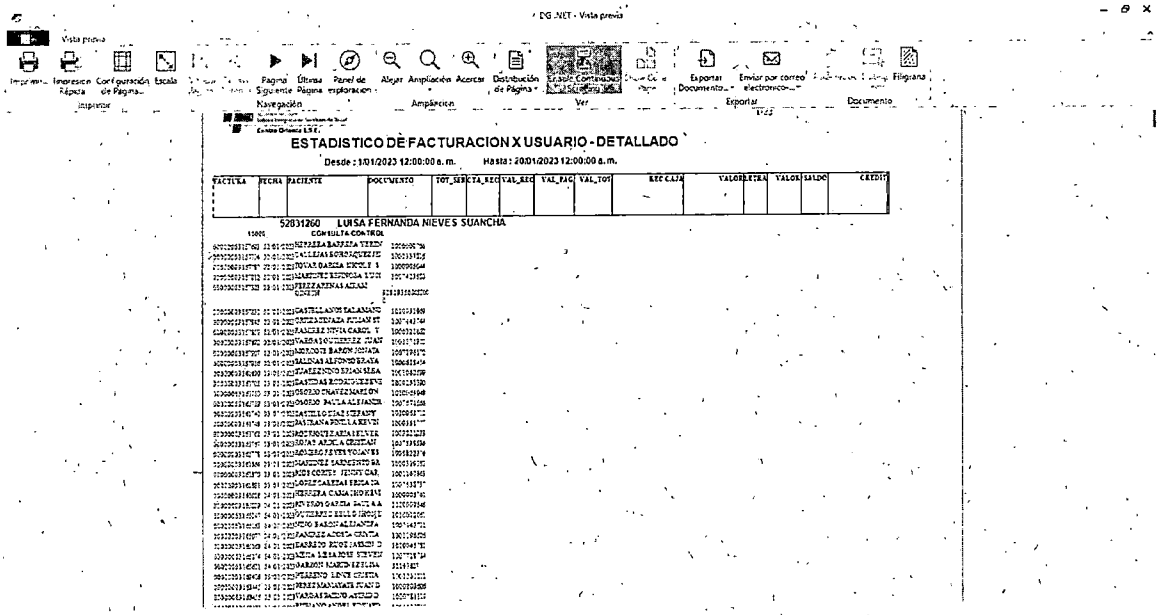
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

**Cordialmente,**

LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA
C.C 52831260
Teléfono 3165365201
Direccion CALLE 49D SUR #10-06
No Cuenta 8480365512 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/01/2023

EVIDENCIAS MES DE ENERO

LUISA FERNANDA NIEVES



ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 1/01/2023 12:00:00 a. m. Hasta : 20/01/2023 12:00:00 a. m.

52831260 LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA

CONSULTA CONTROL

Navegación Ampliación Ver Exportar Documento

| FACTURA | FECHA | PACIENTE | DOCUMENTO | TOT_SER | CTA_REC | VAL_REC | VAL_PAG | VAL_TOT | REC CAJA | VALOR LETRA | VALOR | SALDO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0300003832200128 | 19/01/2023 | MARTINEZ HERNANDEZ LU | 41570208 | 115.900 | | | | | | | | | |
| 0070005220503 | 19/01/2023 | HERNANDEZ CELY ALAN | 1023991671 | 22.500 | | | | | | | | | |
| 0900000832200125 | 19/01/2023 | SARMIENTO TORO LAURA | 1033773822 | 22.300 | | | | | | | | | |
| 0900000832200131 | 19/01/2023 | SOSSA ESPINOSA MIGUEL S | 1106125469 | 22.300 | | | | | | | | | |
| 0070005220543 | 19/01/2023 | GUTIERREZ LEON JOWERD | 99974285 | 22.300 | | | | | | | | | |
| 0900003832200112 | 19/01/2023 | SOLRE TATIS KEISER JOSE | 1137526915 | 10.700 | | | | | | | | | |
| | | TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS | 619 | 75.079.20 0 | 626.900 | 626.900 | | | 626.300 | | | | |
| RS252 | | COOSALUD CUNDINAMARCA EPS-S | | | | | | | | | | | |
| SSCO0007283-0919-01 | 2022 | NUNEZ SALAZAR ANDREA | VEN700025?9 | 38.500 | | | | 38.500 | | | | | |
| | | TOTALES : COOSALUD CUNDINAMARCA EPS-S | 1 | 38.500 | | | | | 38.500 | | | | |
| RS355 | | COOSALUD BOGOTA EPS-S | | | | | | | | | | | |
| SSCO0007283938920-01 | 2022 | TORRES DEL VALLE NICOL | 65930665 | 47.700 | | | | 47.700 | | | | | |
| SSCO0007283863922-01 | 2022 | MEDRANO MENDOZA CAN | 1057 | 142.500 | | | | 142.500 | | | | | |
| SSCO0007283900035-01 | 2022 | PEAO AUTA GARCIA LEIDY | 1026262281 | 189.600 | | | | 189.600 | | | | | |
| SSCO0007279295836-01 | 2022 | PACANCHIQUE GARCIA ELI | 1013623217 | 38.500 | | | | 38.500 | | | | | |
| SSCO0007283922054-01 | 2022 | LOPERO DIAZ DEISY MAR | 67856921 | 55.500 | | | | 55.500 | | | | | |
| SSCO0007283940919-01 | 2022 | NUNEZ SALAZAR ANALYS | VEN700025?9 | 38.500 | | | | 38.500 | | | | | |
| SSCO0007283945919-01 | 2022 | SONELLA LOPEZ ANGELLY | 1065831655 | 11.900 | | | | 11.900 | | | | | |
| | | TOTALES : COOSALUD BOGOTA EPS-S | 7 | 534.200 | | | | | 534.200 | | | | |
| | | Totales : LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA | 1039 | 90.556.293 | 768.800 | 768.800 | | 1.247.200 | 768.500 | | | | |
| | | Totales del Reporte : | 1039 | 90.556.293 | 768.800 | 768.800 | | 1.247.200 | 768.500 | | | | 0.00 |

# VERIFICACION DE USUARIOS

**Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaria Distrital de Salud - Fecha de corte: 19/01/2023**

| Ver | Ver | Ver | Consecutivo | Tipo Id. | No. Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ficha Sisbén | Nivel Sisbén | EPS-S Anterior | EPS-S | Fecha Afiliación | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Datos | Estado | Nucleo | 36958869 | CC | 1010167988 | RAMIREZ | DURAN | ELITH | JOHANA | 11001621969200002671 | N | | CAPITAL SALUD | ver BDUA – ADRES | Activo |

Centro Oriente E.S.E.

USUARIO DE CONSULTA
CALL CENTER

BUSQUEDA AVANZADA DE USUARIOS

Identificación

Y

Filtrar busqueda por

Y

Filtrar busqueda por

Consultar

SEÑORES FACTURADORES
BASE CAPITACIÓN DICIEMBRE DE 2022
rdial saludo, de manera atenta se solicita descargar las bases de datos vigentes a sus equipos en caso de fallas de conectividad a fin de dar continuidad al proceso de comprobación de derechos en salud.
Favor descargar el archivo adjunto. [Clic Aquí]

**Se encontro *1* registro**

| Identificación | Ficha y Nivel | Nombre | Fecha Nacimiento | Estado Fecha Carga | Nombre Asegurador | Centro de Atención |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1010167988 | 1010167988 (0) | ELITH JOHANA RAMIREZ DURAN | 1982-12-24 | ACTIVO 2022-12-12 12:12:12 | CAPITAL SALUD | Pendiente |

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

**mación Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1010167988 |
| NOMBRES | ELITH JOHANA |
| APELLIDOS | RAMIREZ DURAN |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACION EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | SUBSIDIADO | 05/11/2012 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52831260 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CL49DSUR#10-06 | TELÉFONO: | 7531045 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4476512337 | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES diciembre | AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/01/02 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992789245 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |

Planilla Pagada

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 24.400 | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 24.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 24.400 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 52831260 | NIEVES SUANCHA LUISA FERNANDA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 1.000.000 | $ 52831260 | $ 24.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 309.400 |
|---|---|

Planilla Pagada



232