SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHeacevedo EDDY YADIR ACEVEDO CARVAJAL

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER

Fecha y Hora Sistema: 2023-11-23-9:04 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	399420423	**Fecha Registro:**	2023-11-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	142123	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2023-11-20	**Código de Referencia:**	04500328600399420423	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	33.887.683,00	**Valor Deducciones:**	3.930.971,00	**Valor Neto:**	29.956.712,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**33.887.683,00**	Valor Deducciones	3.930.971,00	Valor Neto	**29.956.712,00**	Moneda Base Compra	**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901046823	**Razón Social:**	PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	012269995887	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FEP380	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2023-11-12

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
O43 ATENCION SALUD / A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)												
	Nación	16	SSF	33.887.683,00	0,00	33.887.683,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-03-01	RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	11,000 %	3.727.645,00	3.727.645,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	0,600 %	203.326,00	203.326,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
16-01-02-043 - DISAN METROPOLITANA CUCUTA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-11-14	33.887.683,00	05 NINGUNO	Pagada

SUBINTENDENTE MARTHA LILIANA LIZCANO SUAREZ

Tesorero (a) Policía Metropolitana de Cúcuta

DIRECCIÓN DE SANIDAD -	TRASLADO PAGO A TERCEROS	NUMERO
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR		CIUDAD Y FECHA
900259415-0		21/11/2023

SEÑORES **BANCO DE OCCIDENT**

SUCURSAL **CUCUTA**

COMEDIDAMENTE LES SOLICITAMOS DEBITAR DE LA CUENTA CORRIENTE N **600104525**

LA SUMA DE: **$ 417,281,052.93**

VALOR EN LETRAS **CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CINCUENTA Y DOS PESOS CON 93/100 M/CTE *****

PARA SER ABONADOS CONFORME AL SIGUIENTE DETALLE:

BENEFICIARIO	C.C / NIT	BANCO	No. CUENTA	CLASE	VALOR
MULTICOMPUTO CUCUTA S.A.S	900352009				4,341,635.00
MURCIA GUEVARA NESTOR DAVID	1092346563				2,955,282.00
NAILET YULIANA GRIMALDO GALLO	1090405459				1,166,014.00
NATHALIA SOFIA MORA CAICEDO	1090501659				3,660,538.00
NELLY SUSANA RODRIGUEZ SANTAMARIA	60285973				5,697,889.00
NIRVANA YULEIMI RAMIREZ PATIÑO	1093782718				2,216,462.00
PABLO ALBERTO GALVIS CENTURION	88211939				3,165,204.00
PALMERA JUNIOR	900405705				2,462,354.00
PATIÑO Y CONTRERAS CIA SAS	807002365				3,113,601.00
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	860011153				406,700.00
PRIUS MEDICAL SERVICES SAS	901046823				29,956,712.00
QUINTERO SANDOVAL GIOVANNE AMADO	72274684				8,229,528.67
RAMON ANTONIO OSPINA SANCHEZ	13480194				6,279,872.00
RICARDO ALFONSO MONTOYA GONZALEZ	13487375				6,279,872.00

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHrsalcedr ROCIO SALCEDO RAMIREZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
Fecha y Hora Sistema: 12/11/2023 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	142123	**Fecha Registro:**	2023-11-12	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requier**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	32623
Valor Inicial:	33.887.683,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	33.887.683,00	**Saldo x Ordenar:**	33.887.683,00
Valor Inicial Moneda	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda**	0,00			**Valor Actual**	0,00	**Saldo x Ordenar**	0,00
Valor Deducciones:	3.930.971,00	**Valor Neto:**	29.956.712,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	23423
Valor Deducciones	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo**	05-NINGUNO	**Comprobante**	523316

TERCERO

Identificacion:	901046823	**Razon Social:**	PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	012269995887	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR			**CAJA MENOR**		
Numero:	147423	**Tipo:**	Adquisicion de	**Identificacion:**	**Fecha de Registro:**

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FEP 380	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2023-11-12

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA	VALOR INICIAL	VALOR	VALOR ACTUAL	SALDO X
O43 ATENCION SALUD	A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE	Nación	16	SSF	05-					
						Total:	33.887.683,00	0,00	33.887.683,00	33.887.683,00

Objeto:	PRESTACION SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EQUIPOS BIOMEDICOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
16-01-02-043 DISAN METROPOLITANA CUCUTA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-11-14	Generada	33,887,683.00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR	SALDO
2-01-04-01-03-01 RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS DECLARANTES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	33,887,683.00	11,000 %	3,727,645.00	3,727,645.00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 890501434	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	33,887,683.00	0,600 %	203,326.00	203,326.00

Subintendente **ROCIO SALCEDO RAMIREZ**
Responsable Central de Cuentas UPRES-DENOR

Intendente Jefe **DARWIN LEONARDO GÓMEZ PÁEZ**
Jefe Administrativo UPRES-DENOR (E)

Patrullera **CLAUDIA SURELY CALIXTO HIGUERA**
Contador Policia Metropolitana de Cucuta

Coronel **SANDRA YANETH MORA MORALES**
Comandante Policia Metropolitana de Cucuta

SIIF Nación

Anexo Obligación

Usuario Solicitante: MHrsalcedr ROCIO SALCEDO RAMIREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
Fecha y Hora Sistema: 2023-11-12-3:30 p. m.

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION									
Numero:	142123	**Fecha Registro:**	2023-11-12	**Unidad /**		16-01-02-043 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER			
Vigencia	Actual	**Estado:**	Generada	**Requier**	No	**Nro.**	32623	**Nro. Cdp:**	23423
Valor Inicial:	33.887.683,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	33.887.683,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO
Valor	3.930.971,00	**Valor Neto:**	29.956.712,00			**Saldo x Ordenar:**	33.887.683,00	**Comprobante**	523316
TERCERO									
Identificacion:	901046823	**Razon Social:**	PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	FEP 380	**Tipo:**	FACTURA			**Fecha:**	2023-11-12		

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 523316 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
243603001	Retenido	0,00	3.727.645,00
243627001	Retenido	0,00	203.326,00
249055001	Servicios	0,00	29.956.712,00
511115001	Mantenimiento	33.887.683,00	0,00
	Sumatoria	33.887.683,00	33.887.683,00

USOS PRESUPUESTALES

ITEM DE AFECTACION DE GASTO						USOS PRESUPUESTALES		
DEPENDENCIA	**POSICION CATALOGO DE GASTO**	**FUENTE**	**RECURSO**	**SITUAC.**	**VALOR**	**RUBRO**	**DESCRIPCION**	**VALOR**
O43 ATENCION	A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE	Nación	16	SSF	33.887.683,00	A-02-02-02-008-	SERVICIOS DE	33.887.683,00

Objeto:	PRESTACION SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EQUIPOS BIOMEDICOS

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

43 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR

Nit: 900259415

Sección:

Orden De Pago 1557

Programa: CPDSORPA
V. 5002

12/11/2023 15:35:17

Radicacion #: 1608 Fecha: 12/11/2023 Vigencia: 2023 Pagina 1 de 1

Tipo Doc.: REG REGISTRO PRESUPUESTAL Nro Reg Pptal: 216 Vig.Doc: 2023

No ORPA SIIF:

Acreedor: 901046823 - 1 - PRIUS MEDICAL SERVICES SAS Banco: BANCO DAVIVIENDA Nro. Cuenta: 012269995887

Pago: 2 Mov. 13 LIQ. SERVICIOS PPTO CON RADICA Tesorería:

Fecha Registro : 12/11/2023 Fecha de Vencimiento: 14/11/2023

ESTADO :TRAMITE

Concepto: MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMEDICOS CPAA 070-2023 CONTRATO 75-7-20103-23

Valor Bruto:	**33,887,683.00**
Descuentos:	**3,930,971.00**
Reintegro:	**0.00**
Valor Neto:	**29,956,712.00**

Facturas

FEP380

Detalle	Bases	Descuentos	Reintegros
SERVICIOS MTTO MAQUINARIA Y EQUIPO REC 16 PERSONAS JURIDICA	33,887,683.00		
DESCUENTO IMPTO INDUST. Y COMERCIO PENDIENTE		203,326.00	
DESCUENTO RETENCION EN LA FUENTE HONORARIOS DEC 2271		3,727,645.00	
Totales	33,887,683.00	3,930,971.00	

Codificacion Contable

Fecha: 12/11/2023

TpCo Gr : 903 TpCo Esp: 44 ADQUISICION DE SERVICIOS Nro: 1616 Periodo: 202311

Mayor	Descripción	Programa	C.Costos	Nit	Descripción	Débito	Crédito
243627001	Retenido			901046823 - 1	PRIUS MEDICAL SERVICES SAS		203,326.00
249055001	Servicios			901046823 - 1	PRIUS MEDICAL SERVICES SAS		29,956,712.00
243603001	Retenido			901046823 - 1	PRIUS MEDICAL SERVICES SAS		3,727,645.00
511115001	Mantenimiento		92329497	901046823 - 1	PRIUS MEDICAL SERVICES SAS	33,887,683.00	
						33,887,683.00	33,887,683.00

Imputacion Presupuestal

Cta SCta Obj Ord SOrdPgmSpgmPrySPry	Descripción	Rec	Programa	Vr. Reserva	Giro	Total Giros	Saldo
	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION*	16	01543000	338,040,000.00	-33,887,683.00	233,011,768.00	105,028,232.00
	Totales			338,040,000.00	-33,887,683.00	233,011,768.00	105,028,232.00

SI. RUDYARD FREDDY CALAMBAS CARVAJAL JEFE DE PRESUPUESTO	ST. YURI SANCHEZ GARCIA JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	TC. ALEIDA NEIRA HERRERA ORDENADOR DEL GASTO

Liquidada por: ROCIO SALCEDO RAMIREZ

Pagina: 1 de 1	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Codigo: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

Radicado GECOP No. N/A

Grado N/A

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta N/A

Cargo del funcionario N/A

TURNO No. (Consecutivo Anual) Rad 1608

No. SISCO: 48810

No. CONTRATO: 25-7-20103-23

VALOR PAGO: $ 33.887.683

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR : N/A

No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO FEP 380

No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):

FECHA DE RECIBIDO :

NUMERO DE RADICADO SIIF: 147423

CONTRATISTA:. Prius Medical Services

NIT DEL CONTRATISTA: 901.046.823

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI ____ NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI ____ NO X

ENDOSADA A: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) N/A **CUENTA BANCARIA:** ____ N/A ____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) ____

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) — X
6. FACTURA ORIGINAL: — X
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: ____ — N/A
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: N/A
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): N/A
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP — X
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP — X
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. — N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP — N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. — N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, — X

OBSERVACIONES : ____

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO ____

FIRMA

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA)

CARGO Y UNIDAD Responsable Central Cuentas

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA FIRMA ____ **REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.**

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: ____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: ____

Ciudad y fecha:	San José de Cúcuta, 10 de noviembre de 2023
Unidad:	Policía Metropolitana de Cúcuta Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**75-7-20103-23**
Constancia de recibido No.	2
Contratista:	PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S
NIT del contratista:	901046823-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y EVENTUALMENTE CORRECTIVO A TODO COSTO CON REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 338.040.000,00
Plazo de ejecución:	21 de septiembre al 31 de diciembre del 2023.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Calle 23 No. 2E-03 Urbanización Tasajero. Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander.

Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	No se presentan incumplimientos
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero YEISON MAURICIO CABALLERO HERNANDEZ Responsable GUTIC UPRES DENOR.
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/10/2023 Al: 31/10/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES DENOR	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y EVENTUALMENTE CORRECTIVO A TODO COSTO CON REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER.	$33.887.683	$33.887.683	$0	$33.887.683

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEP380	10/11/2023	$33.887.683	$0	$33.887.683
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$33.887.683	$0	$33.887.683

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Se cumplió de conformidad con esta establecido en el contrato No. **75-7-20103-23** cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y EVENTUALMENTE CORRECTIVO A TODO COSTO CON REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER.**".** No hubo ningún contratiempo en la prestación del servicio.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir con el objeto contractual.	SI	sin novedad
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	sin novedad
Responder en los plazos que la **POLICÍANACIONAL- POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA –UNIDAD PRESTADORA DE SALUD,** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	sin novedad
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	9457591235
Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Dirección Administrativa y Financiera o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	sin novedad
Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	sin novedad
No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la **POLICÍANACIONAL- POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD** y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	sin novedad
Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI	sin novedad
Restituir a la **POLICÍANACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD** los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, (en caso que se hayan suministrado).	SI	sin novedad

Incluir todas aquellas obligaciones que el contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental.	SI	sin novedad
Tener políticas documentadas en cultura de responsabilidad, seguridad y conciencia basada en el comportamiento, a través de un adecuado manejo integral de residuos peligrosos con el propósito de minimizar los factores de riesgo a la salud de la población, prevenir, mitigar y compensar los impactos ambientales y sanitarios.	SI	sin novedad
Procurar los aspectos ambientales generados por la institución y sus impactos en las zonas de influencia.	SI	sin novedad
Demostrar mediante documentos los mecanismos de manejo interno de residuos, como estrategia en el cumplimiento del principio de minimización de residuos generados.	SI	sin novedad
Conocer, orientar y motivar a los colaboradores, usuarios y a la comunidad en general para la puesta en marcha de un sistema integral de gestión ambiental, partiendo de un conjunto de prácticas ambientales que muestren un compromiso de la empresa con la sociedad.	SI	sin novedad
Propiciar con acciones positivas la conservación del medio ambiente, como responsabilidad de todos en proteger nuestro planeta tierra.	SI	sin novedad
Realizar control a los proveedores de suministros de la responsabilidad y cumplimiento de la normatividad ambiental, como buena práctica ambiental. (**NORMA TÉCNICA COLOMBIANA NTC-ISO 14001** medio ambiente, gestión ambiental, sistema de gestión).	SI	sin novedad
Responder laboralmente por la vinculación del personal que contrate o que utilice para la ejecución del presente contrato.	SI	sin novedad
Cumplir con el sistema obligatorio de garantía de calidad condiciones ambientales, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como Territorial.	SI	sin novedad
Sostener y facturar de acuerdo a las tarifas pactadas en el contrato hasta el tiempo de ejecución establecido o adición que se presente.	SI	sin novedad
El contratista deberá rendir informe cada vez que presente cuentas, debe incluir actividad fotos fichas técnicas procedimientos	SI	sin novedad

y certificaciones de la actividad a contratar		
El servicio prestado debe ser con disponibilidad en horario hábil para lo programado para el servicio, cumpliendo con las especificaciones exigidas en la resolución No 1043 de 2006 para Equipos, Personal Calificado.	SI	sin novedad
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros diez (10) días del mes siguiente en la Oficina Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud DENOR. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta, y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".	SI	sin novedad
Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes.	SI	sin novedad
Factura original y dos copias, a nombre de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DENOR- Policía NIT. 800.141.098-8.	SI	sin novedad
Soportes de los servicios facturados.	SI	sin novedad
Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas.	SI	sin novedad
La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código de la tarifa ofertada, y su tarifa según el caso.	SI	sin novedad
Deberá ajustarse a los parámetros establecidos por la Dirección de Sanidad, cumpliendo y respetando los acuerdos del contrato, y plazos establecidos para el pago de los mismos.	SI	sin novedad
Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	sin novedad

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Subintendente. YEISON MAURICIO CABALLERO HERNANDEZ.
Supervisor del contrato No. 75-7-20103-23.

PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S.
NIT 901.046.823-1
CL 3 11 101 P 2
Tel: (092) 3183628641
Santander De Quilichao - Colombia
priusmedicalservices@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEP 380

Señores	POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA		
NIT	900.259.415-0	**Teléfono**	(317) 4730325 - Ext. 000
Dirección	CL 22 NORTE 2 03	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/11/2023, 17:40
Expedición	10/11/2023, 09:50
Vencimiento	14/11/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	unidad de refrigeración para CONGELADOR DE PLASMA MARCA DOMETIC MODELO FR110G	1.00	404,700.00	0 %	404,700.00
2	Disco duro sata 1 tera de capacidad	2.00	56,658.00	0 %	113,316.00
3	Tarjeta de video NVIDIA cuadro k2200	1.00	72,846.00	0 %	72,846.00
4	Memoria ram Pc42133P 1RX8	1.00	72,846.00	0 %	72,846.00
5	Extractor de calor think server rd450	2.00	64,752.00	0 %	129,504.00
6	VALCULA APL CON SELECCION MANUAL(MAN) Y ESPONTANEA(SPOT) MAQUINA DE ANESTESIA MARCA DRAGER MODELO FABIUS PLUS	2.00	97,128.00	0 %	194,256.00
7	CONECTOR VALVULA PEEP/PMAX MAQUINA DE ANESTESIA MARCA DRAGER MODELO FABIUS PLUS	2.00	97,128.00	0 %	194,256.00
8	CAL SODADA DRÄGERSORB 800 PLUS MAQUINA DE ANESTESIA MARCA DRAGER MODELO FABIUS PLUS	2.00	97,128.00	0 %	194,256.00
9	CAMBIO E INSTALACION CABLES DE ELECTRODOS 3 O 5 DERIVADAS PARA MONITOR MULTIPARAMETROS CIRUGIA MARCA DRAGER MODELO SCIODELTA	1.00	72,846.00	0 %	72,846.00
10	CAMBIO E INSTALACION CONECTOR DE BATERIAS PARA MONITOR MULTIPARAMETROS CIRUGIA MARCA DRAGER MODELO SCIODELTA	2.00	40,470.00	0 %	80,940.00
11	CAMBIO E INSTALACION BRAZALETE 1 VIA PARA MONITOR MULTIPARAMETROS CIRUGIA MARCA DRAGER MODELO SCIODELTA	2.00	40,470.00	0 %	80,940.00
12	MANGUERA EXTENSOR NIBP PARA MONITOR MULTIPARAMETROS CIRUGIA MARCA DRAGER MODELO SCIODELTA	2.00	40,470.00	0 %	80,940.00
13	CAMBIO E INSTALACION SENSOR SPO2 PARA MONITOR MULTIPARAMETROS CIRUGIA MARCA DRAGER MODELO SCIODELTA	2.00	56,658.00	0 %	113,316.00
14	CAMBIO E INSTALACION BATERIAS PARA CAPNOGRAFO MARCA DRAGER MODELO SCIO	1.00	56,658.00	0 %	56,658.00
15	CAMBIO E INSTALACION CELDA DE CO2 PARA CAPNOGRAFO MARCA DRAGER MODELO SCIO	1.00	72,846.00	0 %	72,846.00
16	CABLE ECG MONITOR DE SIGNOS DRAGER MOD: DELTA	1.00	286,208.00	0 %	286,208.00
17	SENSOR DE SATURACION INTERFASE + SENSOR MONITOR DE SIGNOS DRAGER MOD: DELTA	1.00	63,601.00	0 %	63,601.00
18	CANISTER 3000ML SUCCIONADOR MARCA MEDELA MOD: DOMINAN FLEX	2.00	254,995.00	0 %	509,990.00
19	Unidad de refrigeración para CONGELADOR DE PLASMA MARCA DOMETIC MODELO FR110G	1.00	404,700.00	0 %	404,700.00
20	empaque de puerta para CONGELADOR DE PLASMA MARCA DOMETIC MODELO FR110G	1.00	105,222.00	0 %	105,222.00
21	de gas refrigerante y su recarga para CONGELADOR DE PLASMA MARCA DOMETIC MODELO FR110G	3.00	72,846.00	0 %	218,538.00
22	conexiones eléctricas para CONGELADOR DE PLASMA MARCA DOMETIC MODELO FR110G	3.00	97,128.00	0 %	291,384.00
23	empaque de puerta para CONGELADOR VERTICAL PEQUEÑO MARCA DOMETIC MODELO DRF250G	3.00	105,222.00	0 %	315,666.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.043.145-3. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
24	conexiones eléctricas para CONGELADOR VERTICAL PEQUEÑO MARCA DOMETIC MODELO DRF250G	3.00	404,700.00	0 %	1,214,100.00
25	empaque de puerta para CONGELADOR VERTICAL (SEROTECA) MARCA DOMETIC MODELO DFR250G	3.00	97,128.00	0 %	291,384.00
26	de gas refrigerante y su recarga para CONGELADOR VERTICAL (SEROTECA) MARCA DOMETIC MODELO DFR250G	3.00	97,128.00	0 %	291,384.00
27	conexiones eléctricas para CONGELADOR VERTICAL (SEROTECA) MARCA DOMETIC MODELO DFR250G	1.00	404,700.00	0 %	404,700.00
28	empaque de puerta para NEVERA MARCA DOMETIC MODELO LR250G	1.00	97,128.00	0 %	97,128.00
29	de gas refrigerante y su recarga para NEVERA MARCA DOMETIC MODELO LR250G	1.00	97,128.00	0 %	97,128.00
30	conexiones eléctricas para NEVERA MARCA DOMETIC MODELO LR250G	1.00	404,700.00	0 %	404,700.00
31	empaque de puerta para NEVERA MARCA DOMETIC MODELO ML155S	1.00	105,222.00	0 %	105,222.00
32	de gas refrigerante y su recarga para NEVERA MARCA DOMETIC MODELO ML155S	1.00	72,846.00	0 %	72,846.00
33	conexiones eléctricas para NEVERA MARCA DOMETIC MODELO ML155S	1.00	97,128.00	0 %	97,128.00
34	conexiones eléctricas para NEVERA MARCA DOMETIC MODELO MP155S	1.00	97,128.00	0 %	97,128.00
35	empaque de puerta para NEVERA MARCA DOMETIC MODELO ML370S	1.00	105,222.00	0 %	105,222.00
36	conexiones eléctricas para NEVERA MARCA DOMETIC MODELO ML370S	1.00	97,128.00	0 %	97,128.00
37	empaque de puerta para NEVERA HORIZONTAL MARCA DOMETIC MODELO TCW3000	2.00	105,222.00	0 %	210,444.00
38	de gas refrigerante y su recarga para NEVERA HORIZONTAL MARCA DOMETIC MODELO TCW3000	2.00	72,846.00	0 %	145,692.00
39	DISCO DRO DE 900GB DE CAPACIDAD INTERFACE SAS CON VLOCIDAD DE ROTACION 10.000 RPM PARA SERVIDOR THINKSERVER	1.00	1,950,654.00	0 %	1,950,654.00
40	empaque de puerta para NEVERA MARCA B MEDICAL SYSTEM MODELO TC 3000 AC	2.00	105,222.00	0 %	210,444.00
41	de gas refrigerante y su recarga para NEVERA MARCA B MEDICAL SYSTEM MODELO TC 3000 AC	2.00	72,846.00	0 %	145,692.00
42	conexiones eléctricas para NEVERA PARA MARCA B MEDICAL SYSTEM MODELO TC 3000 AC	2.00	97,128.00	0 %	194,256.00
43	empaque de puerta para NEVERA MARCA B MEDICAL SYSTEM DOMETIC MODELO MP155S	1.00	105,222.00	0 %	105,222.00
44	de gas refrigerante y su recarga para NEVERA MARCA B MEDICAL SYSTEM DOMETIC MODELO MP155S	1.00	72,846.00	0 %	72,846.00
45	conexiones eléctricas para NEVERA MARCA B MEDICAL SYSTEM DOMETIC MODELO MP155S	1.00	97,128.00	0 %	97,128.00
46	cambio e instalación botón de disparo EQUIPOS DE RAYOS X MARCA DURR DENTAL MODELO VISTALNTRA	1.00	412,794.00	0 %	412,794.00
47	cambio e instalación fusibles EQUIPOS DE RAYOS X MARCA DURR DENTAL MODELO VISTALNTRA	2.00	72,846.00	0 %	145,692.00
48	Lámpara colimador	1.00	404,700.00	0 %	404,700.00
49	Bombillo Bipin 24v 150W	1.00	121,410.00	0 %	121,410.00
50	Circuit Breaker C60N 2 Polos 5Amp EQUIPO DE RAYOS X FIJO DIGITAL MARCA SWISSRAY FP6000	2.00	485,640.00	0 %	971,280.00
51	CAMBIO E INSTALACION PARLANTES DE SALIDA AUDIO SEGÚN REFERECIA AUDIOMETRO MARCA INTERACOUSTIC MODELO AD 629	1.00	40,470.00	0 %	40,470.00
52	CAMBIO E INSTALACION AURICULARES COMPLETOS PARA AUDIOMETRO SEGUN REFERENCIA AUDIOMETRO MARCA INTERACOUSTIC MODELO AD 629	1.00	48,564.00	0 %	48,564.00
53	CAMBIO E INSTALACION BOMBILLO REF 070	1.00	485,640.00	0 %	485,640.00
54	CAMBIO E INSTALACION BOMBILLO REF 089	1.00	526,110.00	0 %	526,110.00
55	CAMBIO E INSTALACION BOMBILLO REF 078	1.00	501,828.00	0 %	501,828.00

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
56	AMORTIGUADOR MOTOR ROTOFIX 32 PARA CENTRIFUGA MARCA HETTICH MODELO UNIVERSAL 320	3.00	242,820.00	0 %	728,460.00
57	ANTIVIBRATORIOS MOTOR / EBA 280 PARA SEROFUGA MARCA HETTICH MODELO EBA 280	1.00	80,940.00	0 %	80,940.00
58	CAMBIO E INSTALACION FILTROS DE AIRE EXTERNO PARA COMPRESOR ODONTOLOGICO MARCA DURR DENTAL MODELO QUATTRO TANDEN	3.00	80,940.00	0 %	242,820.00
59	CAMBIO E INSTALACION CABLE A.C. COMPLETO PARA COMPRESOR ODONTOLOGICO MARCA DURR DENTAL MODELO QUATTRO TANDEN	3.00	72,846.00	0 %	218,538.00
60	CAMBIO E INSTALACION UNIDAD DE SECADO PARA COMPRESOR ODONTOLOGICO MARCA DURR DENTAL MODELO QUATTRO TANDEN	3.00	80,940.00	0 %	242,820.00
61	CAMBIO E INSTALACION MANOMETRO VISUALIZADOR DE PRESION SEGUN REFERENCIA PARA COMPRESOR ODONTOLOGICO MARCA DURR DENTAL MODELO QUATTRO TANDEN	3.00	72,846.00	0 %	218,538.00
62	CAMBIO E INSTALACION METRO DE MANGUERA DE SALIDA DE AIRE COMPRESOR ODONTOLOGICO MARCA DURR DENTAL MODELO QUATTRO TANDEN	3.00	72,846.00	0 %	218,538.00
63	CAMBIO E INSTALACION RODAMIENTOS PARA MOTOR COMPRESOR ODONTOLOGICO MARCA DURR DENTAL MODELO QUATTRO TANDEN	3.00	56,658.00	0 %	169,974.00
64	CAMBIO E INSTALACION RODAMIENTOS BANDA TROTADORA MARCA PRECOR MODELO TRM 83	1.00	323,760.00	0 %	323,760.00
65	CAMBIO E INSTALACION TECLADO DE MEMBRANA PARA CONSOLA BANDA TROTADORA MARCA PRECOR MODELO TRM 83	1.00	323,760.00	0 %	323,760.00
66	CAMBIO E INSTALACION SILLIN GIMNASIO MULTIFUERZA MARCA PRECOR MODELO S3.45	1.00	205,468.00	0 %	205,468.00
67	BRAZALETE 1 VIA PEDIATRICO	2.00	203,089.00	0 %	406,178.00
68	BRAZALETE 2 VIAS ADULTO	10.00	210,081.00	0 %	2,100,810.00
69	CABLE PARA TENS MEDCIR MOD. MT104	2.00	345,132.00	0 %	690,264.00
70	GUAYA PARA MULTIFUERZA POR 1 METRO	8.00	99,993.00	0 %	799,944.00
71	HOLDER AUTOMATICOS UNIDAD ODONTOLOGICA MARCA DRACO	12.00	101,500.00	0 %	1,218,000.00
72	JUEGO DE CHUPAS PARA ELECTROCADIOGRAFO	1.00	579,377.00	0 %	579,377.00
73	JUEGO DE PINZAS PARA ELECTROCADIOGRAFO	1.00	1,007,850.00	0 %	1,007,850.00
74	MEMBRANA DE TECLADO PARA MONITOR COMEN MODELO C50	1.00	310,165.00	0 %	310,165.00
75	PLACA DIGITALIZADOR MARCA: DURR DENTAL, MOD: VISTASCAN MINI	2.00	428,198.00	0 %	856,396.00
76	ADAPTADOR DE VOLTAJE PARA TENS ROSCOE MEDICAL MOD. TWIN STIM PLUS	1.00	211,836.00	0 %	211,836.00
77	TRANSDUCTOR PARA ECOGRAFO UST9130	1.00	4,047,000.00	0 %	4,047,000.00
78	BOMBA DE AGUA PARA ESTERELIZADOR TUTTNAUER	1.00	4,047,072.00	0 %	4,047,072.00
79	FILTRO HIDROFOBICO PARA SUCCIONADOR	4.00	85,834.00	0 %	343,336.00

Total items: 79

Total Bruto	33,887,683.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	33,887,683.00

Valor en Letras:
Treinta y tres millones ochocientos ochenta y siete mil seiscientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-11-14 por $ 33,887,683.00

Observaciones:
#$16-01-02-043;75-7-20103-23;yeison.caballero4818@correo.policia.gov.co#$

Señores
POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA

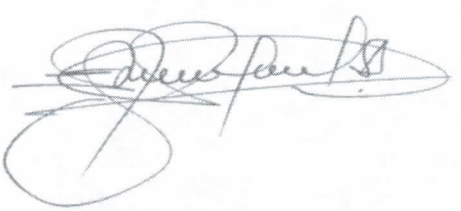
Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de Diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que la empresa **PRIUS MEDICAL SERVICES SAS** , identificada con el **Nit.901.046.823-1**, domiciliado en la calle 37 Norte 2 A 67 , Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social Según periodo de Septiembre a Octubre **2023**, cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los 25 días del mes de Octubre de 2023.

Actuando en calidad de,



Contador
GESAN ALFREDO MEDINA
CC.16.764.441 de Cali
Tarjeta Profesional No.47948-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901046823	1	PRIUS MEDICAL SERVICES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CALLE 32 # 2 AN 55	CALI-VALLE	3432857	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	216571447	9457591235	E	2023/10/06	2023/10/13	BANCO DAVIVIENDA	7	$4,640,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,419,200	$17,600	$0	$2,436,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$672,000	$4,900	$0	$676,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,459,200	$10,600	$0	$1,469,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$2,100	$0	$290,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$978,000	$7,100	$0	$985,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$978,000	$7,100	$0	$985,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$604,800	$4,400	$0	$609,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	8	$604,800	$4,400	$0	$609,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$604,800	$4,600	$0	$609,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$126,400	$1,000	$0	$127,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$72,000	$600	$0	$72,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$406,400	$3,000	$0	$409,400
TOTAL				8	$4,606,800	$33,700	$0	$4,640,500

2023/10/25 07:19 AM