Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIEL CASTILLO CAICEDO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010178176	
CORREO ELECTRONICO:	dacascai@gmail.com				CELULAR:	3115334220	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SANITARIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870402924				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	2547			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10173	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	LIDER OPERATIVO DE LINEA- INGENIERO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-20		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,613,087				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$60,121,861
VALOR EJECUTADO	$60,121,861
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,613,087
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
73656099	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

Dado en Bogotá a los veinte(20) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Diego Castillo
79837057
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Implementar aspectos de planeación y seguimiento relacionados con el desarrollo de las actividades de Salud Pública.	Realizar acciones de Referente, para el Entorno Educativo.	• Actas de Reunión proyección insumos, Reprogramación ppt Entorno Educativo , participación en reuniones, manejo de correo Electrónico liderentornoeducativo@subredsuroccidente.gov.c
2. Interlocución entre grupos, sectores sociales y gobierno local que busca interrelación entre los diferentes actores para la identificación de intereses	Asistencia a reuniones convocadas según necesidad	Participación mesa veeduría pspic • Acta Reunión comité PSPIC • Asistencia a reuniones convocadas según necesidad
3. Participar en las instancias locales de coordinación de las políticas públicas para la implementación, seguimiento y monitoreo de los planes de acción local	• Asistencia a reuniones convocadas según necesidad	Acta de reunion
4. Estructurar propuestas de abordaje intersectorial para la solución de las necesidades y problemáticas identificadas	Asistencia a reuniones	Acta de reunion
5. Actualización y análisis del mapeo de sectores y actores sociales	no aplica para el periodo	no aplica para el periodo
6. Elaborar y Consolidar Planes de Mejoramiento	no aplica para el periodo	no aplica para el periodo
7. Brindar asesoría técnica y direccionamiento a la comunidad en temas como: SGSS, eventos de interés en Salud Pública, normatividad, según línea de intervención o actividad al que sea designada.	Asesoría Técnica a profesionales de apoyo como referente de entorno educativo	Acta de reunion
8. Verificar el cumplimiento, contenido y oportunidad de los informes entregados por los referentes de las diferentes Líneas según requerimientos.	Consolidación informes	Acta de reunion
9. Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados	Asistencia a comités PSPIC o reuniones	Asistencia a comités PSPIC, acta que reposa en la custodia de la coordinación pspic
10. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y el Hospital, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros).	Realizar acciones de Referente, para el Entorno Educativo.	• Actas de Reunión proyección insumos, Reprogramación ppt Entorno Educativo , participación en reuniones, manejo de correo Electrónico liderentornoeducativo@subredsuroccidente.gov.c
11. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
12. Disponer tiempos para reaccionar ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Localidad	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
13. Preparar, presentar, participar en los procesos de auditorías internas y externas a las actividades programadas	• Presentar proceso de auditoria Referencia entorno educativo	Carpeta productos Referencia V
14. Garantizar el uso racional del recurso físico y logístico a su cargo.	• Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los objetivos	Gestión contratos bienes y servicios entorno educativo
15. Seguimiento y análisis periódico de los casos objeto de canalización del Componente.	• No aplica para el periodo	• No aplica para el periodo
16. Elaborar y Consolidar respuesta de Glosas Parciales y Definitivas	• No aplica para el periodo	• No aplica para el periodo
17. Realizar seguimiento a las inconsistencias de bases de datos derivadas de los procesos de inspección vigilancia y control, o demás productos de intervención por cada una de las líneas operativas del componente de vigilancia en salud ambiental.	Realizar acciones de Referente Entorno Educativo	• Reunión direccionamiento y reinducción de profesionales de apoyo
20. Planeación, socialización y seguimiento del plan de acción por línea de intervención teniendo en cuenta el portafolio de servicios, a fin de garantizar el cumplimiento de las actividades en el contexto del contrato PIC, adicionalmente velar que dicha planeación de cuenta al talento humano disponible evitando procesos de detrimento o sub ejecución de actividades.	• Validacion financiera entregada a la dirección de gestion Riesgo • Consolidar y validar ejecución financiera y declaración de recursos subejcutados, reporte SDS	Matriz de seguimiento mensual PPP • entrega de formato declaración de recurso

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Diego Castillo
79837057
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIEL CASTILLO CAICEDO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010178176		
CORREO ELECTRONICO:	dacascai@gmail.com				CELULAR:	3115334220		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SANITARIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K31	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870402924					PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	2547			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10173	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	LIDER OPERATIVO DE LINEA- INGENIERO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-21		2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,845,205				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$60,121,861
VALOR EJECUTADO	$60,121,861
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,845,205
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
73656099	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Diego Castillo
79837057
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Implementar aspectos de planeación y seguimiento relacionados con el desarrollo de las actividades de Salud Pública.	Realizar acciones de Referente, para el Entorno Educativo.	Actas de Reunión proyección insumos, Reprogramación ppt Entorno Educativo , participación en reuniones, manejo de correo Electrónico liderentornoeducativo@subredsuroccidente.gov.c
2. Interlocución entre grupos, sectores sociales y gobierno local que busca interrelación entre los diferentes actores para la identificación de intereses	Asistencia a reuniones convocadas según necesidad	Participación mesa veeduría pspic • Acta Reunión comité PSPIC • Asistencia a reuniones convocadas según necesidad
3. Participar en las instancias locales de coordinación de las políticas públicas para la implementación, seguimiento y monitoreo de los planes de acción local	• Asistencia a reuniones convocadas según necesidad	Acta de reunion
4. Estructurar propuestas de abordaje intersectorial para la solución de las necesidades y problemáticas identificadas	Asistencia a reuniones	Acta de reunion
5. Actualización y análisis del mapeo de sectores y actores sociales	no aplica para el periodo	no aplica para el periodo
6. Elaborar y Consolidar Planes de Mejoramiento	no aplica para el periodo	no aplica para el periodo
7. Brindar asesoría técnica y direccionamiento a la comunidad en temas como: SGSS, eventos de interés en Salud Pública, normatividad, según línea de intervención o actividad al que sea designada.	Asesoría Técnica a profesionales de apoyo como referente de entorno educativo	Acta de reunion
8. Verificar el cumplimiento, contenido y oportunidad de los informes entregados por los referentes de las diferentes Líneas según requerimientos.	Consolidación informes	Acta de reunion
9. Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados	Asistencia a comités PSPIC o reuniones	Asistencia a comités PSPIC, acta que reposa en la custodia de la coordinación pspic
10. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y el Hospital, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros).	Realizar acciones de Referente, para el Entorno Educativo.	• Actas de Reunión proyección insumos, Reprogramación ppt Entorno Educativo , participación en reuniones, manejo de correo Electrónico liderentornoeducativo@subredsuroccidente.gov.c
11. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
12. Disponer tiempos para reaccionar ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Localidad	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
13. Preparar, presentar, participar en los procesos de auditorías internas y externas a las actividades programadas	• Presentar proceso de auditoria Referencia entorno educativo	Carpeta productos Referencia
14. Garantizar el uso racional del recurso físico y logístico a su cargo.	• Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los objetivos	Gestión contratos bienes y servicios entorno educativo
15. Seguimiento y análisis periódico de los casos objeto de canalización del Componente.	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
16. Elaborar y Consolidar respuesta de Glosas Parciales y Definitivas	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
17. Realizar seguimiento a las inconsistencias de bases de datos derivadas de los procesos de inspección vigilancia y control, o demás productos de intervención por cada una de las líneas operativas del componente de vigilancia en salud ambiental.	Realizar acciones de Referente Entorno Educativo	• Reunión direccionamiento y reinducción de profesionales de apoyo
20. Planeación, socialización y seguimiento del plan de acción por línea de intervención teniendo en cuenta el portafolio de servicios, a fin de garantizar el cumplimiento de las actividades en el contexto del contrato PIC, adicionalmente velar que dicha planeación de cuenta al talento humano disponible evitando procesos de detrimento o sub ejecución de actividades.	Validacion financiera entregada a la dirección de gestion Riesgo • Consolidar y validar ejecución financiera y declaración de recursos subejcutados, reporte SDS	Matriz de seguimiento mensual PPP • entrega de formato declaración de recurso

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Diego Castillo
79837057
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

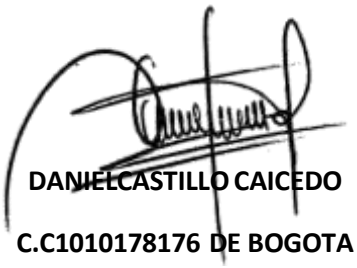
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DANIEL CASTILLO CAICEDO

C.C 1010178176 DE BOGOTA

La suma de 4’613.087 por concepto de Actividades como Referente Entorno Educativo durante el periodo de 01 al 20 de enero 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2547 2023**



DANIELCASTILLO CAICEDO

C.C1010178176 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 4870402924

DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

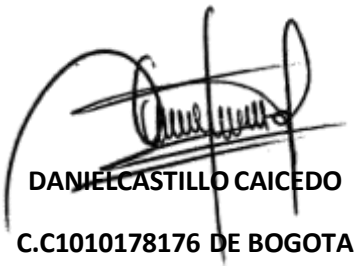
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DANIEL CASTILLO CAICEDO

C.C 1010178176 DE BOGOTA

La suma de 1.845.205 por concepto de Actividades como Referente Entorno Educativo durante el periodo de 21 al 31 de enero 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2547 2023**



DANIELCASTILLO CAICEDO

C.C1010178176 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 4870402924

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010178176	DANIEL CASTILLO CAICEDO	CARRERA 51 No. 38 - A 12 SUR	7285295	DACASCAI@gmail.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73656099	$608.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	230.800	0		0		0	0	0	0	230.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	295.400	0	0	0	0	0	0		295.400	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.000				45.000	0	0	45.000			450	45.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	37.000	0	0	37.000	1

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	1	230.800	230.800
Pensión	1	295.400	295.400
Riesgos Laborales	1	45.000	45.000
CCF	1	37.000	37.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	608.200	608.200

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
CC	1010178176	DANIEL CASTILLO CAICEDO		CARRERA 51 No. 38 - A 12 SUR	7285295	DACASCAI@gmail.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73656099	$608.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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	1010178176	CASTILLO CAICEDO DANIEL	59	0			N																	25-14	1.846.000	295.400	0	0	0	0	EPS008	1.846.000	230.800	14-11	1.846.000	3	45.000	CCF24	1.846.000	37.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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