INFORME DE SUPERVISION No. 005 DEL CONTRATO Nro. 71 DEL 29 DE ENERO DE 2024, CON OTRO SI N°1 DEL 22 DE MARZO DE 2024. SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., E IMPLAMEQ S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	71
Termino:	Tres (3) meses o hasta agotar su cuantía desde la suscripción del acta de inicio
Otro sí N° 1 en valor	$45.000.000
Fecha Inicio:	07 de febrero 2024
Fecha de Finalización:	06 de mayo de 2024
Contratista:	**IMPLAMEQ S.A.S**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900.515.661-4
Objeto del Contrato:	Suministro de Material de Osteosíntesis- sistema de Fijación Externa para el HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
Valor del Contrato:	$ 150.000.000
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas de acuerdo a las entregas parciales que este realice, previa presentación de la respectiva factura y luego certificación por parte del supervisor asignado.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 31 del 01 de enero de 2024, disponibilidad presupuestal del contrato 220 de 08 de marzo de 2024.
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista líder en gestión clínica, con el apoyo del líder del proceso quirúrgico y el líder de central de esterilización del Hospital Susana López de Valencia o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	09 04 24 — 09 04 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$150.000.000.00
Adición 001:	$45.000.000.00
Valor Total del Contrato:	$195.000.000.00
Valor Ejecutado:	$ 168.351.791,00
Valor a Pagar según informe:	$ 2.854.669,00
Saldo a pendiente por ejecutar:	$ 26.648.209,00

Viene certificación **IMPLAMEQ S.A.S** - Según Contrato Nro. 71 del 29 de Enero de 2024, con otro si N°1 del 22 de marzo de 2024.

3. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:**
Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá presentar cotización a la solicitud de los materiales de osteosíntesis que no se encuentren dentro del listado anexo. Dicha cotización se debe realizar a más tardar dos horas después que el hospital envié la solicitud incluidos fines de semana y días feriados. El material de osteosíntesis debe ser entregar en la central de esterilización debidamente relacionado (formato de material de osteosíntesis_ historia clínica), revisado y valorado por el especialista tratante previamente el primero determinara el cumplimiento de las características del mismo para la autorización del ingreso. Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad terapéutica durante el periodo de vida útil; este material debe entregarse en buen estado (presentación, conservación, temperatura, etc.), en caso de recibirse averiados, presente defectos de calidad o empaque, se encuentre vencido o fecha próxima a vencer inferior o igual a 12 meses se debe proceder a la sustitución sin ningún costo.

4. **OBSERVACIONES ADICIONALES:**

5. **ANEXOS:**
Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. **DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:**

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
PP000000000539	09/04/2024	$ 2.854.669	1FE25380 con nota credito N° 1NCE9175 por valor de 951556	9/04/2024	$3.806.225

7. **CERTIFICACION DE PAGO:**
Los suscritos supervisores del contrato certifican que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma el (08) ocho de mayo del año dos mil veinticuatro (2024).

Dr. CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ
CC 4.611.820
Médico Especialista

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000539

PROVEEDOR: IMPLAMEQ S.A.S **NIT:** 900515661 **FECHA:** 09/04/2024 05:05 p. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 5B2 30 14 P2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6024866942 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 1FE25380 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 09/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000447	CABEZAL DE PIN TRANSFIXIANTE	UNIDAD	5,00	$426.444,75	$2.132.223,75	0,00	0,00
DMB0000093	BARRA DE CARBONO DE 5 A 14 X 100 A 150 MM REFE QZS92002	UNIDAD	2,00	$215.889,00	$431.778,00	0,00	0,00
DMT0000578	TORNILLO SCHANZ 4.0 A 6.0MM 180 X 20 A 80	UNIDAD	4,00	$72.666,75	$290.667,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2854669,0000	14273,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	2854669,0000	14273,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2854669,0000	85640,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2854669,0000	57093,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2854669,0000	57093,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2854669,0000	42820,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 71 DE 2023. FACTURA CON NOTA CREDITO 1NCE9175 PACIENTE MIGUEL ANGEL LONGO ASTAIZA CC 1063813286 MEDICO CC25284640 DRA HOLGUIN, INGRESO 1919623.

SUBTOTAL:	$2.854.669,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$71.367,00
OTRAS RETE:	$271.192,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.512.110,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL CIENTO DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA SECRETARIO

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

45 36.

Implameq
Implantes médico - Quirúrgicos

IMPLAMEQ S.A.S.

900515661-4
CL 5 B 2 30 14
Cali
5545089
Bienes Exentos – Decreto 417 del 17 de marzo de 2020
Actividad Economica de Ica: Cali : 201 -14 (3.3 * 1000) - Grandes Contribuyentes de Industria y Comercio en Santiago de Cali Res. 4131.040.21.1 Sept.22 de 2023

Hacemos tu vocación

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número: 1FE25380
Fecha: 09/04/2024 12:05:52
Página: 1 de 1

Cliente:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Contacto:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT:	891501676 **Código:**
Dirección:	CL 15 17 A 196
Ciudad:	Popayán
Teléfono:	8386363
Fax:	

Medio de pago — **Forma de pago**: Credito, CREDITO 90 DIAS

Vendedor: 114415182 VELEZ FLOREZ LADY JOHANA 4

Fecha vcto. 09-07-2024

OC. Nro	Docto. Alt.	Remisiones	Moneda
PV 15859	TR 48790	RM-00039207	COP

INFORMACION DEL PACIENTE

Paciente: MIGUEL ANGEL LONGO ASTAIZA **Historia Clinica:** 1063813286 **Fecha de Cirugia:** 01-04-2024
Doctor: JENNI PATRICIA HOLGUIN **Asesor Tecnico:** CATHERINE PARUMA **Hora de Cirugia:** 3:49:34 PM

Referencia	Descripcion	U.M.	Cantidad	Lote	Vcto	Precio unit.	Vlr Total	IVA %
QZS92002	CABEZAL DE PIN TRANSFIXIANTE R.S.:2019DM-0020145-Vcto RS:18/07/2029	UND	2	20230717		$568.593	$1.137.186	0 %
QZS92002	CABEZAL DE PIN TRANSFIXIANTE R.S.:2019DM-0020145-Vcto RS:18/07/2029	UND	3	20231027		$568.593	$1.705.779	0 %
QZS96100	BARRA DE CARBONO DE 5 X 100 MM R.S.:2019DM-0020145-Vcto RS:18/07/2029	UND	1	20200227		$287.852	$287.852	0 %
QZS96100	BARRA DE CARBONO DE 5 X 100 MM R.S.:2019DM-0020145-Vcto RS:18/07/2029	UND	1	29052023		$287.852	$287.852	0 %
QZLR403080	TORNILLO SHANZ AC 4.0 80/30 R.S.:2019DM-0020145-Vcto RS:18/07/2029	UND	4	20230803		$96.889	$387.556	0 %

Retención:	Descripcion	Base	Tasa	Valor total
RENTA	COMPRAS GENERALES 2.5%	$3.806.225	2,50	$95.156

Impuesto:	Descripcion	Base	Tasa	Valor Total

Total bruto	Descuentos	Sub total	Vlr impuestos	Vlr retención	Total
$3.806.225	$0	$3.806.225	$0	$95.156	$3.711.069

Valor letras: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE *******

Notas:

La presente Factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio segun
(Art. 774 del codigo del comercio)
despues de vencida esta factura cobraremos intereses moratorios a la tasa maxima permitida
Documento Oficial de Autorizacion de Numeracion de Facturacion
Autorización Numeración de Facturación No. 18764067556491 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 1FE25001 hasta: 1FE37000 Vigencia desde: 19/03/2024 hasta: 19/03/2025 - 12 Meses
Documento generado por Sistemas de Informacion Empresarial S.A Nit: 890.319.193-3 Siesa Enterprise

Firma y sello

FIRMA DIGITAL: OnNTRXcnNlVs5OEjN+ONz4TgirJLBsAh0Mqynfw9mdahj2o1yjkJyayEl7qy9bVE8gR1F8hkDl03J9xDsQzytoXFvWJpiUJm2tTSuGjeSXj+dWwY4YMpu9XQ raBO94HdtCN1gUJ84E9MfFmOpsflsqsyrNDSN5C5sn62M2aUVcHiga6ZgSSO3kK3DG2AThSSo5kqavsYXgouvLyoyR51KJMa9W4d+j3criSQn/mAgTfOVX6RSdc 9ezDEbM1dfrKcArKdaEqP66QZ+gULsoOAbkhfRc/XCebj5/+QUyhEoaQBSJ/Zihw33mWAk95UnoRe7pT6GGkoUb7EnbAEu75K6Q==

FECHA DIAN: 2024-04-09 12:07:31-05:00
CUFE: 9822890d293ac1e9935a27842775af565b6f99d2b11f096359f194048aedceffb21479159f5743f2daf4c54ccae9e975

IMPLAMEQ S.A.S.
900515661-4
CL 5 B 2 30 14
Cali
Tel: 5545089

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número 1NCE 9175
Fecha 09/04/2024 12:24:38p. m.
Generación:
Página: 1 de 1

Cliente:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRES		**Medio de**	**Forma de pago**		**Fecha vcto.**
Contacto:	EDGAR EDUARDO VILLA			Credito		08/07/2024
NIT	891501676-1	**Código:** 891501676	**Vendedor:**			
Dirección:	CL 15 17 A 196		1144151824	VELEZ FLOREZ LADY JOHANA		
Ciudad:	Popayán		**OC.Nro**	**Docto.Alt.**	**Factura base**	**Fecha Fact**	**Moneda**
Teléfono:	8386363			FVE 25380	1FE-25380	09/04/2024	PESOS
Fax:							

Item	Mot	U.M.	Cantidad	Precio unit.	Dscto.	Vlr total	IVA-%
QZS92002 CABEZAL DE PIN TRANSFIXIANTE	02	UND	0	$284.296	$0	$284.296	0,00
QZS92002 CABEZAL DE PIN TRANSFIXIANTE	02	UND	0	$426.445	$0	$426.445	0,00
QZS96100 BARRA DE CARBONO DE 5 X 100 MM	02	UND	0	$71.963	$0	$71.963	0,00
QZS96100 BARRA DE CARBONO DE 5 X 100 MM	02	UND	0	$71.963	$0	$71.963	0,00
QZLR403080 TORNILLO SHANZ AC 4.0 80/30	02	UND	0	$96.889	$0	$96.889	0,00

Total bruto	Descuentos	Sub total	Vlr impuestos	Vlr retención	Total
$951.556	$0	$951.556	$0	$0	$951.556

Valor letras: NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

MIGUEL ANGEL LONGO ASTAIZA

(Firma y sello)

CUFE:

CUDE: be3c88a64fd99b768d4b2770ae5dld03116660a7f8bc5803fa15cf316f5487d3faf13c873edddb72122fc883c0521d73

Firma Digital:

jOXdFMUc4PcM+E2XRs9dtpXEVCVFLFMGJq27vyUVRkRpDex767oZ09WrrAK2A6x7nbFVvbM944KxVvGdwc+p68sN0qNPMewd2TXXZ7Jk5XKbxvThbZAEJHBtjH
zCUUg6CwPrwoSKcDdhsFdxM1E5lpMpskFD1jlu4/i9oL+yNLQRHxHNEaU9PHJ2psO5sC0rfRV1+fE8IKJH+aHZ5cf0vhUOlp2/wzjJhbzxgzCfuATZgWU9s47v2ry2
QSlrAelJNvCDPC8u0WflguYKxM9j7qBP/JXlUf7x7z2qDdZuQPOmFHCEHH9oOucWHlQeRxm5ER2DKXC/tRBfHHZEkBMHGg==

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Fecha Aceptación DIAN: 2024-04-09 12:24:59-05:00

Implameq Implantes médico - Quirúrgicos	PROCESO: DIRECCIÓN TÉCNICA	CÓDIGO: FI PO 016 EMISIÓN: 26-04-2018 VERSIÓN: 06 REVISIÓN: 12-10-2023
	TÍTULO: HOJA DE GASTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS	PÁGINA 1 DE 1

DATOS GENERALES DE LA TARJETA TRIPLE DE IMPLANTES

FECHA: 26 marzo/ 2024	PACIENTE: Miguel Angel Longo Astraiz
INSTITUCIÓN: Hospital Susana Lopez	IDENTIFICACIÓN PACIENTE: 1063813286 — N° DE HOJAS:
PROCEDIMIENTO: Rx abierta húmero	INSTRUMENTADOR INSTITUCIÓN: Angie Cordoba
FACTURAR A: Hospital Susana	CIRUJANO: Dra Holguin
# DE PIEZA DE MANO:	ASESOR TÉCNICO: Catherine Parama
	OBSERVACIONES:

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	LOTE	CANTIDAD	UBICACIÓN
Q2R403080	Tornillo Shanz AC 4.0 80/30	20230803	4 X	
Q2592002	Cabetal de pin transfixiante	20231027	3 X	
Q2592002	Cabezal de pin transfixiante	20230717	2 X	
Q2596100	Barra de carbono 5x100 mm	20200227	1 X	
Q2596100	Barra de carbono 5x100 mm	29052023	1 X	
	Angie Cordoba S.	11 once item: total		

FIRMA DEL MEDICO (SELLO OPCIONAL) 19/26/05

Catherine Parama
FIRMA DEL SOPORTE TÉCNICO

INFORMACION DE FABRICANTES

Canwell Trauma : 466 South Xianhua Street High-Tech Industrial Zone Jinhua 321016 Zhejiang China

Innosys Columna: 20-Sandan-ro 76 beon - gil(Rd) Uijeongbu-si, Gyeonggi-do, 11781, Korea

Laboratorios SL - Cementos- VTP : Curupaity N° 2611, Victoria, San Fernando, Provincia de buenos aires, república Argentina y en Estado Unidos N 4603 Área de promoción El triángulo, Malvina Argentinas, Provincia de Buenos Aires, República Argentina.

Aike- Fijación Externa: Room 203,2F, Building 4 N 586, Fenggong Road, Jiading District, Shanghai, China

Lima - Reemplazos: Located in Via Nazionale 52.33036 Villanova di San Daniele (UD) Italy

Carefix - Mini fragmentos: N° 31 Lane 1616 Rongle East Road . Songjang district, Shanghai

Neurofrance: Torax . ZA "Le Bourg" 25 rue des ccoler - 41160 La Ville- au Clercs Francia

Extremity : Pie y Tobillo. Extremity Medical LLC 300 Interpace PKWY ste 410 parsippany, NJ USA 07054

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900515661	4	IMPLAMEQ S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	cra 35a # 3-30	CALI-VALLE	5545089	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	513526889	9464329087	E	2024/03/14	2024/03/14	BANCOLOMBIA	0	$120,726,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				115	$68,800,800	$0	$0	$68,800,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$2,207,600	$0	$0	$2,207,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	22	$12,570,400	$0	$0	$12,570,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	62	$36,750,800	$0	$0	$36,750,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	$13,383,400	$0	$0	$13,383,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$3,888,600	$0	$0	$3,888,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				122	$9,627,000	$0	$0	$9,627,000
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	122	$9,627,000	$0	$0	$9,627,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 8)				117	$15,763,200	$0	$0	$15,763,200
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$143,000	$0	$0	$143,000
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	10	$1,395,800	$0	$0	$1,395,800
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$243,900	$0	$0	$243,900
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	18	$2,712,500	$0	$0	$2,712,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	64	$8,628,800	$0	$0	$8,628,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$115,600	$0	$0	$115,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	17	$2,054,300	$0	$0	$2,054,300
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	4	$469,300	$0	$0	$469,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				123	$22,992,000	$0	$0	$22,992,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$66,700	$0	$0	$66,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	4	$295,200	$0	$0	$295,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	11	$1,437,100	$0	$0	$1,437,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$230,700	$0	$0	$230,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	33	$7,106,100	$0	$0	$7,106,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$222,500	$0	$0	$222,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	$1,431,300	$0	$0	$1,431,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	22	$8,483,300	$0	$0	$8,483,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	11	$1,443,300	$0	$0	$1,443,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	23	$2,223,800	$0	$0	$2,223,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$2,126,300	$0	$0	$2,126,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$2,126,300	$0	$0	$2,126,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$1,417,500	$0	$0	$1,417,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$1,417,500	$0	$0	$1,417,500
TOTAL				123	$120,726,800	$0	$0	$120,726,800

2024/03/15 07:41 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900515661	4	IMPLAMEQ S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	cra 35a # 3-30	CALI-VALLE	5545089	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	513526889	9464329087	E	2024/03/14	2024/03/14	BANCOLOMBIA	0	$120,726,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: CALI (123 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: 4.350 (40 Afiliados)																															
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																															
1	CC	1112792798	MORENO GARCIA VALERIA							X		X									25-14	30	EPS002	30	CCF43	30	14-29	30	4.350%	30	SI
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)																															
2	CC	1140835887	HERNANDEZ MERCADO YEINIS MARIA							X		X									25-14	30	EPS010	30	CCF06	30	14-29	30	4.350%	30	SI
3	CC	1045744092	JIMENEZ MEZA KRISTEL BLASINA							X		X									25-14	30	EPS010	30	CCF06	30	14-29	30	4.350%	30	SI
4	CC	1143156572	MORENO PINTO ANGEL DAVID							X		X									23030 1	30	EPS010	30	CCF06	30	14-29	30	4.350%	30	SI
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																															
5	CC	1000984115	APONTE CASTAÑEDA LADY VANESSA							X		X									23030 1	30	EPS008	30	CCF24	30	14-29	30	4.350%	30	SI
6	CC	1053612808	CAMARGO OCHOA CAROL STEFANNY							X		X									23030 1	30	EPS005	30	CCF24	30	14-29	30	4.350%	30	SI
7	CC	1020718362	CAÑON SALDARRIAGA JULIA ANDREA							X		X									23030 1	30	EPS008	30	CCF24	30	14-29	30	4.350%	30	SI
8	CC	80733958	GARCIA VELASQUEZ CRISTIAN ALEJANDRO		X							X									23030 1	1	EPS008	1	CCF24	1	14-29	1	4.350%	1	SI
9	CC	1015401196	GOMEZ MEJIA YULY FERNANDA							X		X									23030 1	30	EPS008	30	CCF24	30	14-29	30	4.350%	30	SI
10	CC	1023934234	PIAMONTE MORENO YUDITH CAROLINA							X		X									23030 1	30	EPS005	30	CCF24	30	14-29	30	4.350%	30	SI
11	CC	1015441689	VALENZUELA BARRERO MARIA ALEJANDRA							X		X									23030 1	30	EPS008	30	CCF24	30	14-29	30	4.350%	30	SI

en línea

Ciudad: CALI Depto: VALLE (17 Afiliados)																															
12	CC	1114339382	BUSTAMANTE AGUDELO DIANA LORENA							X		X									23090 1	30	EPS010	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
13	CC	1116724929	CANO AGUDELO LUISA FERNANDA							X		X									23030 1	30	EPS005	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
14	CC	8019047	CANTOR MARTINEZ LUIS FRANCISCO	X																	23030 1	12	EPS005	12	CCF57	12	14-29	12	4.350%	12	Sí
15	CC	1061819016	CHIRAN CHIRAN CLAUDIA YINET	X																	23030 1	30	EPS010	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
16	CC	6135223	CORREA CORTES ESTIBINSON							X		X									23020 1	30	EPS002	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
17	CC	1087998013	CUELLAR MENDOZA DAYLIGHT EYDI CAROLINA							X		X									23030 1	30	EPS037	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
18	CC	1151962289	ESCOBAR PARMENIDEZ DAVID ALEJANDRO							X		X									23030 1	28	EPS010	28	CCF57	28	14-29	28	4.350%	28	Sí
19	CC	1193540569	HERRERA GALLEGO ISABELLA							X		X									23020 1	30	EPS002	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
20	CC	66941159	MOSQUERA AGUILAR DENNYS MIYER							X		X									25-14	30	EPS018	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	No
21	CC	1151966531	MURILLO MERCADO DUVAN SANTIAGO							X		X									23020 1	30	EPS005	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
22	CC	1098673045	NIÑO CRUZ LUISA FERNANDA							X											23030 1	1	EPS037	1	CCF57	1	14-29	1	4.350%	1	Sí
23	CC	1112483065	OCORO ESCOBAR DIANA CAROLINA							X		X									23030 1	30	EPS005	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
24	CC	1193074250	POSADA AMEZQUITA TIFFANY DAYANA							X		X									25-14	30	ESSC18	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
25	CC	1113519676	QUINTERO OSORIO CAROLINA							X		X									23030 1	30	EPS008	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
26	CC	38561860	RIASCOS GOMEZ LILIANA PATRICIA							X											23020 1	30	EPS018	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
27	CC	1144151824	VELEZ FLOREZ LADY JOHANA							X		X									23020 1	30	EPS002	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
28	CC	31305277	VICTORIA OLIVEROS NATHALIE							X		X									23090 1	30	EPS018	30	CCF57	30	14-29	30	4.350%	30	No
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (2 Afiliados)																															
29	CC	1003258277	BONILLA TELLEZ PATRICIA							X		X									23030 1	30	EPS037	30	CCF11	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
30	CC	53093153	ZAMBRANO ANDRADE MONICA							X		X									25-14	30	EPS010	30	CCF11	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (2 Afiliados)																															
31	CC	1028022490	PEREZ MEDRANO LUIS ANDRES							X		X									23030 1	19	EPS037	19	CCF16	19	14-29	19	4.350%	19	Sí
32	CC	1041894430	VALLE LEMA MARTHA LILIANA							X		X									23020 1	30	EPS002	30	CCF16	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (7 Afiliados)																															
33	CC	1113306721	HENAO CABRERA KAREN LISSETH							X		X									23020 1	30	EPS010	30	CCF44	30	14-29	30	4.350%	30	No
34	CC	1054993106	HINCAPIE DUQUE MANUELA							X		X									25-14	30	EPS037	30	CCF44	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
35	CC	42828193	MIRA SALAZAR JOHANA							X		X									23030 1	30	EPS010	30	CCF44	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
36	CC	1088254263	NARANJO OCAMPO VIVIANA ANDREA							X											23020 1	30	EPS002	30	CCF44	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
37	CC	1088329807	OSORIO DIAZ NIYIRETH							X		X									23030 1	30	EPS010	30	CCF44	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
38	CC	1088327270	VALENCIA VELASCO YENSI TATIANA							X											23030 1	30	EPS010	30	CCF44	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
39	CC	1006452781	VARGAS SANCHEZ VALENTINA							X		X									25-14	30	EPS010	30	CCF44	30	14-29	30	4.350%	30	Sí
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																															
40	CC	49723095	VEGA CABANA ANGELICA PATRICIA							X		X									23030 1	30	EPS005	30	CCF33	30	14-29	30	4.350%	30	Sí