

**GARCIA ABELLO EDITORES SAS**

NIT 900658958 - IVA PERSONA JURIDICA

Dirección: Calle 70 69 k 21

Teléfono: 7182598

No somos Grandes contribuyentes IVA Régimen Común- Actividad ICA 3290 - Tarifa 11.04x1000 - Actividad Secundaria 1811 - Tarifa 9.66x1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**G-684**

Fecha emisión: 22/01/2020

Fecha vencimiento: 22/01/2020

Resolución DIAN - 18763002438043 - Período 06/12/2019 - 06/12/2021 del G 651 al G 1150

DATOS DEL CLIENTE

NIT: 800072977

Razón Social: FONDO ROTATORIO DEL DANE FONDANE .

Localidad: BOGOTÁ, D.C.

Dirección: CRA 59 26 70 IN 1 ED DANE CAN BOGOTÁ, D.C.

Teléfono: 5978358

Email: orcamargop@dane.gov.co

CONDICIONES

Vendedor: EMPRESA

Zona:

Pedido: N/A

Orden de compra:

Remito:

Bodega:

Venta: CONTADO

Código	Detalle	Cantidad	Prec.Unit.	Desc.	Total
	Kits institucionales (chalecos, morrales, gorras) para ser utilizados en el operativo de campo por funcionarios y contratistas.	194,00	65.462,18	0,00	12.699.662,92



CUFE: 1cdab6fdb0c8156d3f18457b765a49332362d67f5bcef4c3c3a7eecb1861630ff547dd584687c772021cbbc8d55f4b45

Son: QUINCE MILLONES CIENTO DOCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS

Divisa:	COP
Neto gravado:	12.699.662,92
Exento:	0,00
IVA:	2.412.935,95
Otros Impuestos:	0,00
Total:	15.112.598,87
Rete Fuente:	317.491,57
Rete Iva:	0,00
Rete Ica:	140.204,28

Acepto la presente factura y declaro haber recibido real y materialmente los artículos detallados. Después de 5 días no se aceptan devoluciones de facturas. Favor consignar en Bco ITAÚ Cta. Cte.
No.007 44695 8 A nombre de GARCIA ABELLO EDITORES SAS. Agradecemos envío del respectivo soporte de pago al Correo electrónico cgarcia@gluka.co o al jgarcia@gluka.co



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES –
PERSONA JURIDICA – ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 202.**

Yo, JUAN MANUEL GARCIA ABELLO, identificado con cédula de ciudadanía 7'711.637, en mi condición de Representante Legal de GARCIA ABELLO EDITORES SAS identificada con NIT 900658958-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familia (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 47 de 2000. Así mismo, en caso de correspondiente a los aportes parafiscales: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

Dada en BOGOTÁ, a los (10) diez días del mes de ENERO de 2020.

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIÉN FIRMA _____

Juan Manuel Garcia Abello
Representante Legal

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCÍA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2019-12	2019-11	E	09/12/2019	38877618	\$1.984.200

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	127.200	0		0		0	0	0	0	127.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	89.700	0		0		0	0	0	0	89.700	2

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	908.800	0	0	0	0	0	0		908.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	358.700	0	0	0	0	0	0		358.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	82.900				82.900	0	0	82.900			829	82.900	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	316.900	0	0	316.900	5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	316.900	316.900
Pensión	2	1.267.500	1.267.500
Riesgos Laborales	1	82.900	82.900
CCF	1	316.900	316.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.984.200	1.984.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCIA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					5 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-12	2019-11	E	09/12/2019	38877618	\$1.984.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UMA	UMA	VAC	APP	APP	ICT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1026261282	VERA BRAVO MARIA JENNIFER	1	0			S																			25-14	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS008	1.100.000	44.000	14-23	1.100.000	2	11.500	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	1121903300	RODRIGUEZ HERRERA DANIEL FERNANDO	1	0			S																			230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	2	12.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	52182903	GARCIA GAMBA CLAUDIA YANETH	1	0			S																			25-14	1.141.620	182.700	0	0	0	0	EPS008	1.141.620	45.700	14-23	1.141.620	2	12.000	CCF24	1.141.620	45.700	0	0	0	0	0	0
4	CC	7711637	GARCIA ABELLO JUAN MANUEL	1	0			S																			230301	3.180.000	508.800	0	0	0	0	EPS005	3.180.000	127.200	14-23	3.180.000	2	33.200	CCF24	3.180.000	127.200	0	0	0	0	0	0
5	CC	80036565	ARISTIZABAL ARIAS JORGE ARMANDO	1	0			S																			230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCÍA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39920224	5
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1.981.100

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	127.200	0		0		0	0	0	0	127.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	89.700	0		0		0	0	0	0	89.700	2

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	908.800	0	0	0	0	0	0		908.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	358.800	0	0	0	0	0	0		358.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	79.700				79.700	0	0	79.700			797	79.700	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	316.900	0	0	316.900	5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	316.900	316.900
Pensión	2	1.267.600	1.267.600
Riesgos Laborales	1	79.700	79.700
CCF	1	316.900	316.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.981.100	1.981.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCIA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39920224	\$1.981.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TAE	TDE	TIP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1026261282	VERA BRAVO MARIA JENNIFER	1	0			S																	25-14	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS008	1.100.000	44.000	14-23	1.100.000	2	11.500	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121903300	RODRIGUEZ HERRERA DANIEL FERNANDO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	2	12.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	52182903	GARCIA GAMBA CLAUDIA YANETH	1	0			S																	25-14	837.188	134.000	0	0	0	0	EPS008	837.188	33.500	14-23	837.188	2	8.800	CCF24	837.188	33.500	0	0	0	0	0
4	CC	52182903	GARCIA GAMBA CLAUDIA YANETH	1	0			S												X					25-14	304.432	48.800	0	0	0	0	EPS008	304.432	12.200	14-23	304.432	2	0	CCF24	304.432	12.200	0	0	0	0	0
5	CC	7711637	GARCIA ABELLO JUAN MANUEL	1	0			S																	230301	3.180.000	508.800	0	0	0	0	EPS005	3.180.000	127.200	14-23	3.180.000	2	33.200	CCF24	3.180.000	127.200	0	0	0	0	0
6	CC	80036565	ARISTIZABAL ARIAS JORGE ARMANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCÍA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39920224	5
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1.981.100

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	127.200	0		0		0	0	0	0	127.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	89.700	0		0		0	0	0	0	89.700	2

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	908.800	0	0	0	0	0	0		908.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	358.800	0	0	0	0	0	0		358.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	79.700				79.700	0	0	79.700			797	79.700	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	316.900	0	0	316.900	5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	316.900	316.900
Pensión	2	1.267.600	1.267.600
Riesgos Laborales	1	79.700	79.700
CCF	1	316.900	316.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.981.100	1.981.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900658958-1	GARCIA ABELLO EDITORES SAS		CL 63 70D 74	7182598	cgarcia@gluka.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-01	2019-12	E	10/01/2020	39920224	\$1.981.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	RE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Categoría de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026261282	VERA BRAVO MARIA JENNIFER	1	0		S																		25-14	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS008	1.100.000	44.000	14-23	1.100.000	2	11.500	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121903300	RODRIGUEZ HERRERA DANIEL FERNANDO	1	0		S																		230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	2	12.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	52182903	GARCIA GAMBA CLAUDIA YANETH	1	0		S																		25-14	837.188	134.000	0	0	0	0	EPS008	837.188	33.500	14-23	837.188	2	8.800	CCF24	837.188	33.500	0	0	0	0	0
4	CC	52182903	GARCIA GAMBA CLAUDIA YANETH	1	0		S													X					25-14	304.432	48.800	0	0	0	0	EPS008	304.432	12.200	14-23	304.432	2	0	CCF24	304.432	12.200	0	0	0	0	0
5	CC	7711637	GARCIA ABELLO JUAN MANUEL	1	0		S																		230301	3.180.000	508.800	0	0	0	0	EPS005	3.180.000	127.200	14-23	3.180.000	2	33.200	CCF24	3.180.000	127.200	0	0	0	0	0
6	CC	80036565	ARISTIZABAL ARIAS JORGE ARMANDO	1	0		S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0