ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830107985-1
PROGRAMA DIMF KENNEDY
CONTRATO 11005322023

# REFRIGERIOS

# FASE DE ATENCION

# ABRIL DE 2023

# CONTRATO

# DIMF

# KENNEDY

# 11005322023

Sede Administrativa Calle 95 No 68 F 24 Barrio La Alborada
Teléfonos: 4742288 Sucursal Cll. 57 Sur No 104-09 Bosa Santafe
Teléfonos: - 7534620 www.apdecolombia.com
apdecolombia09@yahoo.es

# Asociacion Profesionales de Colombia
## 830107985-1
## Relacion de gastos
## Dimf Kennedy
## Refrigerios Contrato 11005322023
## Mes Abril 2023

| PROVEEDOR | TIPO DE IDENTIFICACION | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PROVEEDOR | SOPORTE | COPROBANTE DE EGRESO | DESCRIPCION SOPORTE | RUBRO | VALOR TOTAL EJECUTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Santo Domingo | NIT. | 830018198-1 | Factura de Venta | | Factura de Venta No. 1013385562 | Refrigerios | $ 547.598 |
| Santo Domingo | NIT. | 830018198-1 | Factura de Venta | | Factura de Venta No. 1013385856 | Refrigerios | $ 74.970 |
| Santo Domingo | NIT. | 830018198-1 | Factura de Venta | | Factura de Venta No. 1013385811 | Refrigerios | $ 411.294 |
| Fruver La Mona | NIT. | 23964681-6 | Factura de Venta | | Factura de Venta No. 917 | Refrigerios | $ 3.412.500 |
| Fruver La Mona | NIT. | 23964681-6 | Factura de Venta | | Factura de Venta No. 912 | Refrigerios | $ 775.000 |
| Fruver La Mona | NIT. | 23964681-6 | Factura de Venta | | Factura de Venta No. 932 | Refrigerios | $ 1.336.250 |
| La Recetta | NIT. | 900213759-0 | Factura de Venta | | Factura de Venta No. 1130977 | Refrigerios | $ 1.983.900 |
| Fruver La Mona | NIT. | 23964681-6 | Factura de Venta | | Factura de Venta No. 923 | Refrigerios | $ 812.500 |
| Fruver La Mona | NIT. | 23964681-6 | Factura de Venta | | Factura de Venta No. 927 | Refrigerios | $ 812.500 |
| Luis Eduardo Forero | Cc | 3.191.966 | Documento Soporte | | Cuenta de Cobro No 4 | Transporte | $ 500.000 |
| Jose Antonio Nuñez Rodriguez | CC | 4.133.308 | Documento Soporte | | Cuenta de Cobro No 3 | Transporte | $ 620.000 |
| TOTAL | | | | | | | **$ 10.663.944** |

| | |
|---|---|
| **PRESUPUESTO** | 10.689.900 |
| DIFERENCIA | -$ 25.956 |

Banco de Bogotá

ANA QUIROZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/04/14 14:14

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

¿Ayuda?

# Nóminas, Proveedores y Libranzas

**Resultados de transacciones**

Su Transacción se encuentra en Proceso

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Origen** | | | |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | **No. Producto** | *****6354 |
| **Nombre Producto Origen** | CAH6354 | | |
| **Fecha Pago** | 2023/04/14 | | |
| **Destino** | | | |
| **Identificación** | NIT Persona Jurídica | | |
| **No. Identificación** | 8300181981 | | |
| **Beneficiario** | PASTEURIZADORA SANTODOMINGO | | |
| **Valor a Pagar** | $547,598.00 | | |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá | | |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente | | |
| **Producto Destino** | 615066933 | | |
| **Tipo Pago** | PROVEEDORES | | |
| **Referencia / No. Factura** | | | |
| **Información Adicional** | 0620000000000PINF | | |
| **Estado** | En Proceso | | |

⚠ Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Dirección: CALLE 195 N° 19A - 15
BOGOTÁ, D.C.

# Pasteurizadora Santo Domingo S.A.
Nit. 830018198-1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: 1013385562**

Resolución DIAN No. 18764042697504
Rango de numeración autorizado de 1013-382484 hasta 1013-400000
Vigencia de 2023-01-11 al 2024-01-11

SOMOS AUTORRETENEDORES - RESOLUCION DIAN N° 004814 DE JUNIO 18 DE 2014.
Favor aplicar retelca en Bogotá, de acuerdo con lo definido en la ley 1819 de 2016, frente al concepto de territorialidad, es decir únicamente a los productos identificados con código 60 - productos comercializados, ya que nuestra sede fabril está ubicada en Simijaca

CUFE: 35d19fcb2a250e9de559639acb5ca71fff280124d7eca685e0a8cf2c01b4bc3228708e32a173968b02d85da47aa622cb

| | |
|---|---|
| Señores: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA<br>NIT : 830107985-1<br>Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica<br>Dirección: CALLE 95 No.68F 24<br>Nombre de Extensión: Bodega Suba Rincón<br>Dirección de Extensión: Cr 93A 128 33<br>Ciudad: BOGOTÁ, D.C. | Fecha y Hora de Generacion: 2023-04-10 17:32:01-05:00<br>Fecha de Vencimiento: 2023-04-10<br>Orden de Compra:<br>Forma de pago: Contado<br>Plazo de pago:<br>Despacho: 206821 |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 52200005005004 | YOGURTH ENTERO YOGGI BOLSA 200 GR MELOCOTON | 300 | 875 | 19 | 262,500 |
| 52200005005005 | YOGURTH ENTERO YOGGI BOLSA 200 GR FRESA | 226 | 875 | 19 | 197,750 |

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 460.250 |
| IVA 19% | 87.448 |
| PAGO ANTICIPADO / A | 0 |
| VALOR TOTAL DE LA OPERACION | 547.698 |

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, SEGUN ART. 779 DEL CODIGO DE COMERCIO
****Favor girar Cheque cruzado al primer beneficiario a nombre de PASTEURIZADORA SANTODOMINGO S.A.****
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 1040 / CIIU DISTRITAL 4722 TARIFA 4.14 x MIL
AVISO DE PRIVACIDAD: Recuerde que la información entregada por usted a PASTEURIZADORA SANTODOMINGO S.A. será utilizada de acuerdo a las finalidades contenidas en nuestras políticas de tratamiento de datos personales, las cuales puede consultar en www.santodomingo.com.co, en especial para dar cumplimiento a nuestras obligaciones legales derivadas de nuestra relación comercial así como suministrarle información relacionada con los productos que fabricamos y comercializamos, nuestro canal de atención es datospersonales@santodomingo.com.co.

Este comprobante ha sido validado por TRAVICO Colombia S.A.S. Facturación Electrónica Factor Colombia S.A.S.



Fecha y Hora de Expedicion - validación : 2023-04-10 18:16:43-05:00

SALDO CARTERA 547698

Banco de Bogotá

ANA QUIROZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/04/24 16:21

Transacciones
> Autorizaciones

# Nóminas, Proveedores y Libranzas

¿Ayuda?

**Resultados de transacciones**

Su Transacción se encuentra en Proceso

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Origen** | | | |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | | |
| **Nombre Producto Origen** | CAH6354 | **No. Producto** | *****6354 |
| **Fecha Pago** | 2023/04/24 | | |
| **Destino** | | | |
| **Tipo Identificación** | NIT Persona Jurídica | | |
| **No. Identificación** | 8300181981 | | |
| **Beneficiario** | PASTEURIZADORA SANTODOMINGO | | |
| **Valor a Pagar** | $74,970.00 | | |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá | | |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente | | |
| **Producto Destino** | 615066933 | | |
| **Tipo Pago** | PROVEEDORES | | |
| **Referencia / No. Factura** | | | |
| **Información Adicional** | 0620000000000PINF | | |
| **Estado** | En Proceso | | |

⚠ Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Dirección: CALLE 195 N° 19A - 15
BOGOTÁ, D.C.

# Pasteurizadora Santo Domingo S.A.
Nit. 830018198-1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: 1013385856**

Resolución DIAN No. 18764042697504
Rango de numeración autorizado de 1013-382484 hasta 1013-400000
Vigencia de 2023-01-11 al 2024-01-11

SOMOS AUTORRETENEDORES - RESOLUCION DIAN N° 004814 DE JUNIO 18 DE 2014.
Favor aplicar reteica en Bogotá, de acuerdo con lo definido en la ley 1819 de 2016, frente al concepto de territorialidad, es decir únicamente a los productos identificados con código 60 - productos comercializados, ya que nuestra sede fabril está ubicada en Simijaca

CUFE: 3a6d111c840a9c7566f0ea2aa09af65945f7013ecb6efcb32ad549bd291bb685d67b55a2a6d6125df93564b4139a0f57

| | |
|---|---|
| Señores: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA | Fecha y Hora de Generacion: 2023-04-17 16:43:49-05:00 |
| NIT : 830107985-1 | Fecha de Vencimiento: 2023-04-17 |
| Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica | Orden de Compra: |
| Dirección: CALLE 95 No.68F 24 | Forma de pago: Contado |
| Nombre de Extensión: Bodega Suba Rincón | Plazo de pago: |
| Dirección de Extensión: Cr 93A 128 33 | Despacho: 207119 |
| Ciudad: BOGOTÁ, D.C. | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 52200005005004 | YOGURTH ENTERO YOGGI BOLSA 200 GR MELOCOTON | 38 | 875 | 19 | 33,250 |
| 52200005005005 | YOGURTH ENTERO YOGGI BOLSA 200 GR FRESA | 34 | 875 | 19 | 29,750 |

VALOR EN LETRAS: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 63.000 |
| IVA 19% | 11.970 |
| PAGO ANTICIPADO / A | 0 |
| VALOR TOTAL DE LA OPERACION | 74.970 |

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, SEGUN ART. 779 DEL CODIGO DE COMERCIO
****Favor girar Cheque cruzado al primer beneficiario a nombre de PASTEURIZADORA SANTODOMINGO S.A.****
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 1040 / CIIU DISTRITAL 4722 TARIFA 4.14 x MIL
AVISO DE PRIVACIDAD: Recuerde que la información entregada por usted a PASTEURIZADORA SANTODOMINGO S.A. será utilizada de acuerdo a las finalidades contenidas en nuestras políticas de tratamiento de datos personales, las cuales puede consultar en www.santodomingo.com.co, en especial para dar cumplimiento a nuestras obligaciones legales derivadas de nuestra relación comercial así como suministrarle información relacionada con los productos que fabricamos y comercializamos, nuestro canal de atención es datospersonales@santodomingo.com.co.

Este comprobante fue emitido por TAXXA el software de Facturación Electrónica de Delcop Colombia S.A.S.



Fecha y Hora de Expedicion - validación : 2023-04-17 17:43:51-05:00

SALDO CARTERA 1496277

Banco de Bogotá

ANA QUIROZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/04/24 16:21

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

# Nóminas, Proveedores y Libranzas

¿Ayuda?

**Resultados de transacciones**

Su Transacción se encuentra en Proceso

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Origen** | | | |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | | |
| **Nombre Producto Origen** | CAH6354 | **No. Producto** | *****6354 |
| **Fecha Pago** | 2023/04/24 | | |
| **Destino** | | | |
| **Tipo Identificación** | NIT Persona Jurídica | | |
| **No. Identificación** | 8300181981 | | |
| **Beneficiario** | PASTEURIZADORA SANTODOMINGO | | |
| **Valor a Pagar** | $411,294.00 | | |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá | | |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente | | |
| **Producto Destino** | 615066933 | | |
| **Tipo Pago** | PROVEEDORES | | |
| **Referencia / No. Factura** | | | |
| **Información Adicional** | 0620000000000PINF | | |
| **Estado** | En Proceso | | |

⚠ Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Dirección: CALLE 195 N° 19A - 15
BOGOTÁ, D.C.

# Pasteurizadora Santo Domingo S.A.
Nit. 830018198-1

Resolución DIAN No. 18764042697504
Rango de numeración autorizado de 1013-382484 hasta 1013-400000
Vigencia de 2023-01-11 al 2024-01-11

SOMOS AUTORRETENEDORES - RESOLUCION DIAN N° 004814 DE JUNIO 18 DE 2014.
Favor aplicar retelca en Bogotá, de acuerdo con lo definido en la ley 1819 de 2016, frente al concepto de territorialidad, es decir únicamente a los productos identificados con código 60 - productos comercializados, ya que nuestra sede fabril está ubicada en Simijaca

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: 1013385811**

CUFE: 745285c2043cfded195243ba7ab42b9d60d6cb12447aeb8b4de6970fbab370d91fe495868f77b2a6bdaa538858d2300d

| | |
|---|---|
| Señores: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA | Fecha y Hora de Generacion: 2023-04-15 13:46:24-05:00 |
| NIT : 830107985-1 | Fecha de Vencimiento: 2023-04-15 |
| Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica | Orden de Compra: |
| Dirección: CALLE 95 No.68F 24 | Forma de pago: Contado |
| Nombre de Extensión: Bodega Suba Rincón | Plazo de pago: |
| Dirección de Extensión: Cr 93A 128 33 | Despacho: 207074 |
| Ciudad: BOGOTÁ, D.C. | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 5220000500505 | YOGURTH ENTERO YOGGI BOLSA 200 GR FRESA | 400 | 875 | 19 | 350,000 |

N.C. 14432 + 5206

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL QUINIENTOS PESOS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 350.000 |
| IVA 19% | 66.500 |
| PAGO ANTICIPADO / A | 0 |
| VALOR TOTAL DE LA OPERACION | 416.500 |

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, SEGUN ART. 779 DEL CODIGO DE COMERCIO
****Favor girar Cheque cruzado al primer beneficiario a nombre de PASTEURIZADORA SANTODOMINGO S.A.****
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 1040 / CIIU DISTRITAL 4722 TARIFA 4.14 x MIL
AVISO DE PRIVACIDAD: Recuerde que la información entregada por usted a PASTEURIZADORA SANTODOMINGO S.A. será utilizada de acuerdo a las finalidades contenidas en nuestras políticas de tratamiento de datos personales, las cuales puede consultar en www.santodomingo.com.co, en especial para dar cumplimiento a nuestras obligaciones legales derivadas de nuestra relación comercial así como suministrarle información relacionada con los productos que fabricamos y comercializamos, nuestro canal de atención es datospersonales@santodomingo.com.co.

Este comprobante no sustituye el RADICADO del software de Facturación Electrónica de Delcop Colombia S.A.S.



Fecha y Hora de Expedicion - validación : 2023-04-15 14:10:52-05:00

SALDO CARTERA 416500

PASTEURIZADORA SANTODOMINGO S.A.
NIT : 830018195
Dirección: CALLE 195 N° 19A - 15
BOGOTA, D.C

**NOTA CREDITO ELECTRONICA 14432**

Resolución DIAN No. 18764042697[illegible]
Rango de numeración autorizado de -1 hasta -5000000
Vigencia de 2023-01-11 al 2024-01-11

6016564922

207074

CUDE: 623d4dd072265bc15e631f955d948bd953f9064d4a3b0dbaddfca44842deb18b586192fec7004fbcda38ec4e03003e06

| | |
|---|---|
| Señores: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA | Fecha y Hora de Generacion: 2023-04-17 14:18:36-05:00 |
| NIT : 830107985-1 | Fecha de Vencimiento: 2023-04-17 |
| Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica | Orden de Compra: |
| Dirección: CALLE 95 No.68F 24 | Forma de pago: Contado |
| Teléfono: Bodega Suba Rincón | Plazo de pago: |
| Correo: Cr 93A 128 33 | Medio de Pago: Consiganción bancaria |
| Ciudad: BOGOTÁ, D.C. | |

Factura Afectada: 1013385811 Fecha de la factura: 2023-04-15

CUFE Factura Afectada:745285c2043cfded195243ba7ab42b9d60d6cb12447aeb8b4de6970fbab370d91fe495868f77b2a6bdaa538858d2300d

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 522000050050 05 | YOGURTH ENTERO YOGGI BOLSA 200 GR FRESA | 5.00 | 875.00 | 19.00 | 4,375.00 |

VALOR EN LETRAS: CINCO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS

OBSERVACIONES: apdecolombia09@yahoo.es

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 4,375.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA 19% | 831.00 |
| VALOR TOTAL DE LA OPERACION | 5,206.00 |

Banco de Bogotá

ANA QUIROZ
Fecha/Hora Ultimo Ingreso: 2023/04/26 12:09

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

# Nóminas, Proveedores y Libranzas

¿Ayuda?

**Resultados de transacciones**

Su Transacción se encuentra en Proceso

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Origen** | | | |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | | |
| **Nombre Producto Origen** | CAH6354 | **No. Producto** | *****6354 |
| **Fecha Pago** | 2023/04/26 | | |
| **Destino** | | | |
| **Tipo Identificación** | Cédula de Ciudadanía | | |
| **No. Identificación** | 23964681 | | |
| **Beneficiario** | GLADYS OTALORA | | |
| **Valor a Pagar** | $4,107,351.00 | | |
| **Entidad Financiera** | Banco Caja Social BCSC | | |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | | |
| **Producto Destino** | 24108516760 | | |
| **Tipo Pago** | PROVEEDORES | | |
| **Referencia / No. Factura** | | | |
| **Información Adicional** | 0620000000000PINF | | |
| **Estado** | En Proceso | | |

⚠ Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

# FRUVER LA MONA

Nit: 23964681-6 Régimen Simplificado
Tel: 320 450 95 19

**CUENTA DE COBRO**
Nº 917

CIUDAD: Bogotá | 17 | 09 | 2023

SEÑOR (ES): Asociación Profesionales de Colombia

DIRECCIÓN: Cll 57 sur # 109-09

TEL: 7534620 C.C. NIT: 830-107-985-1

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1750 | Manzanas | 1.950 | 3.412.500 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SON: | | TOTAL $ | 3.412.500 |

Firma Cliente
C.C. ó Nit. 52716021

Firma Vendedor
C.C. ó Nit. 23964681

Impreso por William Valbuena Nit. 80001445-1 RS 311 539 11 88

# FRUVER LA MONA

Nit: 23964681-6 Régimen Simplificado
Tel: 320 450 95 19

**CUENTA DE COBRO**
Nº 912

CIUDAD: Bogotá. | 11 | 04 | 2023

SEÑOR (ES): Asociacion Profesionales De Colombia

DIRECCIÓN: Calle 57 Sur H 104 - 09

TEL: 753 4620. C.C. NIT: 830-107-985-1

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 310 | Mandarinas | 1.250 | 387.500 |
| 310 | Peras | 1.250 | 387.500 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SON: | | TOTAL $ | 775.000 |

Firma Cliente
C.C. ó Nit. 52710421

Firma Vendedor
C.C. ó Nit. 23964681

Impreso por Willian Valbuena Nit. 80001445-1 RS 311 599 11 88

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

## Nóminas, Proveedores y Libranzas

**Empresa:** **ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA**
**Tipo Identificación:** **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8301079851**
**Generado por:** **ANA QUIROZ**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Autorización** | 15191127 | **Fecha de Emisión** | 2023/04/28 |

Origen

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | | |
| **Nombre Producto Origen** | CAH6354 | **No. Producto** | *****6354 |
| **Fecha Pago** | 2023/04/28 | | |

Destino

| | |
|---|---|
| **Tipo Identificación** | NIT Persona Jurídica |
| **No. Identificación** | 23964681-6 |
| **Beneficiario** | Fruver La Mona |
| **Valor a Pagar** | $1,310,674.00 |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente |
| **Producto Destino** | 075572156 |
| **Tipo Pago** | PROVEEDORES |
| **Referencia / No. Factura** | |
| **Información Adicional** | 0620000000000PINF |
| **Estado** | En Proceso |

**Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.**

La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

# FRUVER LA MONA

Nit: 23964681-6 Régimen Simplificado
Tel: 320 450 95 19

**CUENTA DE COBRO**

Nº 932

| CIUDAD | | | |
|---|---|---|---|
| Bogotá | 24 | 09 | 2023 |

SEÑOR (ES): Asociación Profesionales de Colombia

DIRECCIÓN: Cll 57 sur # 109-09

TEL: 7534620 C.C. NIT: 830-107-985-1

| CANT. | DESCRIPCION | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1069 | Bandolos | 1.250 | 1'336.250 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SON: | | TOTAL $ | 1'336.250 |

Firma Cliente

C.C. ó Nit. 52710421

Firma Vendedor

C.C. ó Nit. 23964681

Impreso por William Valbuena Nit: 80001445-1 RS 311.599 11 89

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

## Nóminas, Proveedores y Libranzas

**Empresa:** **ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA**
**Tipo Identificación:** **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8301079851**
**Generado por:** **ANA QUIROZ**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Autorización** | 15180073 | **Fecha de Emisión** | 2023/04/28 |

Origen

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | | |
| **Nombre Producto Origen** | CAH6354 | **No. Producto** | *****6354 |
| **Fecha Pago** | 2023/04/28 | | |

Destino

| | |
|---|---|
| **Tipo Identificación** | NIT Persona Jurídica |
| **No. Identificación** | 900213759-0 |
| **Beneficiario** | La Recetta |
| **Valor a Pagar** | $1,983,900.00 |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente |
| **Producto Destino** | 075572156 |
| **Tipo Pago** | PROVEEDORES |
| **Referencia / No. Factura** | |
| **Información Adicional** | 0620000000000PINF |
| **Estado** | En Proceso |

**Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.**

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

CUFE: a69fe1a[illegible]ec3ed2752ffa320f2a6ff46534a68c44e379e78080c2063c66c486a4aabee3da224499637ec2f211cd9a

La Receta
soluciones gastronómicas integradas S.A.S

Servicio al cliente: 01 8000 52 6767

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA LR3-1130977

NIT: 900.213.759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE - AUTORRETENEDOR - RETENEDOR DE IVA

**REPRESENTACIÓN GRÁFICA** **CREDITO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Cliente: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBI | Nit. / CC: 8301079851 | Fecha Factura: ABR-28-2023 19:53:16 | Vence Factura: MAY-28-2023 |
| Establecimiento: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA | Código: 10605129 | Orden Compra No.: pedido 1 | Fecha O. de C.: ABR-28-2023 |
| Dir. Entrega Mercancía: CR 93A 128 33 | Barrio: | Oficina de Ventas: R Cota | Pedido Sistema: ZIN2-7181535151 |
| Tel./Fax/Móvil: 6016244702 | Municipio: Bogotá | Vendedor: ELVER JAVIER VELANDIA | Entrega No.: 9186212960 |
| Dir. Entrega Factura: CR 93A 128 33 | Dpto: BOGOTÁ | | |

1 / 1

El documento puede ser consultado en http://legruponutresa.com, con correo del cliente como usuario y contraseña que se envío por email; podrá aceptar o rechazar la factura. software/proveedor tec. cadena s.a nit 890.930.534-0

Total líneas:

| POS | ITEM / PLU / COD. BARRA | FNE | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | UND PRESENT | CANTIDADES SUELTAS | CANTIDADES UND.EMP. | CANTIDADES TOTAL U. | PRECIO UND. SIN IVA | % DESCUENTOS D1 | % DESCUENTOS D2 | % DESCUENTOS D3 | % IVA | PRECIO NETO UND. SIN IVA | PRECIO NETO UND. CON IVA | VALOR TOTAL CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1059669 | | GTA. TOSH MIEL FIT BS. 9X3 243G | UN | 21 | 7 | 189 | 5.100 | | | | 0 | 5100 | 5.100 | 963.900 |
| 2 | 1062113 | | GTA. TOSH FUSION DE CEREAL FIT BS. 9X3 | UN | 4 | 4 | 100 | 5.100 | | | | 0 | 5100 | 5.100 | 510.000 |
| 3 | 1062132 | | GTA. TOSH AJONJOLI FIT BS. 9X3 | UN | 4 | 4 | 100 | 5.100 | | | | 0 | 5100 | 5.100 | 510.000 |

**Observaciones:** Manifiesto de Carga: 651580271
NIVEL DE SERVICIO EN : 100 % |
*ADJUDICATARIOS *
CEL VENDEDOR : 3103286904

**Información adicional:**

Esta factura se entiende recibida, verificada y aceptada con el pago de la misma.

Firma, Sello CC

Fecha de recibido

| | |
|---|---|
| VALOR BRUTO | 1.983.900 |
| TOTAL DESCUENTO | 0 |
| VALOR NETO | 1.983.900 |
| TOTAL I.V.A | 0 |
| FLETES RECARGOS Y OTROS | 0 |
| IMPUESTO A LA BOLSA | 0 |
| **VALOR TOTAL** | **$ 1.983.900** |
| DCTO PAGO A FECHA | 0 |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 1.983.900** |

Total M3: 0,272 | Cajas/Cnts (Originales): 15 | Total Cajas / Cnts: 15

Total Pallets: | Cajas/Cnts Reemp.: | Total Unidades: 389,00

**Forma de pago**
Pago Neto a 30 días

**Medio de Pago** Acuerdo mutuo

RES.AUTORIZADA POR LA DIAN NO. 18764038650359 DE FECHA: 2022/10/28 VIGENCIA 12 MESES FACTURA ELECTRONICA - DESDE LR3-950000 HASTA LR3-9999999

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO SEGÚN RESOLUCIÓN 000042 DE 05-05-2020 FACTURA IMPRESA POR LA RECETTA S.A.S NIT: 900.213.759-0 CRA 16 #95-70 BOGOTA-COL

---

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

| | |
|---|---|
| Referencia: 0321270301130977 | $ 1.983.900 |
| Cliente ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBI | Código: 10605129 |

| | |
|---|---|
| **Total Efectivo** | |
| **Total Cheques** | |
| **Total a Pagar** | |

Sello y Firma del banco

- CLIENTE -

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

| | |
|---|---|
| Referencia: 0321270301130977 | $ 1.983.900 |
| Cliente ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBI | Código: 10605129 |

| | |
|---|---|
| **Total Efectivo** | |

BANCOLOMBIA

**Corresponsales Bancarios con Cupón Factura** BANCOLOMBIA

- EFECTIVO -

## Mas Formas de Pago

(415)7700161000026(8020)0321270301130977(3900)00000001983900

**PAGOS GRUPO NUTRESA**
HTTPS://PAGOS.GRUPONUTRESA.COM/

* PAGO SOLO EN EFECTIVO *

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

## Nóminas, Proveedores y Libranzas

**Empresa:** **ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA**
**Tipo Identificación:** **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8301079851**
**Generado por:** **ANA QUIROZ**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

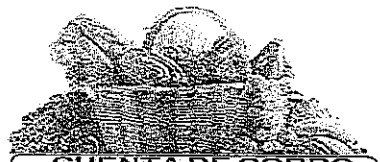
| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Autorización** | 15191127 | **Fecha de Emisión** | 2023/04/28 |
| Origen | | | |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | | |
| **Nombre Producto Origen** | CAH6354 | **No. Producto** | *****6354 |
| **Fecha Pago** | 2023/04/28 | | |
| Destino | | | |
| **Tipo Identificación** | NIT Persona Jurídica | | |
| **No. Identificación** | 23964681-6 | | |
| **Beneficiario** | Fruver La Mona | | |
| **Valor a Pagar** | $1,625,000.00 | | |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá | | |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente | | |
| **Producto Destino** | 075572156 | | |
| **Tipo Pago** | PROVEEDORES | | |
| **Referencia / No. Factura** | | | |
| **Información Adicional** | 0620000000000PINF | | |
| **Estado** | En Proceso | | |

**Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.**

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

# FRUVER LA MONA

NIT.23964681-6 Régimen Simplificado
Tel. 320 450 95 19



**CUENTA DE COBRO**
No. **923**

CIUDAD: Bogotá | 28 | 04 | 2023

SEÑORES: Asocación Profesionales De Colombia
DIRECCION: Calle 37 Sur # 104 -09
NIT O C.C.: 7534620 TEL.: 830 - 107 - 985 - 1

| CANT. | CONCEPTO | VR. UNIT. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 650 | Mandarina | 1250 | 812.500 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SON: | | TOTAL $ | 812.500 |

Firma: cliente
C.C. ó Nit. 52710921

Firma Vendedor:
C.C. ó Nit 23964681

Hyperspeed Printware V Duplicate NR 8600144 - 1800 - 1

# FRUVER LA MONA

NIT.23964681-6 Régimen Simplificado
TeL 320 450 95 19

**CUENTA DE COBRO No. 927**

CIUDAD: Bogotá | 28 | 04 | 2023

SEÑORES: Asociación Profesionales de Colombia

DIRECCION: Calle 57 sur # 104 -09

NIT O C.C.: 830-107-985-1 TEL.: 7534620

| CANT. | CONCEPTO | VR. UNIT. | VALOR |
|---|---|---|---|
| 650 | Pera | 1250 | 812.500 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SON: | | TOTAL $ | 812.500 |

Firma: cliente
C.C. ó Nit. 52710921

Firma Vendedor:
C.C. ó Nit 23964681

Impresor(a) William Valbuena NIT. 80901445-4 RES 3115391180

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

## Nóminas, Proveedores y Libranzas

**Empresa:** **ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA**
**Tipo Identificación:** **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8301079851**
**Generado por:** **ANA QUIROZ**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Autorización** | 15205013 | **Fecha de Emisión** | 2023/04/28 |

Origen

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | | |
| **Nombre Producto Origen** | CAH6354 | **No. Producto** | *****6354 |
| **Fecha Pago** | 2023/04/28 | | |

Destino

| | |
|---|---|
| **Tipo Identificación** | NIT Persona Jurídica |
| **No. Identificación** | 3191966 |
| **Beneficiario** | Luis Eduardo Forero |
| **Valor a Pagar** | $500,000.00 |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente |
| **Producto Destino** | 075572156 |
| **Tipo Pago** | PROVEEDORES |
| **Referencia / No. Factura** | |
| **Información Adicional** | 0620000000000PINF |
| **Estado** | En Proceso |

**Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.**

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

**Ciudad: Bogotá D.C** **Mes: Abril** **Día: 30** **Año: 2023**

**CUENTA DE COBRO No. 4**

**ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA**
**NIT 830.107.985-1**

**DEBE A:**

**CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS**

**NOMBRE:** Luis Eduardo Forero
**CEDULA**: 3.191.966
**CUENTA BANCARIA: 819055583 BANCO DE BOGOTÁ AHORRO X CORRIENTE__**
**LA SUMA: QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($500.000)**
**PERIODO: Abril 2023**

**CONCEPTO: Apoyo Logístico – Transporte de Refrigerios complementos DIMF Kennedy No 11005322023 en los tres puntos de la localidad de Kennedy.**

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI ___ **NO** _X_ a partir de la fecha Día____ **Mes** ___ **Año**____ en constancia.
Firmo _____ CC _____

Autorizo me sea descontada la suma de:

| | |
|---|---|
| APORTES FONDO | 0 |
| PRESTAMOS | 0 |
| OTROS DESCUENTOS: Arreglo Camioneta | 0 |
| **TOTAL, DESCUENTOS** | 0 |

**TOTAL, A PAGAR DESPUES DE DESCUENTOS: QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($500.000)**
Por concepto de: Transportes, prestamos, anticipos, fondos de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

NIDIA ESPERANZA QUIROZ MANRIQUE
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
C.C.52.776.188

Aprobado por:

ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.52.339.600

Luis Eduardo Forero
C.C. 3191966
Carrera 84b # 89-55 / cel. 318 7943881/ correo: forerosanchezluiseduardo@yahho.com

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**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 3191966 |
| NOMBRES | LUIS EDUARDO |
| APELLIDOS | FORERO SANCHEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 01/05/2017 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 05/05/2023 12:13:46 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

## Nóminas, Proveedores y Libranzas

**Empresa:** **ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA**
**Tipo Identificación:** **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8301079851**
**Generado por:** **ANA QUIROZ**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Autorización** | 15213212 | **Fecha de Emisión** | 2023/04/28 |

Origen

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | | |
| **Nombre Producto Origen** | CAH6354 | **No. Producto** | *****6354 |
| **Fecha Pago** | 2023/04/28 | | |

Destino

| | |
|---|---|
| **Tipo Identificación** | NIT Persona Jurídica |
| **No. Identificación** | 4133308 |
| **Beneficiario** | Jose Antonio Nuñez Rodriguez |
| **Valor a Pagar** | $620,000.00 |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente |
| **Producto Destino** | 075572156 |
| **Tipo Pago** | PROVEEDORES |
| **Referencia / No. Factura** | |
| **Información Adicional** | 0620000000000PINF |
| **Estado** | En Proceso |

**Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.**

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

**Ciudad: Bogotá** **Mes: Abril** **Día: 30** **Año: 2023**

**CUENTA DE COBRO No. 3**

**ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA**
**NIT 830.107.985-1**

**DEBE A:**

**CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS**

**NOMBRE:** JOSE ANTONIO NUÑEZ RODRIGUEZ
**CEDULA:** 4.133.308 de Bogotá
**CUENTA BANCARIA: 092276666** **BANCO:** BOGOTA **AHORRO _X__ CORRIENTE___**
**LA SUMA DE: ($620.000) SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE**
**PERIODO: Abril del 2023**

**CONCEPTO: Apoyo Logístico dentro del contrato DIMF Kennedy 11005322023 tres puntos entrega de refrigerios dos veces a la semana.**

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI__ **NO X_** a partir de la fecha Día_ **Mes _ Año 2023_** en constancia:
Firmo _____ CC _____

Autorizo me sea descontada la suma de:

| | |
|---|---|
| APORTES FONDO | 0 |
| PRESTAMOS | 0 |
| OTROS DESCUENTOS Apoyo Campaña | 0 |
| **TOTAL, DESCUENTOS** | **0** |

**TOTAL, A PAGAR DESPUES DE DESCUENTOS: ($620.000) SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE**
Por concepto de: préstamos, anticipos, fondo de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

NIDIA ESPERANZA QUIROZ MANRIQUE
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
C.C.52.776.188

Aprobado por:

ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.52.339.600

Atentamente,

JOSE ANTONIO NUÑEZ RODRIGUEZ
C.C. 4.133.308
Dirección: Calle 17C # 134-70 Manzana L Casa 2 / cel. 312 3019642 / nataliann1208@hotmail.com

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**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 4133308 |
| NOMBRES | JOSE ANTONIO |
| APELLIDOS | NUÑEZ RODRIGUEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | TOLIMA |
| MUNICIPIO | MARIQUITA |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/01/2019 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 05/05/2023 12:15:30 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA