SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

Fecha Actual : jueves, 01 febrero 2024

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000501786

Consecutivo :	000000000501786	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	1/02/2024 12:10:26 p. m.	Valor :	$ 4.218.658,00
Beneficiario	900091547 TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003682	*Numero Nota:*	00000003682
Valor en Letras	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 02/01/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	900091547	111006001	$ 0,00	$ 4.218.658,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003682	900091547	240101001	$ 4.218.658,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FVE2803	$ 4.218.658,00				

TESORERIA

OP. 10501

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró, :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :74379421

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 900959051-7

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
900958051

DISPERSION DE FONDOS NRO. : 3682

Fecha : 01/02/2024 Cuenta : 001 BANCO DAVIVIENDA S.A. 008400747591 Egresos : 1 4.218,658

900091547 TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S. Cta : 481668999940 - BANCO DAVIVIENDA S.A.

Factura	Valor	Base Descuento	% Descuento	Valor Descuento	Abono
FVE2803	4,218,658		0,0000		4.218.658
TOTAL TERCERO :	4.218.658				4.218.658

TOTAL DISPERSION:					4.218.658

REGISTROS : 1

TESORERIA S.C.O

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000071692

PROVEEDOR:	TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S	NIT: 900091547	FECHA: 19/09/2023 12:02 p. m
CIUDAD:	MOSQUERA (CUNDINAMARCA)		ESTADO: Confirmado
DIRECCION:	KM 18 N - VIA BOGOTA MOSQUERA PAR AGROINDUSTRIAL DE LA SABANA LC 3		MONEDA: Pesos
TELEFONO:	3004690046 35.23.		TASA CAM 0,00
Nº FACTURA:	FVE2803	% ICA: 11,0400 PLAZO: 0	FECHA FAC: 16/09/2023 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031308	MANILLA DE IDENTIFICACION AQUA ;VERDE MENTA O BLANCO) NEONATOS 15CM O 25 CMX 1,9 CM	UNIDAD	600,00	$188,00	$112.800,00	0,00	19,00
121QQ031309	MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA PEDIATRICA17 CM X 2.5 CM	UNIDAD	1.000,00	$188,00	$188.000,00	0,00	19,00
121QQ031310	MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO PEDIATRICA17 CM X 2.5 CM	UNIDAD	1.000,00	$188,00	$188.000,00	0,00	19,00
121QQ031311	MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM	UNIDAD	1.000,00	$175,00	$175.000,00	0,00	19,00
121QQ031312	MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM	UNIDAD	1.000,00	$188,00	$188.000,00	0,00	19,00
121QQ035234	MANILLA DE IDENTIFICACION VERDE ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM	UNIDAD	1.000,00	$175,00	$175.000,00	0,00	19,00
121QQ031306	MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM	UNIDAD	1.000,00	$175,00	$175.000,00	0,00	19,00
121QQ031310	MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO PEDIATRICA17 CM X 2.5 CM	UNIDAD	500,00	$188,00	$94.000,00	0,00	19,00
121QQ031311	MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM	UNIDAD	1.000,00	$175,00	$175.000,00	0,00	19,00
121QQ031312	MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM	UNIDAD	500,00	$188,00	$94.000,00	0,00	19,00
121QQ031306	MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM	UNIDAD	2.000,00	$175,00	$350.000,00	0,00	19,00
121QQ031307	MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM	UNIDAD	500,00	$175,00	$87.500,00	0,00	19,00
121QQ031310	MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO PEDIATRICA17 CM X 2.5 CM	UNIDAD	200,00	$188,00	$37.600,00	0,00	19,00
121QQ031311	MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM	UNIDAD	1.800,00	$175,00	$315.000,00	0,00	19,00
121QQ031312	MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM	UNIDAD	200,00	$188,00	$37.600,00	0,00	19,00
121QQ035233	MANILLA DE IDENTIFICACION VERDE PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM	UNIDAD	200,00	$188,00	$37.600,00	0,00	19,00
121QQ035234	MANILLA DE IDENTIFICACION VERDE ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM	UNIDAD	1.500,00	$175,00	$262.500,00	0,00	19,00
121QQ031309	MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA PEDIATRICA17 CM X 2.5 CM	UNIDAD	200,00	$188,00	$37.600,00	0,00	19,00
121QQ031308	MANILLA DE IDENTIFICACION AQUA ;VERDE MENTA O BLANCO) NEONATOS 15CM O 25 CMX 1,9 CM	UNIDAD	2.000,00	$188,00	$376.000,00	0,00	19,00
121QQ031312	MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM	UNIDAD	1.500,00	$188,00	$282.000,00	0,00	19,00
121QQ031306	MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM	UNIDAD	2.000,00	$175,00	$350.000,00	0,00	19,00

DETALLE

NETO $3.738.200,00

Certificación $4.448.458
ND # 14.042
4'462.500

TESORERIA

Adriana M. Lugo F.
05 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

ANEXO NOTA DEBITO Nº 008 NP. 11896.

obl: 55375/23
ND: 5969/23

14.042

obl: 14713/24
ND: 46

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 02-BS-035-2023 SANTA CLARA, VICTORIA, CANDELARIA, MATERNO (DM)

DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$710.258,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$106.539,00
RETE ICA:	$41.270,00
RETE FUENTE:	$23.455,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.207.194,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

TESORERÍA

TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S - TOPI S.A.S
NIT: 900.091.547-0 RÉGIMEN IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
Actividad Económica 2930 Tarifa Renta 0.55%
KM 18 VIA BOG MOSQ PARQUE AGROINDUSTRIAL DE LA
Teléfonos: 3004690046 3004690238
No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA: 7310 6.00 x mil - 2229 7.00 x mil

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - LA		
Dirección	DIAGONAL 34 # 5 43		
Ciudad	BOGOTA, D.C.	C.C ó NIT	900,959,051-7
País	COLOMBIA	Zona	CENTRO
Teléfono		Celular	
Vendedor	MENDEZ TORRES - HECTOR FABIO	Email	supervisor1subredco@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Nº FVE-2803

Fecha	16/09/2023 08:46:43 AM
Vence	15/12/2023
Pago	Credito a 90 Dias

#	REMISIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	Vr UNITARIO	CANTIDAD	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
1	0000000795	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO BLANCA 25 5 CM X 2.5 CM	UNI	175.00	2,000.00	0.00	19.00	0.00	350,000.00
2	0000000795	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO NARANJA 25.5 CM X 2.5 CM	UNI	175.00	500.00	0.00	19.00	0.00	87,500.00
3	0000000795	7011	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA NARANJA 17 CM X 2.5 CM	UNI	188.00	200.00	0.00	19.00	0.00	37,600.00
4	0000000795	7011	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA ROJO 17 CM X 2.5 CM	UNI	188.00	200.00	0.00	19.00	0.00	37,600.00
5	0000000795	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO ROJO 25.5 CM X 2.5 CM	UNI	175.00	1,800.00	0.00	19.00	0.00	315,000.00
6	0000000795	7011	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA BLANCA 17 CM X 2.5 CM	UNI	188.00	200.00	0.00	19.00	0.00	37,600.00

Despacho a	SUBRED INTEGRADA DE
Dirección	DIAGONAL 34 # 5 43
Teléfono	
Ciudad	BOGOTA
Departamento	D.C.

Vr. BASE	%IVA	%IC	Vr. IMPTO

SUBTOTAL	0.00
-Descuento	0.00
-Otros Dsctos	0.00
BASE GRAVABLE	0.00
+IVA	0.00
+ImpoConsumo	0.00
-ReteFuente	0.00
-ICA Retenido	0.00
-IVA Retenido	0.00
TOTAL NETO	$ 0.00

Observaciones: "PEDIDO SEPTIEMBRE 2023
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E."

SON: CERO PESOS CON 00/100 M/L

TESORERIA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA
Autorización Numeración de Facturación N° 18764048353904 de 02/05/2023 desde FVE 2424 hasta FVE 19375 con vigencia de 12 meses
www.topigrupoempresarial.com - administracion@topi.com.co

CUFE: b735a800c399a46f41221a8e364535abd216618df6ad80c9b1f1a6a968d7436533992978107e48be7f3fe30bedbe32c3

Grupo Empresarial
Nit 900.091.547- 0
Empresa

18 SEP 2023

Aceptada y Recibido

TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S - TOPI S.A.S
NIT: 900.091.547-0 RÉGIMEN IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
Actividad Económica 2930 Tarifa Renta 0.55%
KM 18 VIA BOG MOSQ PARQUE AGROINDUSTRIAL DE LA
Teléfonos: 3004690046 3004690238
No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA: 7310 6.00 x mil - 2229 7.00 x mil

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - LA		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FVE-2803
Dirección	DIAGONAL 34 # 5 43		
Ciudad	BOGOTA, D.C.	C.C ó NIT	900,959,051-7
País	COLOMBIA	Zona	CENTRO
Teléfono		Celular	Fecha 16/09/2023 08:46:43 AM
Vendedor	MENDEZ TORRES - HECTOR FABIO	Email	supervisor1subredco@gmail.com Vence 15/12/2023
			Pago Credito a 90 Dias

7	0000000795	7011	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA VERDE 17 CM X 2.5 CM	UNI	188.00	200.00	0.00	19.00	0.00	37,600.00
8	0000000795	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO VERDE 25.5 CM X 2.5 CM	UNI	175.00	1,500.00	0.00	19.00	0.00	262,500.00
9	0000000796	7013	MANILLA DE IDENTIFICACION NEONATOS AQUA VERDE MENTA 15CM O 25 CMX 1,9 CM	UNI	188.00	600.00	0.00	19.00	0.00	112,800.00
10	0000000796	7011	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA NARANJA 17 CM X 2.5 CM	UNI	188.00	1,000.00	0.00	19.00	0.00	188,000.00
11	0000000796	7011	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA ROJO 17 CM X 2.5 CM	UNI	188.00	1,000.00	0.00	19.00	0.00	188,000.00
12	0000000796	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO ROJO 25.5 CM X 2.5 CM	UNI	175.00	1,000.00	0.00	19.00	0.00	175,000.00

		Vr. BASE	%IVA	%IC	Vr. IMPTO		
Despacho a	SUBRED INTEGRADA DE					SUBTOTAL	0.00
Dirección	DIAGONAL 34 # 5 43					-Descuento	0.00
Teléfono						-Otros Dsctos	0.00
Ciudad	BOGOTA					BASE GRAVABLE	0.00
Departamento	D.C.					+IVA	0.00
						+ImpoConsumo	0.00
						-ReteFuente	0.00
						-ICA Retenido	0.00
						-IVA Retenido	0.00
						TOTAL NETO	$ 0.00

Observaciones: "PEDIDO SEPTIEMBRE 2023
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E."

SON: CERO PESOS CON 00/100 M/L

TESORERIA S.C.O

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA
Autorización Numeración de Facturacion N° 18764048353904 de 02/05/2023 desde FVE 2424 hasta FVE 19375 con vigencia de 12 meses
www.topigrupoempresarial.com - administracion@topi.com.co

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

CUFE: b735a800c399a46f41221a8e364535abd216618df6ad80c9b1f1a6a968d7436533992978107e48be7f3fe30bedbe32c3

topi Grupo Empresarial Nit. 900.091.547-0
Empresa

18 SEP 2023
Almacén General Hospital Santa Clara
RECIBIDO
Aceptada y Recibido

TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S - TOPI S.A.S
NIT: 900.091.547-0 RÉGIMEN IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
Actividad Económica 2930 Tarifa Renta 0.55%
KM 18 VIA BOG MOSQ PARQUE AGROINDUSTRIAL DE LA
Teléfonos: 3004690046 3004690238
No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA: 7310 6.00 x mil - 2229 7.00 x mil

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - LA		
Dirección	DIAGONAL 34 # 5 43		
Ciudad	BOGOTA, D.C.	**C.C ó NIT**	900,959,051-7
Pais	COLOMBIA	**Zona**	CENTRO
Teléfono		**Celular**	
Vendedor	MENDEZ TORRES - HECTOR FABIO	**Email**	supervisor1subredco@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Nº FVE-2803

Fecha	16/09/2023 08:46:43 AM
Vence	15/12/2023
Pago	Credito a 90 Dias

13	0000000796	7011	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA BLANCA 17 CM X 2.5 CM	UNI	188.00	1,000.00	0.00	19.00	0.00	188,000.00
14	0000000796	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO VERDE 25.5 CM X 2.5 CM	UNI	175.00	1,000.00	0.00	19.00	0.00	175,000.00
15	0000000797	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO BLANCA 25.5 CM X 2.5 CM	UNI	175.00	1,000.00	0.00	19.00	0.00	175,000.00
16	0000000797	7011	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA ROJO 17 CM X 2.5 CM	UNI	188.00	500.00	0.00	19.00	0.00	94,000.00
17	0000000797	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO ROJO 25.5 CM X 2.5 CM	UNI	175.00	1,000.00	0.00	19.00	0.00	175,000.00
18	0000000797	7011	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA BLANCA 17 CM X 2.5 CM	UNI	188.00	500.00	0.00	19.00	0.00	94,000.00

Despacho a	SUBRED INTEGRADA DE
Dirección	DIAGONAL 34 # 5 43
Teléfono	
Ciudad	BOGOTA
Departamento	D.C.

Vr. BASE	%IVA	%IC	Vr. IMPTO

SUBTOTAL	0.00
-Descuento	0.00
-Otros Dsctos	0.00
BASE GRAVABLE	0.00
+IVA	0.00
+ImpoConsumo	0.00
-ReteFuente	0.00
-ICA Retenido	0.00
-IVA Retenido	0.00
TOTAL NETO	$ 0.00

Observaciones: "PEDIDO SEPTIEMBRE 2023
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E."

SON: CERO PESOS CON 00/100 M/L

TESORERIA C.C.O

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA
Autorización Numeración de Facturación Nº 18764048353904 de 02/05/2023 desde FVE 2424 hasta FVE 19375 Vigencia de 12 meses
www.topigrupoempresarial.com - administracion@topi.com.co

18 SEP 2023

CUFE: b735a800c399a46f41221a8e364535abd216618df6ad80c9b1f1a6a968d7436533992978107e48be7f3fe30bedbe32c3

topi Grupo Empresarial Nit 900.091.547-0 Empresa

Alm... Santa Clara

RECIBIDO

Aceptada y Recibido

TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S - TOPI S.A.S
NIT: 900.091.547-0 RÉGIMEN IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
Actividad Económica 2930 Tarifa Renta 0.55%
KM 18 VIA BOG MOSQ PARQUE AGROINDUSTRIAL DE LA
Teléfonos: 3004690046 3004690238
No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA: 7310 6.00 x mil - 2229 7.00 x mil

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - LA		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FVE-2803
Dirección	DIAGONAL 34 # 5 43		
Ciudad	BOGOTA, D.C.	C.C ó NIT	900,959,051-7
Pais	COLOMBIA	Zona	CENTRO
Teléfono		Celular	
Vendedor	MENDEZ TORRES - HECTOR FABIO	Email	supervisor1subredco@gmail.com
		Fecha	16/09/2023 08:46:43 AM
		Vence	15/12/2023
		Pago	Credito a 90 Dias

19	0000000798	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO BLANCA 25.5 CM X 2.5 CM	UNI	175.00	2,000.00	0.00	19.00	0.00	350,000.00
20	0000000798	7013	MANILLA DE IDENTIFICACION NEONATOS AQUA VERDE MENTA 15CM O 25 CMX 1.9 CM	UNI	188.00	2,000.00	0.00	19.00	0.00	376,000.00
21	0000000798	7011	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA BLANCA 17 CM X 2.5 CM	UNI	188.00	1,500.00	0.00	19.00	0.00	282,000.00

		Vr. BASE	%IVA	%IC	Vr. IMPTO
Despacho a	SUBRED INTEGRADA DE	3,738,200.00	19.00	0.00	710,258.00
Dirección	DIAGONAL 34 # 5 43				
Teléfono					
Ciudad	BOGOTA				
Departamento	D.C.				

SUBTOTAL	3,738,200.00
-Descuento	0.00
-Otros Dsctos	0.00
BASE GRAVABLE	3,738,200.00
+IVA	710,258.00
+ImpoConsumo	0.00
-ReteFuente	0.00
-ICA Retenido	0.00
-IVA Retenido	0.00
TOTAL NETO	$ 4,448,458.00

Observaciones: "PEDIDO SEPTIEMBRE 2023
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E."

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON 00/100 M/L

TESORERIA S.C.O

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA
Autorización Numeración de Facturación N° 18764048353904 de 02/05/2023 desde FVE 2424 hasta FVE 19375 con vigencia de 24 meses
www.topigrupoempresarial.com - administracion@topi.com.co

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

CUFE: b735a800c399a46f41221a8e364535abd216618df6ad80c9b1f1a6a968d7436533992978107e48be7f3fe30bedbe32c3

topi Grupo Empresarial Nit. 900.091.547- 0 Empresa

18 SEP 2023

Almacén General UPSS Santa Clara

Aceptada y Recibido

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : martes, 03 octubre 2023 Página 1/1

Consecutivo : 11896 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900091547 TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.

Proveedor: 900091547 TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.

Fecha de la Nota : 30/09/2023 11:13:34 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito

Valor : $ 11.464,00

Detalle : CTO. 02 BS 0035 2023 - SE APLICA NOTA CREDITO ELECTRONICA No. 008 POR MENOR VALOR FACTURADO EN CBI71692 APLICADO A LA FRA. FVE2803

Son :ONCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
718 REGISTRO MEDICO QUIRURGICO	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Debito	$ 11.800,00
Cuenta NIIF:	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		
	Porcentaje	Valor Base			
44 AJU. RETENCION IVA POR COMPRAS	243625001		POR COMPRAS	Credito	$ 336,00
Cuenta NIIF:	243625001		POR COMPRAS		
21 RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje 15,00	Valor Base	2242,0000		

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FVE2803	16/09/2023 12:00:00 a. m.	16/09/2023 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 11.464,00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

ELABORO **REVISO**

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. 5 160932

TESORERÍA

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051

TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S - TOPI S.A.S
NIT: 900.091.547-0 RÉGIMEN IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
KM 18 VIA BOG MOSQ PARQUE AGROINDUSTRIAL DE LA
Teléfonos: 3004690046 3004690238
No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA: 7310 6.00 x mil - 2229 7.00 x mil

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
Dirección	DIAGONAL 34 # 5 43		
Ciudad	BOGOTA, D.C.		
País	COLOMBIA	**C.C ó NIT**	900,959,051-7
Teléfono		**Celular**	
E-Mail	supervisor1subredco@gmail.co		
Vendedor	MENDEZ TORRES HECTOR FABIO		

NOTA DÉBITO DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Nº 0000000008

Fecha Nota	03/10/2023 10:26:23 AM
FR Nº	FVE0000002803
Fecha FR	16/09/2023 08:46:43 AM

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
1	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	2,000.00
2	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	500.00
3	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,800.00
4	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,500.00
5	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,000.00
6	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,000.00
7	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,000.00
8	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,000.00
9	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	2,000.00

Adriana M. Lujo L
03 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

Observaciones:

Vr. BASE	%IVA	%IC	Vr. IMPTO
11,800.00	19.00	0.00	2,242.00

SUBTOTAL	**11,800.00**
-Descuento	0.00
BASE GRAVABLE	**11,800.00**
+IVA	2,242.00
-ReteFuente	0.00
-Autorret. Renta	0.00
-ICA Retenido	0.00
-IVA Retenido	0.00
NETO DEVOLUCIÓN	**$ 14,042.00**

SON: CATORCE MIL CUARENTA Y DOS PESOS CON 00/100 M/L

CUDE: af7eea6d4f51cbf0024155762d8dff4fd2d261873cdd78250a9053ebe07bfc0c3f4349296eb639a35be627cc20928352

CUFE: b735a800c399a46f41221a8e364535abd216618df6ad80c9b1f1a6a968d7436533992978107e48be7f3fe30bedbe32c3

Empresa
Firma y Sello

Cliente
Firma y Sello

TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S - TOPI S.A.S
NIT: 900.091.547-0 RÉGIMEN IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
KM 18 VIA BOG MOSQ PARQUE AGROINDUSTRIAL DE LA
Teléfonos: 3004690046 3004690238

No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA: 7310 6.00 x mil - 2229 7.00 x mil

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**NOTA DÉBITO DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº 0000000008**
Dirección	DIAGONAL 34 # 5 43		
Ciudad	BOGOTA, D.C.		
País	COLOMBIA	**C.C ó NIT** 900,959,051-7	**Fecha Nota** 03/10/2023 10:26:23 AM
Teléfono		**Celular**	**FR Nº** FVE0000002803
E-Mail	supervisor1subredco@gmail.co		**Fecha FR** 16/09/2023 08:46:43 AM
Vendedor	MENDEZ TORRES HECTOR FABIO		

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
1	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	2,000.00
2	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	500.00
3	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,800.00
4	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,500.00
5	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,000.00
6	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,000.00
7	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,000.00
8	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	1,000.00
9	7010	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO	UNI	0.00	19.00	0.00	2,000.00

Observaciones:

Vr. BASE	%IVA	%IC	Vr. IMPTO
11,800.00	19.00	0.00	2,242.00

SUBTOTAL	11,800.00
-Descuento	0.00
BASE GRAVABLE	11,800.00
+IVA	2,242.00
-ReteFuente	0.00
-Autorret. Renta	0.00
-ICA Retenido	0.00
-IVA Retenido	0.00
NETO DEVOLUCIÓN	$ 14,042.00

TESORERÍA C.C.O

SON: CATORCE MIL CUARENTA Y DOS PESOS CON 00/100 M/L

CUDE: af7eea6d4f51cbf0024155762d8dff4fd2d261873cdd78250a9053ebe07bfc0c3f4349296eb639a35be627cc20928352

CUFE: b735a800c399a46f4[illegible]864535[illegible]d216618df6ad80c9b1f1a6a968d7436533992978107e48be7f3fe30bedbe32c3

Grupo Empresarial Nit 900.091.547-0

Empresa
Firma y Sello

Cliente
Firma y Sello

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	4	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0035-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	05/10/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.**		**NIT O C.C.**	**900091547-0**	
Representante Legal:	FANNY BECERRA SERRANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	No. 52.963.224
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE PREIMPRESO PARA MANILLAS DE IDENTIFICACION PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 38.525.536,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 9.631.384,00	DOS (02) MESES	25/05/2023	24/07/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	715	10/03/2023	**Registro Inicial**	21872	25/05/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	1898	28/06/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	26153	30/06/2023	**Adición 1:**	$ 4.900.000,00	**Prórroga 1:**	25/07/2023	31/08/2023
	2539	23/08/2023		34058	24/08/2023	**Adición 2:**	$ 4.700.000,00	**Prórroga 2:**	01/09/2023	30/09/2023
	2903	26/09/2023		38915	30/09/2023	**Adición 3:**	$ 4.200.000,00	**Prórroga 3:**	01/10/2023	31/10/2023
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	$ 23.431.384,00	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS** 0			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101 0	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN:

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
4	SUMINISTRO DE PREIMPRESO PARA MANILLAS DE IDENTIFICACION PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI:** X	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI:** X **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI:** X	**NO:**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	2528	13/06/2023	JUNIO DEL 2023	$ 4.815.692,00	$ 4.815.692,00	$ 9.715.692,00	20,55%	Adicion por Vr de $4.900.000
2	2682	01/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 4.700.976,00	$ 9.516.668,00	$ 5.014.716,00	40,62%	
3	2730	17/08/2023	AGOSTO DEL 2023	$ 4.492.964,00	$ 14.009.632,00	$ 521.752,00	59,79%	
4	2803	16/09/2023	SEPTIEMBRE DEL 2023	$ 4.448.458,00	$ 18.458.090,00	$ 773.294,00	78,78%	Adicion por Vr de $4.700.000-4
	ND 08	03/10/2023	SEPTIEMBRE DEL 2023	$ 14.042,00	$ 18.472.132,00	$ 4.959.252,00	78,84%	ND MENOR VALOR COBRADO FACT 2803
				$ 0,00	$ 18.472.132,00	$ 4.959.252,00	78,84%	
				$ 0,00	$ 18.472.132,00	$ 4.959.252,00	78,84%	
TOTAL				$ 18.472.132	$ 18.472.132	$ 4.959.252	78,84%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 18.472.132,00
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 4.959.252,00
Valor total certificado (Acumulado)	DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/VTE	$ 18.472.132,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FACTURA 2803 Y ND 08	03/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.462.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social Y ND 008 POR MENOR VALOR COBRADO FACTURA 2803

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

TESORERIA S.C.C

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900091547-0	TOPI GRUPO EMPRESARIAL SAS		PARQUE AGROINDUSTRIAL [illegible]	4661034	contabilidad@topiplast.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	12/09/2023	70594129	$3.168.000	

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	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	144.800	0		0		0	0	0	0	144.800	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	261.000	0		0		0	0	0	0	261.000	5

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	713.600	0	0	0	0	0	0		713.600	5
230301	Porvenir	800224808-8	1.095.100	0	0	0	0	0	0		1.095.100	6
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	176.500				176.500	0	0	176.500			1.765	176.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	498.600	0	0	498.600	10

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	4	498.600	498.600
Pensión	3	1.994.300	1.994.300
Riesgos Laborales	1	176.500	176.500
CCF	1	498.600	498.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.168.000	3.168.000

ESCORRERIA .CO

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900091547-0	TOPI GRUPO EMPRESARIAL SAS		PARQUE AGROINDUSTRIAL	4661034	contabilidad@topiplast.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	12/09/2023	70594129	$3,168,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Estudiante	IGE	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	1069714132	AREVALO TUNJANO WILLIAM YAMID	1	0			S																	230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS008	1,300,000	52,000	14-25	1,300,000	1	6,800	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
2	CC	1073169026	HERNANDEZ RAMIREZ YESICA FERNANDA	1	0			S																	230201	2,000,000	320,000	0	0	0	0	EPS017	2,000,000	80,000	14-25	2,000,000	1	10,500	CCF24	2,000,000	80,000	0	0	0	0	0
3	CC	1073247434	JIMENEZ SALCEDO DIEGO ARMANDO	1	0			S																	231001	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	3	28,300	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
4	CC	52963224	CUERO ASTUDILLO VIVIANA ANDREA	1	0			S																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	1	6,100	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
5	CC	5996328	MENDEZ TORRES HECTOR FABIO	1	0			S																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	1	6,100	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
6	CC	80895751	PINEDA VASQUEZ EDWIN ALEXANDER	1	0			S																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	3	28,300	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
7	CC	1073671122	GORDILLO CAÑON VIVIANA	1	0			S																	230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS002	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	3	28,300	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
8	CC	1073512838	BALLESTEROS LOPEZ YULY ANDREA	1	0			S																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	1	6,100	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
9	CC	35479732	SANTANA CLAUDIA YANETH	1	0			S																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	46,400	14-25	1,160,000	4	50,500	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
10	CC	1007337617	ACUÑA MORENO PAULA ANDREA	1	0			S	X																230301	1,044,000	167,100	0	0	0	0	EPS017	1,044,000	41,800	14-25	1,044,000	1	5,500	CCF24	1,044,000	41,800	0	0	0	0	0

PAGADA

TESORERÍA

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