350

ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02
		VERSIÓN: 02
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO	FECHA APROBACIÓN: 10/06/2022
		Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

Fecha:	3/11/2022	Acta de Corte N°	9	Periodo Ejecución:	4/10/2022	al	3/11/2022
Persona natural:		Persona jurídica:	X	Modalidad contratación:	CONTRATACIÓN DIRECTA		
Numero cedula:	35.525.336	NIT:	900.710.518-4	N° contrato:	SGG - 751 - 2022		
Nombre contratista:	SOLUCIONES MÉDICAS ESPECILIZADAS S&S S.A.S. RL: ERIKA DEL REAL SUÁREZ						
Correo electrónico:	solucionsysauditoria@gmail.com			Numero de contacto:	3142971257		
Nombre y cargo del supervisor:	GRACE KAROL VARGAS RAMÍREZ Secretaria de Salud						

OBJETO DE CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales en salud para apoyar la realización de acciones de inspección y vigilancia a las EAPB de los regímenes contributivo y subsidiado en salud, dando alcance a la Circular 000001 de 2020 de la Supersalud, en los componentes de Aseguramiento, Prestación de Servicios de Salud y Prestación de Servicios de Promoción y Prevención, en el área de Aseguramiento de la Secretaría de Salud del Municipio de Cota.

2. BALANCE FINANCIERO		
Valor inicial del contrato:	$	105.000.000,00
Adicional N°1 (SI APLICA):	$	52.500.000,00
Adicional N°2 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°3 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°4 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°5 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°6 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°7 (SI APLICA):	$	-
Valor total del contrato:	$	157.500.000,00
Acta de corte (1):	$	15.000.000,00
Acta de corte (2):	$	15.000.000,00
Acta de corte (3):	$	15.000.000,00
Acta de corte (4):	$	15.000.000,00
Acta de corte (5):	$	15.000.000,00
Acta de corte (6):	$	15.000.000,00
Acta de corte (7):	$	15.000.000,00
Acta de corte (8):	$	15.000.000,00
Acta de corte (9):	$	15.000.000,00
Acta de corte (10):	$	-
Acta de corte (11):	$	-
Acta de corte (12):	$	-
Valor ejecutado:	$	135.000.000,00
Saldo por ejecutar:	$	22.500.000,00

3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Plazo inicial del contrato:	7 Meses
Prorroga N° 1 (SI APLICA):	3 Meses 15 Días
Prorroga N° 2 (SI APLICA):	
Prorroga N° 3 (SI APLICA):	
Fecha de acta de inicio:	4/02/2022
Suspensión N° 1 (SI APLICA):	
Reinicio N° 1 (SI APLICA):	
Suspensión N° 2 (SI APLICA):	
Reinicio N° 2 (SI APLICA):	
Tiempo de cesión (SI APLICA):	
Plazo total del contrato:	10 Meses 15 días
Fecha de terminación del contrato:	18/12/2022
Nombre cedente (SI APLICA):	
Identificación del cedente (SI APLICA):	
Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	

4. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS	PAGINAS	SI	NO
Informe de actividades:	3	X	
Cuenta de cobro y/o factura:	1	X	
Planilla de seguridad social	2	X	
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:			X
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:			X
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:			X
Otros (especificar):			X
Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS:			

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR

El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS
NIT. 900.710.518-4
Erika del R. Suarez

ERIKA DEL REAL SUAREZ
CONTRATISTA

Grace Karol Vargas Ramirez.

GRACE KAROL VARGAS RAMÍREZ
SUPERVISOR U ORDENADOR DEL GASTO

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE	Gladys Marcela Ulloa Valencia	Johanna Andrea Rodríguez Díaz	Grace Karol Vargas Ramírez
CARGO	Profesional Especializado en Salud	Asesora Jurídica - Contratista	Secretaria de Salud
FIRMA			
FECHA:	03/11/2022	03/11/2022	03/11/2022

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrandolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución		
03-11-2022	N.° SGG - 0751 - 2022	09	04-10-2022	-	03-11-2022
Nombre del contratista	SOLUCIONES MÉDICAS ESPECIALIZADAS S&S SAS – RL: ERIKA DEL REAL SUÁREZ	**No. De identificación**	NIT: 900.710.518-4 CC: 35.525.336		
Nombre y cargo del supervisor	GRACE KAROL VARGAS RAMÍREZ – SECRETARIA DE SALUD				
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales en salud para apoyar la realización de acciones de inspección y vigilancia a las EAPB de los regímenes contributivo y subsidiado en salud, dando alcance a la Circular 000001 de 2020 de la Supersalud, en los componentes de Aseguramiento, Prestación de Servicios de Salud y Prestación de Servicios de Promoción y Prevención, en el área de Aseguramiento de la Secretaría de Salud del Municipio de Cota.				

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro corr - espondiente.

• Actas de reunión. • Documentos técnicos. • Actos administrativos. • Registro fotográfico. • Listado asistencia. • Listado correspondencia.	• Concepto Técnico. • Lista atención público. • Listado visitas. • Diapositivas. • Encuestas. • Otro Documento(especificar-)

1. Desarrollo del informe

Obligaciones especificas contractuales

1. Realizar la planeación de las actividades para el cumplimiento de los objetivos de la Circular Externa 000001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 2022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
▪ Planeación de cierre de auditoría del primer semestre de 2022 con las EPS, se realizó reunión inicial con el fin de tratar temas de interés conjunto, sin embargo se debió retomar la reunión y replantear fechas de acuerdo a la prórroga para el cierre de la plataforma GAUDI.	▪ Acta de Reunión - Anexo N° 1 ▪ Acta de Reunión - Anexo N° 1.1.

Obligaciones especificas contractuales:

2. Aplicar la auditoría acorde a lo establecido en la Circular Externa 000001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 2022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022, de la Supersalud, con base en la competencia territorial para los criterios 8 al 19, programando la ejecución de la misma "In situ" para cada EPS, reportando la vigencia 2022 antes del 15 de septiembre de 2022.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
✓ La totalidad de los criterios quedan en verificación para ser revisados por el departamento, sin embargo no ha sido posible la revisión total, el pendiente que es el criterio 17, se le ha requerido varias veces al verificador 14 octubre – 19 octubre – 28 de octubre – sin obtener respuesta.	▪ Otro documento – Anexo N° 2

Obligaciones especificas contractuales:	
3. Elaboración de informe de actividades que se debe remitir dentro de los plazos establecidos en la Circular Externa 000001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022, a través de la herramienta tecnológica dispuesta por la Superintendencia Nacional de Salud en la página web.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
▪ El informe se genera una vez se culminen las Auditorías IN SITU, sean verificadas por parte del departamento y se hagan las correcciones por parte del municipio si las hubiere cumpliendo con los tiempos establecidos, como se hizo referencia en el Acta de reunión del 21 de octubre de la presente anualidad, el cierre de la plataforma fue prorrogado, por lo tanto el informe no puede ser generado.	▪ Acta de Reunión - Anexo N° 1.1.
Obligaciones especificas contractuales:	
4. Realizar, de conformidad a la Circular 00001 de 2020 y su modificatorio Circular Externa 2022151000000046-5 de 2022 con fecha 29-04-2022, las actividades de verificación en lo correspondiente a los componentes de: o Prestación de servicios o Prestación de servicios de promoción y prevención	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
▪ De acuerdo a las observaciones realizadas por el departamento, se hicieron las correcciones pertinentes para que los criterios queden en finalizado, se está pendiente de la revisión del criterio 17, si tiene observaciones corregirlas.	▪ Otro documento – Anexo N° 3
Obligaciones especificas contractuales:	
5. Elaborar los productos que deban ser presentados ante la secretaria de Salud, el departamento de Cundinamarca, la Superintendencia Nacional de Salud y las demás entidades correspondiente a los informes que deben contener todo lo relacionado con el apoyo a la inspección y vigilancia del aseguramiento, prestación de servicios y prestación de servicios de promoción y prevención y cargarlos en la Plataforma GAUDI de la Supersalud, en las fechas establecidas.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
▪ Ante la Secretaría de Salud Departamental, se presento la totalidad de criterios en verificación, a los cuales se les ha realizado seguimiento, queda pendiente por verificación el criterio 17, para finalizar el proceso y generar el informe.	▪ Otro documento – Anexo N° 2
Obligaciones especificas contractuales:	
6. Asistir a las reuniones programadas por el Ministerio de Salud, SUPERSALUD, Secretaría de Salud Departamental y Municipal y por las EPS para dar a conocer los hallazgos y avances de tal manera que se socialicen los resultados obtenidos.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
▪ Se asistió a las reuniones programadas por y con el ente territorial, el Ministerio, Departamento, no realizaron actividades conjuntas.	

Nota 1: Las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas para las obligaciones se encuentran adjuntas al presente informe en un (01) CD o en un (01) archivo en formato PDF.

Nota 2: Toda la información cargada por el contratista en el aplicativo SECOP II se manejará de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor. su aprobación en el mismo aplicativo SECOP II y los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

Observaciones supervisor:

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS NIT. 900.710.518-4 Erika del R. Suarez FIRMA		Grace Karol Vargas Ramirez. FIRMA	
Nombre Contratista:	**ERIKA DEL REAL SUÁREZ**	**Nombre Supervisor:**	**GRACE KAROL VARGAS RAMÍREZ**

	ELABORO	REVISO
NOMBRE	Erika Del Real Suárez	Gladys Marcela Ulloa Valencia
CARGO	Contratista	Profesional Especializado en Salud
FIRMA	Erika del R. Suarez	
FECHA	Noviembre 03 de 2022	Noviembre 03 de 2022
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.		



SOLUCIONES MÉDICAS
ESPECIALIZADAS S&S S.A.S.

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S

NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 168

Cliente	MUNICIPIO DE COTA		
NIT	899,999,705 - 3	**Teléfono**	8641936
Dirección	CR 4 12 63	**Vendedor**	
Ciudad	COTA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	hacienda@alcaldiacota.gov.co		

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-11-01	09:33:28
Expedición	2022-11-01	09:39:26
Vencimiento	2022-12-01	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0200001000005	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD PARA APOYAR L LA REALIZACION DE ACCIONES DE INSPECCIONY VIGILANCIA A LAS EABP DE LOS REGIMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIARIO EN SALUD,DANDO ALCANCE A LA CIRCULAR 000001 DE 2020	UN	1.00	15,000,000.00	15,000,000.00

Total Items 1

Total Bruto	15,000,000.00
RTE FTE 11% VTS	1,650,000.00
Total a Pagar	**$ 13.350.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 004- 168 Vence el 2022-12-01	13.350.000,00

VALOR EN LETRAS

Trece Millones Trescientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ACTA DE CORTE N. 09 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO N. SGG-0751-2022

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Firma Recibido

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764034171062 **aprobado en** 2022-08-22 **hasta el** 2023-08-17, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** SS **desde el número** 159 **al** 249

CUFE :6485b599905923f37278519f8bbc7fa76fc5d409b5b4f266a1d89d2848c5b6e6a2612e420e492aa1f48584fa0bedd7a1

ORIGINAL

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS	**Nit:**	900710518
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Septiembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2022
Número de radicación:	62224597	**Total a pagar:**	$6,750,600
Fecha de vencimiento:	06/10/2022	**Total de empleados:**	4
Fecha de pago:	03/10/2022	**Número de administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	1684957856
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	4		$0.00	$310,600
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$1,122,000
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$1,496,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$1,018,000
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	4		$0.00	$808,000
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0.00	$264,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0.00	$192,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0.00	$1,100,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0.00	$264,000
PASENA	899999034	SENA	1		$0.00	$176,000
						$6,750,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900710518-4	SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS		CARRERA 3 No. 19-75. CASA 51A.	6018158018	SOLUCIONSYS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	03/10/2022	62224597	$6.750.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	264.000	0		0		0	0	0	0	264.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	192.000	0		0		0	0	0	0	192.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.100.000	0		0		0	0	0	0	1.100.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.056.000	0	0	33.000	33.000	0	0		1.122.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	1.408.000	0	0	44.000	44.000	0	0		1.496.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.018.000	0	0	0	0	0	0		1.018.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	310.600				310.600	0	0	310.600			3.106	310.600	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	808.000	0	0	808.000	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
176.000	0	0	176.000	1
ICBF				
264.000	0	0	264.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.556.000	1.556.000
Pensión	3	3.636.000	3.636.000
Riesgos Laborales	1	310.600	310.600
CCF	1	808.000	808.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	264.000	264.000
MEN	0	0	0
SENA	1	176.000	176.000
TOTALES	10	6.750.600	6.750.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900710518-4	SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS		CARRERA 3 No. 19-75, CASA 51A.	6018158018	SOLUCIONSYS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	03/10/2022	62224597	$6.750.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012430474	NIÑO HERNANDEZ LUIS FELIPE	1	0			S																25-14	2.500.000	650.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
2	CC	35525336	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA	1	0			S																230301	6.600.000	1.056.000	0	0	33.000	33.000	EPS001	6.600.000	264.000	14-25	6.600.000	1	34.500	CCF21	6.600.000	264.000	0	0	0	0	0
3	CC	35539531	DEL REAL SUAREZ PAULA FERNANDA	1	0			N																231001	8.800.000	1.408.000	0	0	44.000	44.000	EPS010	8.800.000	1.100.000	14-25	8.800.000	1	46.000	CCF21	8.800.000	352.000	8.800.000	176.000	264.000	0	0
4	CC	52214975	REYES BAUTISTA JOHANNA	1	0			S																25-14	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-25	2.300.000	3	58.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información