| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2022-12-01 | **Hasta:** | 2022-12-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | JUAN LUIS ARMINIO DIAZ | | **Número de Documento:** | 1032683366 | |
| **Correo Electrónico:** | juanluisarminio@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3175741165 | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-28 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2422-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 426 |
| **Perfil:** | MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA PLASTICA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS TUNAL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A27TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | USS TUNAL | 24 | 0 | 83570 | $2005680 | 8.9% |
| C03TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 162 | 0 | 83570 | $13538340 | 60% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | $ 15544020 | QUINCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTEPESOS | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-02-01 | | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-04-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2022-04-01 | 2022-07-31 | 1 | $ 7019880 | 1073 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 25990270 | 1955 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 16045440 | 2315 |
| 4 | 2022-09-01 | 2022-09-30 | 4 | $ 919270 | 2683 |
| 5 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 5 | $ 16797570 | 2804 |
| 6 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 6 | $ 19555380 | 3338 |
| 7 | 2022-12-01 | 2023-01-31 | 7 | $ 15042600 | 3714 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 10529820 |
| 2 | MARZO | $ 12535500 |
| 3 | ABRIL | $ 12869780 |
| 4 | MAYO | $ 16045440 |
| 5 | JUNIO | $ 16045440 |
| 6 | JULIO | $ 16630430 |
| 7 | AGOSTO | $ 15042600 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 15711160 |
| 9 | OCTUBRE | $ 15544020 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 15544020 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 67691700 | $ 169062110 | $ 146498210 | $ 22563900 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1). Prestar servicios de perfil (médico(a) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes. | -PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA | -HISTORIA CLINICA |
| 2 | 2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. | - PRESENTA INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO | - INFORMES Y REPORTES |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 3 | 3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social ò Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya). | -VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO | -HISTORIA CLINICA |
| 4 | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | - PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOSLO | - GUIAS Y PROTOCOLOS |
| 5 | 5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud. | -CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO | -- HISTORIA CLINICA |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO | -- INFORMES Y REPORTES |
| 7 | 7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio. | - VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO | -HISTORIA CLINICA |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento. | -COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES | -HISTORIA CLINICA |
| 9 | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | - CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO | -- INFORMES Y REPORTES |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 15544020 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9444192815 | | |
| 2022 | NOVIEMBRE | 2022 | 12 | 14 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | QUINCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTEPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES | $ 6217608 | $ 994817 | $ 1057100 |
| Salud | | ALIANSALUD | | $ 777201 | $ 777300 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 151461 | $ 151500 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 1804474 | $ 1985900 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 1011635985 |

JUAN LUIS ARMINIO DIAZ
1032683366

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

ARMINIO DIAZ JUAN LUIS

1032683366

Recibió actualización en CLINICA DEL DOLOR con una intensidad de12 horas

# CLINICA DEL DOLOR

diciembre 13, 2022

qmPEuoAWCz

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

Espacio para
Logo Corporativo

**JUAN LUIS ARMINIO DIAZ**
NIT 1.032.683.366-
CR 19 A 90 40 AP 204
Tel: (317) 5741165
Bogotá - Colombia
juanluisarminio@gmail.com

## Factura electrónica de venta
**No. JL-18**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | |
| **NIT** | 900.958.564-9 | **Teléfono** | (601) 7300000 |
| **Dirección** | CR 20 47 B 35 SUR | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 14/12/2022, 06:54 |
| **Expedición** | 14/12/2022, 06:54 |
| **Vencimiento** | 14/12/2022 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIOS MEDICOS PRESTADOS | 1.00 | 15,544,020.00 |

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Quince millones quinientos cuarenta y cuatro mil veinte pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-14 por $ 15,544,020.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 15,544,020.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 15,544,020.00 |

**Observaciones:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764038167135 aprobado en 20221020 prefijo JL desde el número 14 al 200 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
**CUFE:** af6a359ce13020fbf7d89058dcbc6603427813443d46cc6c17663bb3cedabc4c0f3babf40a4ce56a5a86a7d9c0d322d1

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | Juan Luis Arminio...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio ➔ Menú ➔ Administración de contratos ➔ **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
**7 Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

## Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

### Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

### Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Sí ◦ No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA FEBRERO 2022 CTO 2422.pdf | CUENTA FEBRERO 2022 CTO 2422.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA MARZO 2022 CTO 2422.pdf | CUENTA MARZO 2022 CTO 2422.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA ABRIL 2022 CTO 2422.pdf | CUENTA ABRIL 2022 CTO 2422.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| Medidas correctivas.pdf | Medidas correctivas.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA MAYO 2022 CTO 2422.pdf | CUENTA MAYO 2022 CTO 2422.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA JUNIO 2022 CTO 2422.pdf | CUENTA JUNIO 2022 CTO 2422.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA JULIO 2022 CTO 2422.pdf | CUENTA JULIO 2022 CTO 2422.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA AGOSTO 2022 CTO 2422.pdf | CUENTA AGOSTO 2022 CTO 2422.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 2422.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE 2022 CTO 2422.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 2422.pdf | CUENTA OCTUBRE 2022 CTO 2422.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 2422.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2022 CTO 2422.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

:HA nov-22

'ECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

'ECIALISTA DR. JUAN LUIS ARMINIO DIAZ

| OPERADOR | | | | | | | | | | | | | | FACTURACION | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA SERVICIO | NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE | DOCUMENTO | No INGRESO | EPS | PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO | CODIGO DEL PAQUETE | CUPS | ORDEN DE SERVICIOS | N° FACTURA | CANT | VALOR FACTURADO | Valor HOSPITAL | Valor Operador | FACTURA | FECHA FACTURA | NOMBRE ENTIDAD | INGRESO | PACIENTE | DOCUMENTO IDENTIDAD | CUPS | NOMBRE SERVICIO | CANT | FECHA SERVICIO | VALOR SERVICIO | VALOR ENTIDAD | VALOR TOTAL | ORDEN SERVICIO | NOMBRE USUARIO | UNIDAD | NOMBRE UNIDAD |
| 11/2022 | MARI LUZ SEGURA MORENO | 52733476 | 1,1E+07 | CAPITAL SALUD | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA CUPS 868311 | PAQCD38 | 868304 | 0 | 0 | 1 | 7.500.000 | | 3.000.000 | 000008449129 | 29/11/2022 | CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S | 1,1E+07 | SEGURA MORENO MARI LUZ | 52733476 | 868304 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA CUPS 868311 | 1 | 25/11/2022 | 7.500.000 | 7.500.000 | 7.500.000 | 24931667 | LUISA FERNANDA BEDOYA GRANADOS | TN | HOSPITAL TUNAL |

Bogotá D.C Diciembre 07 de 2022

Doctor.
**JOSEF KLING GOMEZ.**
Referente De Cirugía
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.
Ciudad

**Asunto: Certificación Del Mes De Noviembre del 2022. Dr. Juan Luis Arminio Díaz – Cirugía Plástica**

El 06 de Diciembre de 2022 se recibió por medio magnético los Procedimientos del Dr. Juan Luis Arminio Díaz, por los servicios prestados en el mes de Noviembre del 2022. Se evidencia en revisión realizada desde facturación que los procedimientos se encuentran facturados en el sistema de información Dinámica Gerencial de la SUBRED SUR, los procedimientos de cirugía plástica realizados en el mes de Noviembre del 2022.
**Con una cantidad revisados así:**

| OPERADOR | | | | | | | | | FACTURACION | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES | | | | ACTIVIDADES OBJETADAS | | | Cantidades Y Valores Definitivos | | ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA | | | |
| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | Valor Operador | CODIGO | CANT | Valor Glosado | CANT | Valor Aprobado | CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VALOR FACTURADO |
| 868304 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABD | 1 | 3.000.000 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3.000.000 | 868304 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABD | 1 | 7.500.000 |
| TOTAL | | 1 | 3.000.000 | | 0 | 0 | 1 | 3.000.000 | | | 1 | 7.500.000 |

Desde el área de Facturación se da Concepto que los procedimientos relacionados en el medio magnético se encuentran Facturados en el sistema de información Dinámica Gerencial de la SUBRED SUR.
**Nota: se anexa medio magnético revisado sobre el cual se hizo la verificación y se da el concepto desde el área de facturación vía correo electrónico.**

Cordialmente

LUZ ANALIDA PÁEZ PARRA
Referente de Facturación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

| FUNCIONARIO/CONTRATISTA | NOMBRE | CARGO | SEDE | RED | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| Proyectado por: | Manuel Tapias Parra | Técnico Administrativo | Nuevo Muzu | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur | MTP. |

en línea

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1032683366 | | ARMINIO DIAZ JUAN LUIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 19 A # 90 - 40 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2360253 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1809706391 | 9444192815 | 1 | 2022/12/16 | 2022/12/14 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $1,985,900 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,057,100 | $0 | $0 | $1,057,100 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | $1,057,100 | $0 | $0 | $1,057,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $151,500 | $0 | $0 | $151,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $151,500 | $0 | $0 | $151,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $777,300 | $0 | $0 | $777,300 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 1 | $777,300 | $0 | $0 | $777,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,985,900 | $0 | $0 | $1,985,900 |

en línea

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1032683366 | | ARMINIO DIAZ JUAN LUIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | crr 19 A # 90 - 40 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2360253 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1809706391 | 9444192815 | 1 | 2022/12/16 | 2022/12/14 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $1,985,900 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $6,217,609 | $1,057,100 | | | $6,217,609 | $777,300 | | | $0 | $0 | | | $6,217,609 | $151,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $6,217,609 | $1,057,100 | | | $6,217,609 | $777,300 | | | $0 | $0 | | | $6,217,609 | $151,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $6,217,609 | $1,057,100 | | | $6,217,609 | $777,300 | | | $0 | $0 | | | $6,217,609 | $151,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1032683366 | ARMINIO JUAN | 230901 | 30 $6,217,609 | $1,057,100 | EPS001 | 30 | $6,217,609 | $777,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $6,217,609 | $151,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $6,217,609 | $1,057,100 | | | $6,217,609 | $777,300 | | | $0 | $0 | | | $6,217,609 | $151,500 | | $0 | $0 |