2024.9.13 Juridica APS

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. "SOLUCIÓN SALUD"	VERSION 4	Codigo FR-CON-01	GOBERNACIÓN DEL META
	LISTA DE CHEQUEO REQUISITOS PARA PAGO FACTURA - PROVEEDOR	FECHA VIGENCIA 2024/04/18	DOCUMENTO CONTROLADO	

NUMERO DE CONTRATO O CONCEPTO DEL PAGO			
	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS		OTROS SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES
	PAGO DIRECTO POR RESOLUCION		SENTENCIAS Y CONCILIACIONES
	PAGO SERVICIOS PUBLICOS		

Presentar los soportes en orden y legajados con gancho plastico.

ITEM	DOCUMENTOS	SOPORTES			CUMPLE		NO APLICA
		1 VEZ	2 VEZ	FINAL	SI	NO	N/A
1	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS						
	Factura original, legal-Art.621 C.C. y Requisitos Art 617 E.T. (Resolucion de autorizacion de numeracion factura si no registra en la factura de cobro) /Documento Equivalente - Cuenta de Cobro (personal CPS).	X	X	X			
	Informe de Supervisión debidamente diligenciado y firmado por el Supervisor del contrato.	X	X	X			
	Ingreso de Almacén o Farmacia según sea el caso.	X	X	X			
	Planillas de Pago de la Seguridad Social (periodo a cobrar- Base cotización 40%). Anexo: La Certificacion de pago de parafiscales firmada por Contador o Revisor Fiscal, Copia de la JCC, Tarjeta profesional. Nota:El anexo no aplica para el personal de CPS.	X	X	X			
	Informe de Actividades Realizadas o ejecutadas con Vo.Bo. del Supervisor y demás soportes de produccion-Sistema. Anexo: Certificación firmada por directores como constancia de lo ejecutado en la IPS, contratistas de Dietas, mantenimientos de Red de Frío, Computadores, Equipos Biomédicos, Plantas, entre otros. (El anexo no aplica para el personal de CPS).	X	X	X			
	Formato Asignación de Costos	X	X	X			
	Formato Declaración DIAN diligenciado (únicamente personal de CPS) o si cambia actividad	X	N/A	N/A			
	Copia Pólizas y Actas de Aprobación de Pólizas (contratistas de suministro de Bienes o servicios de mantenimiento). Diferentes a las CPS de personal.	X	N/A	X			
	Paz y Salvo firmado por Contratista, Supervisor, Almacenista y Juridica (Solo para personal interno de CPS). Si no existe saldo a liberar.	N/A	N/A	X			
	Acta de Liquidación Anticipada o final del contrato, firmada por el contratista, supervisor, Gerente y con el Vo.Bo. De la Oficina Juridica, según sea el caso.	N/A	N/A	X			
	Copia RUT Actualizado, con actividad contratada.	X	N/A	N/A			
	FR-RH-96 Plan de trabajo y seguimiento (C.P.S.) (Requisito aplica contratistas de nivel central)	X	X	X			

	DOCUMENTOS	CUMPLE		NO APLICA
		SI	NO	N/A
2	PAGO DIRECTO POR RESOLUCIÓN			
	Obligación/Factura de proveedor			
	Factura o documento equivalente			
	Orden de servicio.			
	Certificado de disponibilidad presupuestal			
	Compromiso presupuestal			
3	PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS			
	Obligación/Factura de proveedor			
	Factura			
	Compromiso presupuestal			
4	OTROS SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES			
	Obligación/Factura de proveedor			
	Compromiso presupuestal			
	Resolución ordenando el pago			
5	SENTENCIAS Y CONCILIACIONES			
	Obligación/Factura de proveedor			
	Resolución ordenando el pago.			
	Copia de la sentencia o conciliación.			
	Certificado de disponibilidad presupuestal			
	compromiso presupuestal			

Proceso: Contabilidad					
Nombre Responsable Revision y Causacion:			Nombre Resp.Contabilización:		
Firma:		Fecha:	Firma:		Fecha:

Proceso: Tesoreria			
Nombre Responsable:		Fecha:	
Firma:			
Cargo:			

Salud Vital IPS

NIT.900314301-5

NEIVA-HUILA
Teléfonos: 8758565-8744754
Facturacion@saludvitalips.com.co
NEIVA-HUILA

Resolución DIAN No. 18764064624796 del 2024-01-30
Prefijo NFE RANGO 50001 A LA 100000 VIGENCIA DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA
Somos agente de retención de ica y renta

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente)

DATOS DEL USUARIO

USUARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT NO. 822006595
FECHA NACIMIENTO: EDAD: SEXO:
DIRECCIÓN:CALLE 37 NO 41-80 TELÉFONO:6086610200
CIUDAD: VILLAVICENCIO-META

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
2024-09-02	2024-10-01
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	NFE 66981
FECHA Y HORA REPORTADO DIAN:	2024-09-02 16:55:18
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE:
NIT CLIENTE:
DIRECCIÓN CLIENTE:
TELÉFONO CLIENTE: 3187125312

CUPS	N. AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VLR.UNITARIO	VLR. TOTAL
		BASCULA DIGITAL TIPO ADULTO - GRADO MEDICO	60.00	750,525	45,031,513
		TENSIOMETRO ADULTO	60.00	74,310	4,458,605
		FONENDOSCOPIO DE DOS SERVICIOS	60.00	326,747	19,604,824
		EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS PORTATIL	60.00	1,037,162	62,229,731
		PULSOXIMETRO DE DEDO	60.00	136,600	8,196,000
		CINTA METRICA	60.00	71,500	4,290,000
		TERMOMETRO INFRARROJO (PISTOLA)	60.00	70,000	4,200,000
		TALLIMETRO	60.00	151,260	9,075,630

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL:	157,086,303.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:	0.00
IVA:	29,846,397.00
TOTAL:	186,932,700.00

Cufe: 9ab954eced46b9997207f35de9eb65728bb803c7aa063904fa4d1f4adb7d1f6f934ee37269fdc3839de9875e9a4d56eb

SON: Ciento Ochenta y Seis Millones Novecientos Treinta y Dos Mil Seiscientos Noventa y Nueve Pesos Con Ochenta Centavos M/CTE.

Somos autoretenedores de ICA en NEIVA según acuerdo 028 de ETM, favor no efectuar retención de ICA.

OBSERVACIONES:

CONTABILIDAD
FECHA VISTO 06/09/2024

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
211000868	BASCULA DIGITAL	18 UNI	18		60.00	893,124.75	53,587,485.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1073613							
1073614							
1073615							
1073616							
1073617							
1073618							
1073619							
1073620							
1073621							
1073622							
1073623							
1073624							
1073625							
1073626							
1073627							
1073628							
1073629							
1073630							
1073631							
1073632							
1073633							
1073634							
1073635							
1073636							
1073637							
1073638							
1073639							
1073640							
1073641							
1073642							
1073643							
1073644							
1073645							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1073646							
1073647							
1073648							
1073649							
1073650							
1073651							
1073652							
1073653							
1073654							
1073655							
1073656							
1073657							
1073658							
1073659							
1073660							
1073661							
1073662							
1073663							
1073664							
1073665							
1073666							
1073667							
1073668							
1073669							
1073670							
1073671							
1073672							
211000865	TENSIOMETRO DIGITAL CON	18 UNI	18		60.00	88,428.90	5,305,734.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Vital
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1073673							
1073674							
1073675							
1073676							
1073677							
1073678							
1073679							
1073680							
1073681							
1073682							
1073683							
1073684							
1073685							
1073686							
1073687							
1073688							
1073689							
1073690							
1073691							
1073692							
1073693							
1073694							
1073695							
1073696							
1073697							
1073698							
1073699							
1073700							
1073701							
1073702							
1073703							
1073704							
1073705							

ALMACENISTA

C.C.N.o _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Total
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1073706							
1073707							
1073708							
1073709							
1073710							
1073711							
1073712							
1073713							
1073714							
1073715							
1073716							
1073717							
1073718							
1073719							
1073720							
1073721							
1073722							
1073723							
1073724							
1073725							
1073726							
1073727							
1073728							
1073729							
1073730							
1073731							
1073732							
2110000363	FONENDOSCOPIO DOS SERVICIOS	18 UNI	18		60.00	388,828.93	23,329,736.00

ALMACENISTA

C.C.No. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1073733							
1073734							
1073735							
1073736							
1073737							
1073738							
1073739							
1073740							
1073741							
1073742							
1073743							
1073744							
1073745							
1073746							
1073747							
1073748							
1073749							
1073750							
1073751							
1073752							
1073753							
1073754							
1073755							
1073756							
1073757							
1073758							
1073759							
1073760							
1073761							
1073762							
1073763							
1073764							
1073765							

ALMACENISTA

C.C.No. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1073766							
1073767							
1073768							
1073769							
1073770							
1073771							
1073772							
1073773							
1073774							
1073775							
1073776							
1073777							
1073778							
1073779							
1073780							
1073781							
1073782							
1073783							
1073784							
1073785							
1073786							
1073787							
1073788							
1073789							
1073790							
1073791							
1073792							
2110000362	EQUIPO DE ORGANOS DE LOS	18 UNI	18		60.00	1,234,222.78	74,053,367.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Pública
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1073793							
1073794							
1073795							
1073796							
1073797							
1073798							
1073799							
1073800							
1073801							
1073802							
1073803							
1073804							
1073805							
1073806							
1073807							
1073808							
1073809							
1073810							
1073811							
1073812							
1073813							
1073814							
1073815							
1073816							
1073817							
1073818							
1073819							
1073820							
1073821							
1073822							
1073823							
1073824							
1073825							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Total
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1073826							
1073827							
1073828							
1073829							
1073830							
1073831							
1073832							
1073833							
1073834							
1073835							
1073836							
1073837							
1073838							
1073839							
1073840							
1073841							
1073842							
1073843							
1073844							
1073845							
1073846							
1073847							
1073848							
1073849							
1073850							
1073851							
1073852							
21100000072	PULSOXIMETRO PORTATIL	18 UNC	18		60.00	162,554.00	9,753,240.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1073853							
1073854							
1073855							
1073856							
1073857							
1073858							
1073859							
1073860							
1073861							
1073862							
1073863							
1073864							
1073865							
1073866							
1073867							
1073868							
1073869							
1073870							
1073871							
1073872							
1073873							
1073874							
1073875							
1073876							
1073877							
1073878							
1073879							
1073880							
1073881							
1073882							
1073883							
1073884							
1073885							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Vital
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1073886							
1073887							
1073888							
1073889							
1073890							
1073891							
1073892							
1073893							
1073894							
1073895							
1073896							
1073897							
1073898							
1073899							
1073900							
1073901							
1073902							
1073903							
1073904							
1073905							
1073906							
1073907							
1073908							
1073909							
1073910							
1073911							
1073912							
21100000417	CINTA METRICA	18 UNC	18		60.00	85,085.00	5,105,100.00
211000900	TERMOMETRO LASER	18 UNC	18		60.00	83,300.00	4,998,000.00

ALMACENISTA

C.C.No. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Pública
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1073913							
1073914							
1073915							
1073916							
1073917							
1073918							
1073919							
1073920							
1073921							
1073922							
1073923							
1073924							
1073925							
1073926							
1073927							
1073928							
1073929							
1073930							
1073931							
1073932							
1073933							
1073934							
1073935							
1073936							
1073937							
1073938							
1073939							
1073940							
1073941							
1073942							
1073943							
1073944							
1073945							

ALMACENISTA

C.C.No. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Salud Total
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1073946							
1073947							
1073948							
1073949							
1073950							
1073951							
1073952							
1073953							
1073954							
1073955							
1073956							
1073957							
1073958							
1073959							
1073960							
1073961							
1073962							
1073963							
1073964							
1073965							
1073966							
1073967							
1073968							
1073969							
1073970							
1073971							
1073972							
21100000257	TALLIMETRO	18 UNI	1		60.00	179,999.40	10,799,964.00

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SERIES							
1073973							
1073974							
1073975							
1073976							
1073977							
1073978							
1073979							
1073980							
1073981							
1073982							
1073983							
1073984							
1073985							
1073986							
1073987							
1073988							
1073989							
1073990							
1073991							
1073992							
1073993							
1073994							
1073995							
1073996							
1073997							
1073998							
1073999							
1074000							
1074001							
1074002							
1074003							
1074004							
1074005							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Departamento del Meta
Nuestra Salud
Empresa Social del Estado

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

Tipo Operación 5555 INGRESOS ALMACEN **Fecha** 04/09/2024 **Número** 109 **Tipo** Entrada
Tercero 900314301 SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 186,932,626.00
Centro de Costos : 202219 ALMACEN
Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
Descripción CONTRATO 1213/2024, COMPRA DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTELECIMIENTO DE LA

Documento Base :
Tipo Operación NULO **Número** 0 **Fecha** 0
822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1074006							
1074007							
1074008							
1074009							
1074010							
1074011							
1074012							
1074013							
1074014							
1074015							
1074016							
1074017							
1074018							
1074019							
1074020							
1074021							
1074022							
1074023							
1074024							
1074025							
1074026							
1074027							
1074028							
1074029							
1074030							
1074031							
1074032							

ALMACENISTA

C.C.N.o. _____ de _____

SEVEN - Inventarios - Digital Ware

ELABORO: MAGDALENA PARRA MEDINA
23596143

Formato de fecha: dd/mm/yyyy

Villavicencio meta, 02 de septiembre del 2024

CONTRATO No. 1213 DE 2024
PERIODO No. 01
CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 02 DE AGOSTO DEL 2024 AL 01 SEPTIEMBRE 2024

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informada a la Ese Departamental "Solución Salud" sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas se realizaron con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	1213 DE 2024		
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO COMPRAVENTA		
CONTRATISTA:	SALUD VITAL DEL HUILA		
CÉDULA CONTRATISTA:	900314301-5		
OBJETO:			
COMPRA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OPERACIÓNDEL PROGRAMA APS CONFORMADOS DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 2026 DEL 2023			
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	**$186.932.700**		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	3 MESES		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	02 DE AGOSTO DE 2024		
FECHA DE INICIO:	02 DE AGOSTO DE 2024		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
ADICIONAL EN VALOR:	N/A	FECHA:	N/A
PRÓRROGAS:	N/A	FECHA:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	01 DE NOVIEMBRE 2024		
TELÉFONO DEL CONTRATISTA:	3132888190		
DIRECCIÓN DEL CONTRATISTA:	Carrera 7a numero 17ª–25 Barrio quirinal (Neiva-Huila)		

FORMA DE PAGO	Pagos según pedidos, previo ingreso a almacén con su respectivo informe de supervisión de recibido a satisfacción, informe del contratista debidamente soportado, factura o documento equivalente, incluido IVA y demás contribuciones si ello hubiera lugar.

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

Mediante Contrato No.1213 de 2024 en la Cláusula Décima Cuarta: Supervisión, se me designó como supervisor(a) LUZ MARIA CARREÑO LEÓN del contrato objeto de este informe, para lo cual me permito informar el desarrollo correspondiente al PERIODO 1 DEL 02 DE AGOSTO DEL 2024 AL 01 DE SEPTIEMBRE 2024 en los siguientes aspectos:

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Se obliga a dar cumplimiento al objeto de la contratación de manera eficiente, garantizando el cumplimiento de obligaciones citadas en el estudio de oportunidad.

OBLIGACIONES GENERALES:

1. Ejecutar el objeto del contrato dentro de un plazo estipulado: durante el periodo comprendido del mes de junio de 2023, la contratista desarrolló y ejecutó el objeto del contrato.
2. Actuar con absoluta lealtad y transparencia en cada una de las actividades a desarrollar: la contratista durante este periodo actuó con lealtad, transparencia y compromiso en la ejecución de las actividades desarrolladas
3. Informar las novedades que se presenten durante la ejecución del contrato: la contratista durante la ejecución del presente periodo informar las novedades de los 17 centros de atención las cuales se describirán en las obligaciones específicas.
4. Cumplir con las obligaciones frente a los sistemas de seguridad social en salud, la contratista durante este periodo cumplió con las obligaciones frente a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riegos en los términos previstos en las normas legales.
5. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato: durante este periodo la contratista ejecuto idónea y oportunamente el objeto del contrato.
6. Obrar con buena fe evitando dilaciones y entrabamientos que puedan presentarse: durante este periodo la contratista Obro con buena fe evitando dilaciones y entrabamientos.
7. Atender los requerimientos efectuados por el contratante: durante el periodo la contratista atendió los requerimientos efectuados por el contratante
8. Asumir todos los costos en que incurra para la ejecución del contrato: durante este periodo la contratista asumió todos los costos en que incurra para la ejecución del contrato
9. Presentar informes escritos que el supervisor del presente contrato le solicite: durante este periodo la contratista presento informes según solicitud del presente contrato.
10. Las demás que se desprendan y se relacionen en los términos de la oferta, del contrato y de la ley: durante este periodo la contratista ejecuto actividades que se desprenden y se relacionan en los términos de la oferta del contrato

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. El contratista se obliga a dar cabal cumplimiento al objeto de la contratación de manera eficiente.
2. Los productos deberán tener una fecha de vencimiento mínimo de un año, por si alguna situación no cumple con este requisito en algunos delos productos, este deberá por escrito comprometerse a cambiarlos con tres meses de anterioridad a su fecha de vencimiento.
3. Los productos se deben presentar, identificado: El nombre genérico, concentración, cantidad, laboratorio, lote, con fecha de vencimiento, valor unitario y valor total.
4. Los medicamentos que ameriten se les debe anexar los certificados de las buenas prácticas de manufacturación (BMP).

5. Todo producto que lo amerite debe certificar el registro sanitario del INVIMA.
6. El contrasta debe garantizar el suministro de algunos reactivos del mismo lote durante la ejecución del contrato, cuando el contrastante así lo soliciten, para garantizar el seguimiento al control de calidad interno.
7. El contratista entregara los insumos garantizando la temperatura para garantizar su calidad, así mismo serán entregados en óptimas condiciones físicas.
8. Los pedidos que se reciben por separado por Hospital Local de acuerdo a la sabana adjunta y anexando un listado donde se identifique nombre del producto, laboratorio, número de registro anexando un listado donde se identifique nombre del producto, laboratorio, número del registro INVIMA, lote y fecha de vencimiento de cada uno de los productos.
9. Sitio de entrega: Los pedidos se entregarán en la bodega de la ESE Departamental "Solución Salud" Ubicada en la ciudad de Villavicencio.

DESARROLLO DEL INFORME

El contratista realizó la entrega de los insumos relacionados a continuación en periodo reportado:

TIPO DE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
DISPOSITIVOS MEDICOS	Bascula digital tipo adulto – grado medico Característica: Pantalla de LCD de 38 mm / 1 1/2" La gran pantalla muestra de forma clara la información del peso Báscula de piso de 180 kg / 397 lb de capacidad La alta capacidad de esta báscula de piso brinda un uso más versátil Tiempo de pesaje de 5 segundos La información del peso se mostrará por 5 segundos después de bajarse de la báscula para que el usuario o el paciente se estabilice Con certificado de calibración	60	53.587.500,00
	Tensiómetro adulto Característica: Primer y único tensiómetro sin engranajes, resistente a impactos a una altura de 76 cms. -Diseño liviano, ultradelgado, compacto, el manómetro se inserta directamente en el brazalete aplicación precisa en la arteria branquial en cualquiera de los dos brazos. -Brazalete adulto de una sola pieza y un tubo de conexión, fácil de lavar, limpiar o esterilizar. *Pera con válvula grande color negro. * Amortiguador (protector del manómetro con tablero grabado en laser). Con certificado de calibración	60	5.305.740,00
	Fonendoscopio de dos servicios Característica: Cuenta con un diseño de doble manguera que asegura una transmisión superior del sonido. Fabricado en aleación de zinc con doble campana (adulto y pediátrico) y aro de protección contra el frio. Caracteristicas: - Incluye dos pares de olivas duras - Membranas reemplazables tanto adulto como pediátrico Incluye cuatro campanas intercambiables de pecho	60	23.329.740,00
	Equipo de órganos de los sentidos portátil Característica: KIT: Compuesto por **OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO.**	60	74.053.380,00
	Pulsoximetro de dedo Característica: Clasificación de riesgo: IIB Tipo de pantalla: OLED Parámetros de lectura: Onda platisma gráfica, porcentaje de índice de perfusión, saturación de oxigeno y frecuencia cardíaca	60	9.753.240,00

	Rango de medición saturación de oxígeno: [35 -100] %Rango medición frecuencia cardiaca: [25 - 250] ppm Resolución de saturación de oxígeno: 1 % Resolución de frecuencia cardiaca:1 ppm Precisión de la saturación de oxígeno: ±≤ 3 % [70 - 100] % no requerido (≤ 69 %) Precisión de la frecuencia cardíaca: ± 2 ppm Tipo de alimentación: 2 baterías alcalinas AAA 1.5 VDimensiones: 6.2 cm × 3.7 cm × 3.3 cm Longitud de onda: Luz rojo: 660 nm , Infrarrojo: 905 nmCondiciones de operación: 5 - 40] °C; [15 - 80] % RH Accesorios: Correa; estuche Con certificado de calibración		
	Cinta Métrica Para Medición Corporal Con Enrollaje Datos técnicos Rango de medición en cm:0 - 205 cm Rango de medición en inch:0 - 80 " División:1 mm, 1/8 inch Dimensiones (AxAxP):70 x 22 x 65 mm , 2,8 x 0,9 x 2,6 inch Peso neto:50 g , 0,1 lbs Funciones: Medición móvil	60	5.105.100,00
	Termómetro infrarrojo (pistola) Característica: Termómetro digital sin contacto. Ligero y portátil. Pantalla digital LCD, guarda hasta 32 mediciones. Funciona con pilas AA	60	4.998.000,00
	Tallímetro Característica: Rango de medición 14-210 cm División escala 1 mm escala análogaLectura en cm y pulgada Montaje rápido y sencillo sin fijación a la paredSujeción estable gracias a la gran Plataforma Con tope de talón para una medición óptima de tres puntos Lectura cómoda gracias a la escala Transporte cómodo y práctico gracias a la manija de transporte y al bloqueo de las piezas individualesDistanciador de pared	60	10.800.000,00
	TOTAL		186.932.700,00

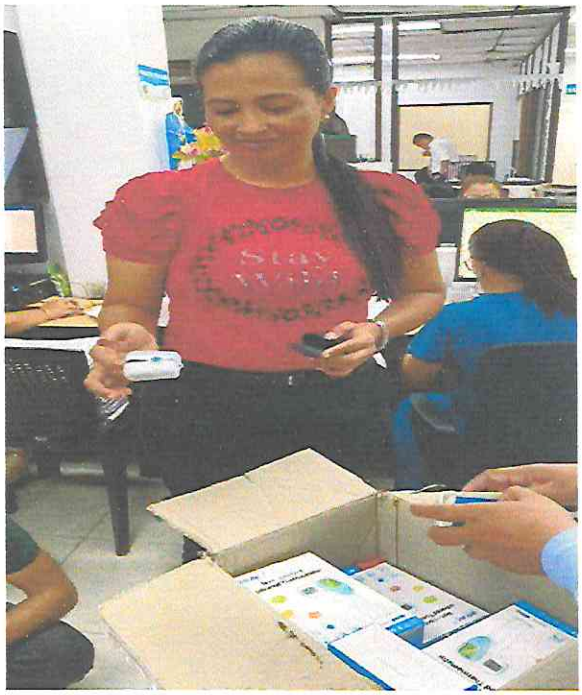




















AFILIARSE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (salud, pensión, ARL) Y MANTENER SU AFILIACION DURANTE EL TIEMPO DE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO.

- se evidencia en el pago de la planilla número **9470936870** y allego junto con el informe mensual de actividades, el pago de los aportes del sistema de seguridad social.

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	VALOR
Periodo Cotizado	JULIO 2024
IBC (Ingreso Base de Cotización)	343.782.740
Número de Planilla	9470936870
Fecha de pago de la planilla	02/08/2024
Valor pagado en SALUD	18.844900
Valor pagado en PENSIÓN	61.190.800
Valor pagado en ARL	4.047.200
Valor pagado en CCF	14.656.400
Valor pagado en ICBF	1.050.000
Valor pagado en SENA	700.000
Total	100.489.300

4. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO:	186.932.700	
ADICIÓN	0	
Valor a girar por informe No.001		186.932.700
Valor girado por informe No.002		0
Valor girado por informe No.003		0
Valor a girar por informe No.004		0
Saldo pendiente por ejecutar		0
SUMAS IGUALES	186.932.700	186.932.700

5. INFORMACION PRESUPUESTAL A LA FECHA

NUMERO DE CDP:	990		VALOR DEL CDP:	196.032.643
FECHA CDP:	21/06/2024			
NUMERO DE RP:	2807		VALOR DEL RP:	196.032.643
FECHA RP:	31/07/2024			
NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	CODIGO PRESUPUESTAL	VALOR INICIAL	VAL OR EJECUTADO	SALDO PRESUPUESTAL
ELEMENTOS DE PAPELERIA MINISTERIO DE SALUD EQUIPOS BASICOS	2.1.2.02.01.003.01.03	186.932.700	186.932.700	0

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO No.01**, comprendido 02 DE AGOSTO DEL 2024 AL 01 SEPTEIMBERE 2024, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del Contrato: número 1213 de 2024, además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS **M/CTE. ($186.932.700).**

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por la suscrita.

ANEXOS:

Soportes de pago de seguridad social correspondientes al periodo de este informe
Cuenta de cobro
Planilla de seguridad social
Formato centro de costos
Informe de actividades
Declaración juramentada, Dian en la primera cuenta, si cambia de responsabilidad informar
Paz y salvo de la cuenta
Acta de liquidación anticipada y/o acta de liquidación
Rut en la primera cuenta

FIRMA:	
NOMBRE COMPLETO	**LUZ MARIA CARREÑO LEON**
CEDULA:	**40436860**
CARGO O DEPENDENCIA	**Profesional Universitario/Convenios**
Supervisora	

FIRMA:	
NOMBRE COMPLETO	**BELLANIRA LOPEZ REY**
CEDULA:	**1121894449**
CARGO O DEPENDENCIA	**Coordinadora APS**
Apoyo a la Supervisión	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	ursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telé	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900314301	5	SALUD VITAL DEL HUILA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CCF: COMFAMILIAR HUILA	CRA 7A No 17A -25	NEIVA-HUILA	8758565	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	818841123	9470936870	E	2024/08/02	2024/08/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$100,489,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	fge	lma	vac	avp	vct	Irt	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CCF: COMFAMILIAR HUILA (173 Afiliados)																							$329,274,888	$53,684,000			$337,378,222	$16,922,400			$319,487,349	$12,755,000			$337,378,222		$3,386,100		$35,000,000	$1,750,000		$88,497,500
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (166 Afiliados)																							$329,274,888	$53,684,000			$337,378,222	$16,922,400			$319,487,349	$12,755,000			$337,378,222		$3,386,100		$35,000,000	$1,750,000		$88,497,500
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (166 Afiliados)																							$329,274,888	$53,684,000			$337,378,222	$16,922,400			$319,487,349	$12,755,000			$337,378,222		$3,386,100		$35,000,000	$1,750,000		$88,497,500
1	CC	1083930738	ALVARADO NORIEGA MARIA ESTEFANIA																		25-14	30	$4,152,960	$664,500	EPS037	30	$4,152,960	$166,200	CCF32	30	$4,152,960	$166,200	14-23	30	$4,152,960	1.044%	$43,400	30	$0	$0	SI	$1,040,300
2	CC	1082216337	ALVAREZ SAENZ JORGE ARMANDO									X									23030 1	30	$1,469,273	$235,100	EPS037	30	$1,469,273	$58,800	CCF32	30	$1,469,273	$58,800	14-23	30	$1,469,273	1.044%	$15,400	30	$0	$0	SI	$368,100
3	CC	1003804556	ANDRADE PARAMO JHON SEBASTIAN																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
4	CC	1035860011	ANGEL ANGEL GLORIA STEFANNY																		23030 1	30	$1,552,500	$248,400	EPS037	30	$1,552,500	$62,100	CCF32	30	$1,552,500	$62,100	14-23	30	$1,552,500	1.044%	$16,300	30	$0	$0	SI	$388,900
5	CC	1004305190	ARAUJO TOVAR KAROL LIZETH		X																23030 1	5	$216,667	$34,700	EPS037	5	$216,667	$8,700	CCF32	5	$216,667	$8,700	14-23	5	$216,667	1.044%	$2,300	5	$0	$0	SI	$54,400
6	CC	1007525275	ARENAS CUELLAR JUAN DIEGO																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$176,100
7	CC	55065507	ARENAS BONILLA MAGDA LILIANA	X																	25-14	23	$2,300,000	$368,000	EPS005	23	$2,300,000	$92,000	CCF32	23	$2,300,000	$92,000	14-23	23	$2,300,000	1.044%	$24,100	23	$0	$0	SI	$576,100
8	CC	1083875666	ARGOTE NAVIA DIANA CAMILA																			0	$0	$0	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$176,100
9	CC	1055478468	ARIAS ALVAREZ LEIDY YULIANA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
10	CC	36312318	ARIAS PULIDO NORMA CRISTINA																		23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$650,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$299,600
11	CC	1075241787	ARIZA FIERRO ANYI JULIETH																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
12	CC	1043002775	ARIZA DIAZ ZULEIDYS BEATRIZ																		23020 1	30	$3,622,500	$579,600	EPS005	30	$3,622,500	$144,900	CCF32	30	$3,622,500	$144,900	14-23	30	$3,622,500	1.044%	$37,900	30	$0	$0	SI	$907,300
13	CC	1079391577	BAHAMON VEGA YEISON JAVIER		X																	0	$0	$0	EPS037	21	$910,000	$113,800		0	$0	$0	14-23	21	$910,000	1.044%	$9,600	0	$0	$0	No	$123,400
14	CC	36345627	BARREIRO CACHAYA JEIDY																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
15	CC	1083923610	BARRERA VELASCO ANGIE TATIANA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
16	CC	1081415353	BEDOYA QUINA NEIBY NAYARITH													X					23030 1	2	$86,667	$13,900	EPS037	2	$86,667	$3,500	CCF32	2	$86,667	$3,500	14-23	2	$86,667	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$20,900
17	CC	1081415353	BEDOYA QUINA NEIBY NAYARITH																		23030 1	28	$1,213,334	$194,200	EPS037	28	$1,213,334	$48,600	CCF32	28	$1,213,334	$48,600	14-23	28	$1,213,334	1.044%	$12,700	28	$0	$0	SI	$304,100
18	CC	55199511	BERNAL GARZON DEYANIRA																		25-14	30	$7,048,373	$1,198,400	EPS037	30	$7,048,373	$282,000	CCF32	30	$7,048,373	$282,000	14-23	30	$7,048,373	1.044%	$73,600	30	$0	$0	SI	$1,836,000
19	CC	26420847	BERNAL GARZON IGNA MARITZA																		23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF32	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	1.044%	$20,900	30	$0	$0	SI	$500,900
20	CC	7695547	BERNATE PERDOMO RODRIGO																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
21	CC	1007897952	BUESAQUILLO MENDEZ NAREN DANIEL																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
22	CC	1083922050	CABEZAS SAMBONI ALEJANDRA											X							23020 1	2	$86,667	$13,900	EPS037	2	$86,667	$3,500	CCF32	0	$0	$0	14-23	2	$86,667	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$17,400
23	CC	1083922050	CABEZAS SAMBONI ALEJANDRA																		23020 1	28	$1,213,334	$194,200	EPS037	28	$1,213,334	$48,600	CCF32	28	$1,213,334	$48,600	14-23	28	$1,213,334	1.044%	$12,700	28	$0	$0	SI	$304,100
24	CC	1081421421	CAISA ANAYA LIZETH CAMILA																		23030 1	30	$1,759,500	$281,600	EPS037	30	$1,759,500	$70,400	CCF32	30	$1,759,500	$70,400	14-23	30	$1,759,500	1.044%	$18,400	30	$0	$0	SI	$440,800
25	CC	55180195	CALDERON MORA GISSEL EUGENIA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
26	CC	1075319286	CAMACHO GARZON JHON EDWIN									X									25-14	30	$2,877,297	$460,400	EPS037	30	$2,877,297	$115,100	CCF32	30	$2,877,297	$115,100	14-23	30	$2,877,297	1.044%	$30,100	30	$0	$0	SI	$720,700

27	CC	1007745554	CAMPUZANO RODRIGUEZ MAIRA ALEJANDRA																X		23030 1	2		$13,900	EPS037	2	$86,667	$3,500	CCF32	0	$0			2	$86,667	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$17,400
28	CC	1007745554	CAMPUZANO RODRIGUEZ MAIRA ALEJANDRA													X					23030 1	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$7,000	CCF32	4	$173,333	$7,000	14-23	4	$173,334	0.000%	$0	4	$0	$0	SI	$41,800
29	CC	1007745554	CAMPUZANO RODRIGUEZ MAIRA ALEJANDRA																		23030 1	24	$1,040,000	$166,400	EPS037	24	$1,040,000	$41,600	CCF32	24	$1,040,000	$41,600	14-23	24	$1,040,000	1.044%	$10,900	24	$0	$0	SI	$260,500
30	CC	55132255	CANDELA ALVIRA EDNA MARLENY																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$650,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$299,600
31	CC	1003812076	CARDENAS CONDE LUISA FERNANDA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
32	CC	1110364948	CARDONA RAMIREZ LUISA FERNANDA	X																	23030 1	16	$693,334	$111,000	EPS041	16	$693,334	$27,800	CCF32	16	$693,334	$27,800	14-23	16	$693,334	1.044%	$7,300	16	$0	$0	SI	$173,900
33	CC	1065820997	CARVAJAL RIVERA CAMILO ANDRES									X									23030 1	30	$1,897,667	$303,700	EPS037	30	$1,897,667	$76,000	CCF32	30	$1,897,667	$76,000	14-23	30	$1,897,667	1.044%	$19,900	30	$0	$0	SI	$475,600
34	CC	1003475517	CASTELLANOS GONZALEZ INGRID YULIANA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
35	CC	1077852394	CASTIBLANCO CALDERON WILLIAM ANDRES																		25-14	30	$1,552,500	$248,400	EPS037	30	$1,552,500	$62,100	CCF32	30	$1,552,500	$62,100	14-23	30	$1,552,500	1.044%	$16,300	30	$0	$0	SI	$388,900
36	CC	55131447	CASTILLO CARDOSO LEIDY VIVIANA													X					23020 1	6	$260,000	$41,600	EPS037	6	$260,000	$10,400	CCF32	6	$260,000	$10,400	14-23	6	$260,000	0.000%	$0	6	$0	$0	SI	$62,400
37	CC	55131447	CASTILLO CARDOSO LEIDY VIVIANA																		23020 1	24	$1,040,000	$166,400	EPS037	24	$1,040,000	$41,600	CCF32	24	$1,040,000	$41,600	14-23	24	$1,040,000	1.044%	$10,900	24	$0	$0	SI	$260,500
38	CC	1081413874	CASTRO HURTADO FIDEL	X																	23030 1	14	$606,667	$97,100	EPS005	14	$606,667	$24,300	CCF32	14	$606,667	$24,300	14-23	14	$606,667	1.044%	$6,400	14	$0	$0	SI	$152,100
39	CC	1077842788	CERON LOMBANA MARYURY																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
40	CC	1077877810	COLLAZOS ROJAS CAMILA ANDREA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
41	CC	1081410777	COLLAZOS RAMIREZ DIANA ROCIO											X							23030 1	2	$86,667	$13,900	EPS037	2	$86,667	$3,500	CCF32	0	$0	$0	14-23	2	$86,667	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$17,400
42	CC	1081410777	COLLAZOS RAMIREZ DIANA ROCIO																		23030 1	28	$1,213,334	$194,200	EPS037	28	$1,213,334	$48,600	CCF32	28	$1,213,334	$48,600	14-23	28	$1,213,334	1.044%	$12,700	28	$0	$0	SI	$304,100
43	CC	1079606623	COLLAZOS LAGUNA JULIAN ANDRES																		23100 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF32	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	1.044%	$31,400	30	$0	$0	SI	$751,400
44	CC	1083921366	CORDOBA VARGAS LEIDY PATRICIA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
45	CC	26421094	CORTES YARA FRANCY MARCELA																		25-14	30	$2,587,500	$414,000	EPS037	30	$2,587,500	$103,500	CCF32	30	$2,587,500	$103,500	14-23	30	$2,587,500	1.044%	$27,100	30	$0	$0	SI	$648,100
46	CC	7711013	CORTES JAMER HERNEY																		23100 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF32	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	1.044%	$31,400	30	$0	$0	SI	$751,400
47	CC	1010136167	CUADROS QUIBANO JOSE DAVID																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
48	CC	1075303574	CUBILLOS NAVARRO ROQUE																		23030 1	30	$2,070,000	$331,200	EPS037	30	$2,070,000	$82,800	CCF32	30	$2,070,000	$82,800	14-23	30	$2,070,000	1.044%	$21,700	30	$0	$0	SI	$518,500
49	CC	1076502995	CUENCA HIGUERA JUANA VALENTINA																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$176,100
50	CC	1004074707	CUENCA GUALY SEBASTIAN																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
51	CC	1083916872	DELGADO MACIAS JUAN DAVID											X							25-14	3	$130,000	$20,800	EPS005	3	$130,000	$5,200	CCF32	0	$0	$0	14-23	3	$130,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$26,000
52	CC	1083916872	DELGADO MACIAS JUAN DAVID		X																25-14	5	$216,667	$34,700	EPS005	5	$216,667	$8,700	CCF32	5	$216,667	$8,700	14-23	5	$216,667	1.044%	$2,300	5	$0	$0	SI	$54,400
53	CC	1003965438	DUSSAN FLOREZ MARIA JULIANA		X																23030 1	12	$520,000	$83,200	EPS037	12	$520,000	$20,800	CCF32	12	$520,000	$20,800	14-23	12	$520,000	1.044%	$5,500	12	$0	$0	SI	$130,300
54	CC	1075310841	DUSSAN ALDANA VALENTINA																		25-14	30	$3,622,500	$579,600	EPS037	30	$3,622,500	$144,900	CCF32	30	$3,622,500	$144,900	14-23	30	$3,622,500	1.044%	$37,900	30	$0	$0	SI	$907,300
55	CC	1033753001	ESCOBAR GUTIERREZ LADY PATRICIA											X							23030 1	3	$130,000	$20,800	EPS037	3	$130,000	$5,200	CCF32	0	$0	$0	14-23	3	$130,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$26,000
56	CC	1033753001	ESCOBAR GUTIERREZ LADY PATRICIA																		23030 1	27	$1,490,400	$238,500	EPS037	27	$1,490,400	$59,700	CCF32	27	$1,490,400	$59,700	14-23	27	$1,490,400	1.044%	$15,600	27	$0	$0	SI	$373,500
57	CC	55164877	ESCOBAR SOLANO SULMA YALEONE											X							25-14	7	$322,000	$51,600	EPS005	7	$322,000	$12,900	CCF32	0	$0	$0	14-23	7	$322,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$64,500
58	CC	55164877	ESCOBAR SOLANO SULMA YALEONE																		25-14	23	$1,587,000	$254,000	EPS005	23	$1,587,000	$63,500	CCF32	23	$1,587,000	$63,500	14-23	23	$1,587,000	1.044%	$16,600	23	$0	$0	SI	$397,600
59	CC	1007194522	ESPINOSA MORENO KAROL VIVIANA																		25-14	30	$4,152,960	$664,500	EPS005	30	$4,152,960	$166,200	CCF32	30	$4,152,960	$166,200	14-23	30	$4,152,960	1.044%	$43,400	30	$0	$0	SI	$1,040,300
60	CC	1075539612	ESQUIVEL ROA MAGALY																		23030 1	30	$1,863,000	$298,100	EPS037	30	$1,863,000	$74,600	CCF32	30	$1,863,000	$74,600	14-23	30	$1,863,000	1.044%	$19,500	30	$0	$0	SI	$466,800

61	CC	1081413647	FERNANDEZ GARCIA ELIANA SOFIA		X							X									23030 1	9	[illegible]	$67,900	EPS037	9	$423,854	$17,000	CCF32	9	$423,854	$17,0		9	$423,854	1.044%	$4,500	9	$0	$0	SI	$106,400
62	CC	55166098	FERNANDEZ CONDE MARISOL																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
63	CC	1079175271	FIERRO MONTENEGRO OMAIRA ALEJANDRA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
64	CC	1115792128	FRANCO JIMENEZ MAGDA VIVIANA																		23030 1	30	$2,070,000	$331,200	EPS037	30	$2,070,000	$82,800	CCF32	30	$2,070,000	$82,800	14-23	30	$2,070,000	1.044%	$21,700	30	$0	$0	SI	$518,500
65	CC	1083917737	GALLARDO VILLARRUEL JULIAN DAVID																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
66	CC	1003814529	GARATEJO MENDEZ LIZETH KARINA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
67	CC	1075259585	GARCIA SANCHEZ DALY KATHERINE																		23030 1	30	$2,070,000	$331,200	EPS005	30	$2,070,000	$82,800	CCF32	30	$2,070,000	$82,800	14-23	30	$2,070,000	1.044%	$21,700	30	$0	$0	SI	$518,500
68	CC	1080362180	GARCIA ZAMBRANO DIEGO ALEXANDER																		25-14	30	$3,622,500	$579,600	EPS037	30	$3,622,500	$144,900	CCF32	30	$3,622,500	$144,900	14-23	30	$3,622,500	1.044%	$37,900	30	$0	$0	SI	$907,300
69	CC	1003865327	GARCIA GOMEZ JOSE DAVID												X						23030 1	8	$346,667	$55,500	EPS037	8	$346,667	$13,900	CCF32	0	$0	$0	14-23	8	$346,667	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$69,400
70	CC	1003865327	GARCIA GOMEZ JOSE DAVID																		23030 1	22	$953,334	$152,600	EPS037	22	$953,334	$38,200	CCF32	22	$953,334	$38,200	14-23	22	$953,334	1.044%	$10,000	22	$0	$0	SI	$239,000
71	CC	26455837	GASCA OME NORMA CONSTANZA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
72	CC	55162669	GONZALEZ BERNAL ALBA INES											X							23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$260,000
73	CC	1007681594	GONZALEZ GONZALEZ DANIEL FERNANDO																		23030 1	30	$2,794,500	$447,200	EPS037	30	$2,794,500	$111,800	CCF32	30	$2,794,500	$111,800	14-23	30	$2,794,500	1.044%	$29,200	30	$0	$0	SI	$700,000
74	CC	1079408071	GONZALEZ LIEVANO DURLEY YANELA	X																		0	$0	$0	EPS005	16	$693,334	$86,700		0	$0	$0	14-23	16	$693,334	1.044%	$7,300	0	$0	$0	No	$94,000
75	CC	7729219	GONZALEZ GULUMA ESNEIDER																		25-14	30	$1,656,000	$265,000	EPS037	30	$1,656,000	$66,300	CCF32	30	$1,656,000	$66,300	14-23	30	$1,656,000	1.044%	$17,300	30	$0	$0	SI	$414,900
76	CC	1007464024	GONZALEZ HERNANDEZ JULIETH JIMENA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
77	CC	1083867330	GUACA JENNIFFER																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
78	CC	1075270194	GUZMAN ZAPATA KELLY JOANA													X					23020 1	6	$260,000	$41,600	EPS005	6	$260,000	$10,400	CCF32	6	$260,000	$10,400	14-23	6	$260,000	0.000%	$0	6	$0	$0	SI	$62,400
79	CC	1075270194	GUZMAN ZAPATA KELLY JOANA																		23020 1	24	$1,040,000	$166,400	EPS005	24	$1,040,000	$41,600	CCF32	24	$1,040,000	$41,600	14-23	24	$1,040,000	1.044%	$10,900	24	$0	$0	SI	$260,500
80	CC	1075320453	HERNANDEZ GOMEZ DANIELA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
81	CC	1083920204	HERNANDEZ ALARCON JHONATAN	X																	23030 1	15	$650,000	$104,000	EPS005	15	$650,000	$26,000	CCF32	15	$650,000	$26,000	14-23	15	$650,000	1.044%	$6,800	15	$0	$0	SI	$162,800
82	CC	55196015	HERNANDEZ LOZANO NIDIA MILENA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
83	CC	1083926668	IBARRA CASTRO SILVIO EDGAR										X								25-14	5	$692,160	$110,800	EPS005	5	$692,160	$0	CCF32	5	$692,160	$0	14-23	5	$692,160	0.000%	$0	5	$0	$0	SI	$110,800
84	CC	1083926668	IBARRA CASTRO SILVIO EDGAR																		25-14	25	$3,460,800	$553,800	EPS005	25	$3,460,800	$138,500	CCF32	25	$3,460,800	$138,500	14-23	25	$3,460,800	1.044%	$36,200	25	$0	$0	SI	$867,000
85	CC	1079179909	JOJOA DURAN ANDREA DEL PILAR																		23100 1	30	$2,700,000	$432,000	EPS037	30	$2,700,000	$108,000	CCF32	30	$2,700,000	$108,000	14-23	30	$2,700,000	1.044%	$28,200	30	$0	$0	SI	$676,200
86	CC	36289995	LEON GONZALES LIBIA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
87	CC	1075317616	LOPEZ MURCIA WILLER EDUARDO																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
88	CC	1082129475	LOSADA CORRALES DANIELA																		23030 1	30	$2,070,000	$331,200	EPS037	30	$2,070,000	$82,800	CCF32	30	$2,070,000	$82,800	14-23	30	$2,070,000	1.044%	$21,700	30	$0	$0	SI	$518,500
89	CC	36307613	LOSADA BELTRAN DIANA PAOLA																		23030 1	30	$2,070,000	$331,200	EPS037	30	$2,070,000	$82,800	CCF32	30	$2,070,000	$82,800	14-23	30	$2,070,000	1.044%	$21,700	30	$0	$0	SI	$518,500
90	CC	55062595	LOSADA GOMEZ NORMA YASMIN													X					25-14	2	$241,500	$38,700	EPS005	2	$241,500	$9,700	CCF32	2	$241,500	$9,700	14-23	2	$241,500	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$58,100
91	CC	55062595	LOSADA GOMEZ NORMA YASMIN																		25-14	28	$3,381,000	$541,000	EPS005	28	$3,381,000	$135,300	CCF32	28	$3,381,000	$135,300	14-23	28	$3,381,000	1.044%	$35,300	28	$0	$0	SI	$846,900
92	CC	4964462	MANCHOLA CORTES CARLOS																		25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF32	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	1.044%	$31,400	30	$0	$0	SI	$751,400
93	CC	1144042004	MATIZ GARCIA LEIDY ALEJANDRA																		23020 1	11	$476,667	$76,300	EPS037	11	$476,667	$19,100	CCF32	11	$476,667	$19,100	14-23	11	$476,667	1.044%	$5,000	11	$0	$0	SI	$119,500
94	CC	1144042004	MATIZ GARCIA LEIDY ALEJANDRA											X		X					23020 1	19	$823,334	$131,800	EPS037	19	$823,334	$33,000	CCF32	16	$693,334	$27,800	14-23	19	$823,334	0.000%	$0	16	$0	$0	SI	$192,600
95	CC	1075688210	MEJIA TRUJILLO MELISSA											X							25-14	2	$124,200	$19,900	EPS005	2	$124,200	$5,000	CCF32	0	$0	$0	14-23	2	$124,200	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$24,900

96	CC	1075688210	MEJIA TRUJILLO MELISSA																		25-14	28	$[illegible]	$417,400	EPS005	28	$2,608,200	$104,400	CCF32	28	$2,608,200	$104,4[illegible]	[illegible]	28	$2,608,200	1.044%	$27,300	28	$0	$0	SI	$653,500
97	CC	1075287786	MENDEZ TRIANA DARLY YISED																		230301	30	$1,656,000	$265,000	EPS037	30	$1,656,000	$66,300	CCF32	30	$1,656,000	$66,300	14-23	30	$1,656,000	1.044%	$17,300	30	$0	$0	SI	$414,900
98	CC	55117298	MENDOZA CUBILLOS YANETH																		25-14	30	$2,235,840	$357,800	EPS037	30	$2,235,840	$89,500	CCF32	30	$2,235,840	$89,500	14-23	30	$2,235,840	1.044%	$23,400	30	$0	$0	SI	$560,200
99	CC	1018458496	MENESES ASCENCIO MARIA ALEJANDRA		X																231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
100	CC	1075311804	MONJE DIAZ JUAN SEBASTIAN																		230201	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$92,000	CCF32	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	1.044%	$24,100	30	$0	$0	SI	$576,100
101	CC	1075298739	MONTOYA OYOLA LUISA XIMENA											X							230201	8	$368,000	$58,900	EPS005	8	$368,000	$14,800	CCF32	0	$0	$0	14-23	8	$368,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$73,700
102	CC	1075298739	MONTOYA OYOLA LUISA XIMENA																		230201	22	$1,518,000	$242,900	EPS005	22	$1,518,000	$60,800	CCF32	22	$1,518,000	$60,800	14-23	22	$1,518,000	1.044%	$15,900	22	$0	$0	SI	$380,400
103	CC	1144065882	MORALES PAPAMIJA CLAUDIA LORENA											X		L					230201	9	$440,500	$70,500	EPS037	9	$440,500	$17,700	CCF32	6	$310,500	$12,500	14-23	9	$440,500	0.000%	$0	6	$0	$0	SI	$100,700
104	CC	1144065882	MORALES PAPAMIJA CLAUDIA LORENA																		230201	21	$1,086,750	$173,900	EPS037	21	$1,086,750	$43,500	CCF32	21	$1,086,750	$43,500	14-23	21	$1,086,750	1.044%	$11,400	21	$0	$0	SI	$272,300
105	CC	36089933	MORALES ALVAREZ DERLY																		231001	30	$1,552,500	$248,400	EPS037	30	$1,552,500	$62,100	CCF32	30	$1,552,500	$62,100	14-23	30	$1,552,500	1.044%	$16,300	30	$0	$0	SI	$388,900
106	CC	36307608	MORALES CAVIEDES DIANA MARCELA											X							231001	15	$650,000	$104,000	EPS005	15	$650,000	$26,000	CCF32	0	$0	$0	14-23	15	$650,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$130,000
107	CC	36307608	MORALES CAVIEDES DIANA MARCELA																		231001	15	$650,000	$104,000	EPS005	15	$650,000	$26,000	CCF32	15	$650,000	$26,000	14-23	15	$650,000	1.044%	$6,800	15	$0	$0	SI	$162,800
108	CC	26422632	MORALES ARDILA GLORIA EUGENIA																		25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF32	30	$4,000,000	$160,000	14-23	30	$4,000,000	1.044%	$41,800	30	$0	$0	SI	$1,001,800
109	CC	1075295432	MOSQUERA CASTILLO JEYMY LORENA																		230201	30	$2,587,500	$414,000	EPS037	30	$2,587,500	$103,500	CCF32	30	$2,587,500	$103,500	14-23	30	$2,587,500	1.044%	$27,100	30	$0	$0	SI	$648,100
110	CC	76318902	MOSQUERA MUÑOZ JUAN PABLO																		25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF32	30	$3,500,000	$140,000	14-23	30	$3,500,000	1.044%	$36,600	30	$0	$0	SI	$876,600
111	CC	1078746444	MOTTA SANTANILLA PAULA ANDREA	X																	25-14	29	$1,256,667	$201,100	EPS037	29	$1,256,667	$50,300	CCF32	29	$1,256,667	$50,300	14-23	29	$1,256,667	1.044%	$13,200	29	$0	$0	SI	$314,900
112	CC	1007194764	MUÑOZ RIVERA YEISON																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
113	CC	36291765	ÑAÑEZ URBANO SANDRA MILENA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
114	CC	1077866841	NAVARRO RAMON JENNY MISLED																		230301	30	$1,552,500	$248,400	EPS037	30	$1,552,500	$62,100	CCF32	30	$1,552,500	$62,100	14-23	30	$1,552,500	1.044%	$16,300	30	$0	$0	SI	$388,900
115	CC	1082129646	NINCO AVILA NEIRA ELVIRA											X							230301	3	$130,000	$20,800	EPS037	3	$130,000	$5,200	CCF32	0	$0	$0	14-23	3	$130,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$26,000
116	CC	1082129646	NINCO AVILA NEIRA ELVIRA																		230301	27	$1,170,000	$187,200	EPS037	27	$1,170,000	$46,800	CCF32	27	$1,170,000	$46,800	14-23	27	$1,170,000	1.044%	$12,300	27	$0	$0	SI	$293,100
117	CC	1081413471	NUPAN PERDOMO KAREN YULIETH																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
118	CC	1192772436	OJEDA CASALLAS IVAN ANDRES	X																	230301	16	$1,104,000	$176,700	EPS037	16	$1,104,000	$44,200	CCF32	16	$1,104,000	$44,200	14-23	16	$1,104,000	1.044%	$11,600	16	$0	$0	SI	$276,700
119	CC	1061730861	ORDOÑEZ DELGADO LAURA VICTORIA																		230301	30	$1,656,000	$265,000	EPS037	30	$1,656,000	$66,300	CCF32	30	$1,656,000	$66,300	14-23	30	$1,656,000	1.044%	$17,300	30	$0	$0	SI	$414,900
120	CC	1079181558	ORTIZ GUTIERREZ MONICA FERNANDA																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
121	CC	1003865200	ORTIZ IPUZ NICOLL DEYANIRA																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
122	CC	55171093	OSORIO ROBLES EDITH													X					25-14	6	$289,800	$46,400	EPS005	6	$289,800	$11,600	CCF32	6	$289,800	$11,600	14-23	6	$289,800	0.000%	$0	6	$0	$0	SI	$69,600
123	CC	55171093	OSORIO ROBLES EDITH																		25-14	24	$1,159,200	$185,500	EPS005	24	$1,159,200	$46,400	CCF32	24	$1,159,200	$46,400	14-23	24	$1,159,200	1.044%	$12,200	24	$0	$0	SI	$290,500
124	CC	1077851012	OSPINA LOAIZA LEANDRO ANDRES	X																	230301	21	$910,000	$145,600	EPS037	21	$910,000	$36,400	CCF32	21	$910,000	$36,400	14-23	21	$910,000	1.044%	$9,600	21	$0	$0	SI	$228,000
125	CC	1083922143	OYUELA CLAROS ESTEFANIA											X							230301	3	$130,000	$20,800	EPS037	3	$130,000	$5,200	CCF32	0	$0	$0	14-23	3	$130,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$26,000
126	CC	1083922143	OYUELA CLAROS ESTEFANIA																		230301	27	$1,170,000	$187,200	EPS037	27	$1,170,000	$46,800	CCF32	27	$1,170,000	$46,800	14-23	27	$1,170,000	1.044%	$12,300	27	$0	$0	SI	$293,100
127	CC	1075313701	PARRA VALENCIA EVELIN ALEXANDRA																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$176,100
128	CC	1020409018	PASTRANA LONDOÑO CARELY PAOLA																		230201	30	$2,794,500	$447,200	EPS005	30	$2,794,500	$111,800	CCF32	30	$2,794,500	$111,800	14-23	30	$2,794,500	1.044%	$29,200	30	$0	$0	SI	$700,000
129	CC	36293662	PEÑA SANABRIA MARIA DORIS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$650,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$299,600
130	CC	55177980	PERDOMO SERRANO DERLY SOLEY																		25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS017	30	$10,000,000	$400,000	CCF32	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	1.044%	$104,400	30	$0	$0	SI	$2,604,400

131	CC	36347576	PERDOMO PERDOMO EDNA LORENA																		25-14	30	$	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,0		30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
132	CC	55061672	PERDOMO ALARCON GLADIS												X						25-14	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$7,000	CCF32	4	$173,333	$7,000	14-23	4	$173,334	0.000%	$0	4	$0	$0	SI	$41,800
133	CC	55061672	PERDOMO ALARCON GLADIS																		25-14	26	$1,126,667	$180,300	EPS037	26	$1,126,667	$45,100	CCF32	26	$1,126,667	$45,100	14-23	26	$1,126,667	1.044%	$11,800	26	$0	$0	SI	$282,300
134	CC	1003951031	PERDOMO CAMACHO MARIA ALEJANDRA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
135	CC	1075276586	PEREZ VALLEJO ERIKA VANESSA																		23030 1	30	$2,070,000	$331,200	EPS037	30	$2,070,000	$82,800	CCF32	30	$2,070,000	$82,800	14-23	30	$2,070,000	1.044%	$21,700	30	$0	$0	SI	$518,500
136	CC	66857922	PINILLA PEREZ ERIKA LEONOR																		25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF32	30	$5,000,000	$200,000	14-23	30	$5,000,000	1.044%	$52,200	30	$0	$0	SI	$1,252,200
137	CC	13070748	PLAZA BURBANO CARLOS FELIPE																		25-14	30	$6,000,000	$1,020,000	MIN002	30	$6,000,000	$240,000	CCF32	30	$6,000,000	$240,000	14-23	30	$6,000,000	1.044%	$62,700	30	$0	$0	SI	$1,562,700
138	CC	1075289513	PLAZA CRUZ ISMALIA YURANI																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
139	CC	26600933	QUESADA RAMIREZ ELISABETH																		25-14	30	$1,656,000	$265,000	EPS037	30	$1,656,000	$66,300	CCF32	30	$1,656,000	$66,300	14-23	30	$1,656,000	1.044%	$17,300	30	$0	$0	SI	$414,900
140	CC	1081413574	QUIACHA ARIAS ISABEL CRISTINA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
141	CC	1075241134	QUIMBAYO SUAREZ ANA MILENA																		23100 1	30	$3,622,500	$579,600	EPS037	30	$3,622,500	$144,900	CCF32	30	$3,622,500	$144,900	14-23	30	$3,622,500	1.044%	$37,900	30	$0	$0	SI	$907,300
142	CC	1007704710	QUINTERO ROCHA IBON LIZETH																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
143	CC	1080184625	RAMIREZ CALDERON ARNOL EDUARDO																		23020 1	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$88,000	CCF32	30	$2,200,000	$88,000	14-23	30	$2,200,000	1.044%	$23,000	30	$0	$0	SI	$551,000
144	CC	12199615	RAMIREZ CUELLAR EDINSON OSWALDO																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
145	CC	36067576	RAMIREZ MORENO MAGDA YOLIMA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
146	CC	55063740	RAMIREZ QUINTERO MARTHA MILENA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
147	CC	1083924500	RENGIFO RIVERA YERMY CAROLINA																		23020 1	30	$1,552,500	$248,400	EPS037	30	$1,552,500	$62,100	CCF32	30	$1,552,500	$62,100	14-23	30	$1,552,500	1.044%	$16,300	30	$0	$0	SI	$388,900
148	CC	1075266318	RIVAS MURILLO JUAN DAVID											X							23030 1	2	$250,000	$42,600	EPS037	2	$250,000	$10,000	CCF32	0	$0	$0	14-23	2	$250,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$52,600
149	CC	1075266318	RIVAS MURILLO JUAN DAVID																		23030 1	28	$5,250,000	$892,600	EPS037	28	$5,250,000	$210,000	CCF32	28	$5,250,000	$210,000	14-23	28	$5,250,000	1.044%	$54,900	28	$0	$0	SI	$1,367,500
150	CC	1003811679	RIVAS ORTIZ LAURA VALENTINA																		23030 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF32	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	1.044%	$31,400	30	$0	$0	SI	$751,400
151	CC	52363070	RIVAS DUSSAN LINA MARIA																		25-14	30	$32,500,000	$5,850,000	EPS037	30	$32,500,000	$4,062,500	CCF32	30	$35,000,000	$1,400,000	14-23	30	$32,500,000	1.044%	$339,300	30	$35,000,000	$1,750,000	No	$13,401,800
152	CC	1144054770	RIVERA MARIA FERNANDA																		23030 1	30	$2,070,000	$331,200	EPS037	30	$2,070,000	$82,800	CCF32	30	$2,070,000	$82,800	14-23	30	$2,070,000	1.044%	$21,700	30	$0	$0	SI	$518,500
153	CC	26559872	RODRIGUEZ SANDRA																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
154	CC	1075251896	RODRIGUEZ VASQUEZ SINDY LEONOR								X										23030 1	30	$2,172,671	$347,700	EPS005	30	$2,172,671	$87,000	CCF32	30	$2,172,671	$87,000	14-23	30	$2,172,671	1.044%	$22,700	30	$0	$0	SI	$544,400
155	CC	36313196	ROJAS VERGARA BELKI XIOMARA								X										23030 1	30	$3,014,339	$482,300	EPS005	30	$3,014,339	$120,600	CCF32	30	$3,014,339	$120,600	14-23	30	$3,014,339	1.044%	$31,500	30	$0	$0	SI	$755,000
156	CC	36348034	ROJAS CORTES CAROLINA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
157	CC	1004149204	ROJAS GUZMAN CRISTIAN MAURICIO																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$176,100
158	CC	1075217712	ROJAS DIAZ DERLY DISNARDA												L						23100 1	7	$303,334	$48,600	EPS005	7	$303,334	$12,200	CCF32	7	$303,334	$12,200	14-23	7	$303,334	0.000%	$0	7	$0	$0	SI	$73,000
159	CC	1075217712	ROJAS DIAZ DERLY DISNARDA												X						23100 1	8	$346,667	$55,500	EPS005	8	$346,667	$13,900	CCF32	8	$346,667	$13,900	14-23	8	$346,667	0.000%	$0	8	$0	$0	SI	$83,300
160	CC	1075217712	ROJAS DIAZ DERLY DISNARDA																		23100 1	15	$650,000	$104,000	EPS005	15	$650,000	$26,000	CCF32	15	$650,000	$26,000	14-23	15	$650,000	1.044%	$6,800	15	$0	$0	SI	$162,800
161	CC	36068462	ROJAS BARON JESSICA CONSUELO																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
162	CC	36295229	ROJAS CUELLAR LUCY JULIANA	X																	23020 1	26	$6,066,667	$1,031,500	EPS005	26	$6,066,667	$242,700	CCF32	26	$6,066,667	$242,700	14-23	26	$6,066,667	1.044%	$63,400	26	$0	$0	SI	$1,580,300
163	CC	55061947	ROJAS LISCANO MARIA YANETH											X							23030 1	30	$1,300,001	$208,100	EPS037	30	$1,300,001	$52,100	CCF32	0	$0	$0	14-23	30	$1,300,001	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$260,200
164	CC	1006529637	RONDON FIGUEROA LUIS ALBERTO																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
165	CC	1081421928	ROSERO RODRIGUEZ PAULA ESTEFANIA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600

166	CC	1075297046	SAAVEDRA DUSSAN JENNIFER																		23030 1	30	$1[illegible]	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
167	CC	1084259250	SANCHEZ GOMEZ NATALIA MELISSA																		25-14	30	$4,[illegible]	$664,500	EPS037	30	$4,152,960	$166,200	CCF32	30	$4,152,960	$166,20[illegible]	[illegible]23	30	$4,152,960	1.044%	$43,400	30	$0	$0	SI	$1,040,300
168	CC	1003952147	SANCHEZ MOYA NICOL VANESSA												X						25-14	5	$216,667	$34,700	EPS037	5	$216,667	$8,700	CCF32	5	$216,667	$8,700	14-23	5	$216,667	0.000%	$0	5	$0	$0	SI	$52,100
169	CC	1003952147	SANCHEZ MOYA NICOL VANESSA																		25-14	25	$1,083,334	$173,400	EPS037	25	$1,083,334	$43,400	CCF32	25	$1,083,334	$43,400	14-23	25	$1,083,334	1.044%	$11,400	25	$0	$0	SI	$271,600
170	CC	26450948	SERRANO QUILA CLAUDIA PATRICIA																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$650,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$299,600
171	CC	1079509997	SIERRA PUENTES MARIA NATALIA																		23030 1	30	$2,587,500	$414,000	EPS037	30	$2,587,500	$103,500	CCF32	30	$2,587,500	$103,500	14-23	30	$2,587,500	1.044%	$27,100	30	$0	$0	SI	$648,100
172	CC	26427427	SILVA VARGAS GINA MARCELA	X																	23020 1	21	$910,000	$145,600	EPS037	21	$910,000	$36,400	CCF32	21	$910,000	$36,400	14-23	21	$910,000	1.044%	$9,600	21	$0	$0	SI	$228,000
173	CC	36086524	SILVA SANCHEZ MARINA											X							25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$260,000
174	CC	36283855	SUAREZ ADRIANA											X							23030 1	2	$86,667	$13,900	EPS037	2	$86,667	$3,500	CCF32	0	$0	$0	14-23	2	$86,667	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$17,400
175	CC	36283855	SUAREZ ADRIANA																		23030 1	28	$1,213,334	$194,200	EPS037	28	$1,213,334	$48,600	CCF32	28	$1,213,334	$48,600	14-23	28	$1,213,334	1.044%	$12,700	28	$0	$0	SI	$304,100
176	CC	36348281	SUAREZ VEGA JUSTINA FERNANDA																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$650,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$299,600
177	CC	36312127	SUAREZ RAMOS VICTORIA DEL ARANZAZU	X																	25-14	29	$3,383,334	$541,400	EPS005	29	$3,383,334	$135,400	CCF32	29	$3,383,334	$135,400	14-23	29	$3,383,334	1.044%	$35,400	29	$0	$0	SI	$847,600
178	CC	1075278291	SUAZA FLOREZ LEIDY VIVIANA												X						23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$260,000
179	CC	1083870768	TRUJILLO RAMIREZ DIANA EDITH SOFIA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
180	CC	1080294915	TRUJILLO LOPEZ YULI STEFANY																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
181	CC	1080187733	URRIAGO VISCAYA ANDREA MILENA													X					23020 1	10	$433,334	$69,400	EPS037	10	$433,334	$17,400	CCF32	10	$433,334	$17,400	14-23	10	$433,334	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$104,200
182	CC	1080187733	URRIAGO VISCAYA ANDREA MILENA																		23020 1	20	$866,667	$138,700	EPS037	20	$866,667	$34,700	CCF32	20	$866,667	$34,700	14-23	20	$866,667	1.044%	$9,100	20	$0	$0	SI	$217,200
183	CC	1081421137	VALENCIA OIDOR ALEXANDRA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
184	CC	1075541602	VANEGAS NARVAEZ ERNESTINA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
185	CC	1079176480	VANEGAS PERDOMO UDDENEO																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
186	CC	1026567648	VARGAS SILVA INGRID DAYANA																		23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
187	CC	1083931370	VARGAS APACHE STEFANY																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
188	CC	1007821119	VARGAS ALMARIO VICTOR ARNULFO													X					25-14	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$7,000	CCF32	4	$173,333	$7,000	14-23	4	$173,334	0.000%	$0	4	$0	$0	SI	$41,800
189	CC	1007821119	VARGAS ALMARIO VICTOR ARNULFO																		25-14	26	$1,126,667	$180,300	EPS037	26	$1,126,667	$45,100	CCF32	26	$1,126,667	$45,100	14-23	26	$1,126,667	1.044%	$11,800	26	$0	$0	SI	$282,300
190	CC	1003966797	VARGAS POLANIA YURANY																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
191	CC	55063324	VELEZ PARRA LUCERO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
192	CC	1075285458	VILLA OVALLE YULIETH TATIANA																		23020 1	30	$1,656,000	$265,000	EPS037	30	$1,656,000	$66,300	CCF32	30	$1,656,000	$66,300	14-23	30	$1,656,000	1.044%	$17,300	30	$0	$0	SI	$414,900
193	CC	1003865220	VILLANUEVA CHAVARRO JUAN JOSE		X																25-14	5	$216,667	$34,700	EPS037	5	$216,667	$8,700	CCF32	5	$216,667	$8,700	14-23	5	$216,667	1.044%	$2,300	5	$0	$0	SI	$54,400
194	CC	1077841901	WALLES MOSQUERA NATALIA																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
195	CC	1004158803	ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA ISABEL																		23030 1	14	$606,667	$97,100	EPS037	14	$606,667	$24,300	CCF32	14	$303,334	$12,200	14-23	14	$606,667	1.044%	$6,400	14	$0	$0	SI	$140,000
196	CC	1004158803	ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA ISABEL													X					23030 1	16	$693,334	$111,000	EPS037	16	$693,334	$27,800	CCF32	16	$346,667	$13,900	14-23	16	$693,334	0.000%	$0	16	$0	$0	SI	$152,700

Centro de Trabajo: RIESGO 3 (6 Afiliados)																							$4	$743,400			$4,645,018	$186,000			$4,635,685	$185,6.			$4,645,018		$111,300		$0	$0		$1,226,300
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (6 Afiliados)																							$4.	$743,400			$4,645,018	$186,000			$4,635,685	$185,6(			$4,645,018		$111,300		$0	$0		$1,226,300
197	CC	1019108556	ALVAREZ COLLAZOS YENIFER TATIANA	X																	230301	21	$910,000	$145,600	MIN002	21	$910,000	$36,400	CCF32	21	$910,000	$36,400	14-23	21	$910,000	2.436%	$22,200	21	$0	$0	SI	$240,600
198	CC	1075239438	BARRERO BENITEZ LEIDY JOHANNA													L					230301	2	$86,667	$13,900	EPS005	2	$86,667	$3,500	CCF32	2	$77,334	$3,100	14-23	2	$86,667	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$20,500
199	CC	1075239438	BARRERO BENITEZ LEIDY JOHANNA	X																	230301	19	$823,334	$131,800	EPS005	19	$823,334	$33,000	CCF32	19	$823,334	$33,000	14-23	19	$823,334	2.436%	$20,100	19	$0	$0	SI	$217,900
200	CC	12752969	CUARAN CUELTAN DUMAR AYOBIO	X																	230201	2	$166,667	$26,700	EPSIC5	2	$166,667	$6,700	CCF32	2	$166,667	$6,700	14-23	2	$166,667	2.436%	$4,100	2	$0	$0	SI	$44,200
201	CC	1075243253	FERNANDEZ BUITRAGO YEIMI CAROLINA	X																	230301	21	$910,000	$145,600	EPS037	21	$910,000	$36,400	CCF32	21	$910,000	$36,400	14-23	21	$910,000	2.436%	$22,200	21	$0	$0	SI	$240,600
202	CC	1192788120	PELAEZ PUSHAINA MICHEL ANDREA	X																	25-14	9	$838,350	$134,200	EPS037	9	$838,350	$33,600	CCF32	9	$838,350	$33,600	14-23	9	$838,350	2.436%	$20,500	9	$0	$0	SI	$221,900
203	CC	1075243652	ZAMORA TRUJILLO MAYURY	X																	230301	21	$910,000	$145,600	MIN001	21	$910,000	$36,400	CCF32	21	$910,000	$36,400	14-23	21	$910,000	2.436%	$22,200	21	$0	$0	SI	$240,600
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																							$1,759,500	$281,600			$1,759,500	$70,400			$1,759,500	$70,400			$1,759,500		$122,500		$0	$0		$544,900
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																							$1,759,500	$281,600			$1,759,500	$70,400			$1,759,500	$70,400			$1,759,500		$122,500		$0	$0		$544,900
204	CC	1075249196	GUZMAN ANDRADE KATHERINE																		230201	30	$1,759,500	$281,600	EPS008	30	$1,759,500	$70,400	CCF32	30	$1,759,500	$70,400	14-23	30	$1,759,500	6.960%	$122,500	30	$0	$0	SI	$544,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.		Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: FLORENCIA CCF: COMFACA (26 Afiliados)																							$40,509,339	$6,481,800			$41,809,339	$1,666,100			$41,291,838	$1,645,400			$41,809,339		$427,300		$0	$0		$10,220,600

Centro de Trabajo: RIESGO 2 (25 Afiliados)																										$39.	$6,273,700			$40,509,338	$1,614,000			$39,991,838	$1,593,3			$40,509,338		$409,300		$0	$0		$9,890,300
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (25 Afiliados)																										$39,	$6,273,700			$40,509,338	$1,614,000			$39,991,838	$1,593,30			$40,509,338		$409,300		$0	$0		$9,890,300
205	CC	40077894	ALBA SUAREZ GLORIA																					23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
206	CC	1006507045	ALZATE ORTIZ BRAYAN CAMILO																					23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
207	CC	1117495344	ARIAS CRIOLLO CLAUDIA MONICA	X																				23030 1	29	$1,256,667	$201,100	EPS005	29	$1,256,667	$50,300	CCF13	29	$1,256,667	$50,300	14-23	29	$1,256,667	1.044%	$13,200	29	$0	$0	SI	$314,900
208	CC	1117553030	ARIAS HURTADO JOHN STIVEN		X																			23030 1	24	$1,040,000	$166,400	EPS037	24	$1,040,000	$41,600	CCF13	24	$1,040,000	$41,600	14-23	24	$1,040,000	1.044%	$10,900	24	$0	$0	SI	$260,500
209	CC	1086138238	BENAVIDES ORTEGA JEISON DAVID																					23100 1	30	$3,622,500	$579,600	EPS037	30	$3,622,500	$144,900	CCF13	30	$3,622,500	$144,900	14-23	30	$3,622,500	1.044%	$37,900	30	$0	$0	SI	$907,300
210	CC	1117533363	CACHAYA CARVAJAL ANGEE DANIELA																					23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
211	CC	1105688910	CALDERON PERDOMO DANIELA																					23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
212	CC	1117525413	CALDERON GASCA DARLY TATIANA																					25-14	30	$2,070,000	$331,200	EPS037	30	$2,070,000	$82,800	CCF13	30	$2,070,000	$82,800	14-23	30	$2,070,000	1.044%	$21,700	30	$0	$0	SI	$518,500
213	CC	40766743	CHANTRE CUCHUMBE MARIA LUCINDA																						0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$117,600
214	CC	1077876080	CHAVARRO NINCO ADRIANA LUCIA																					23030 1	13	$563,334	$90,200	EPS037	13	$563,334	$22,600	CCF13	13	$563,334	$22,600	14-23	13	$563,334	1.044%	$5,900	13	$0	$0	SI	$141,300
215	CC	1077876080	CHAVARRO NINCO ADRIANA LUCIA															X						23030 1	17	$736,667	$117,900	EPS037	17	$736,667	$29,500	CCF13	17	$736,667	$29,500	14-23	17	$736,667	0.000%	$0	17	$0	$0	SI	$176,900
216	CC	1006515936	ERAZO VALDERRAMA OSCAR ALBERTO																					23030 1	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF13	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	1.044%	$31,400	30	$0	$0	SI	$751,400
217	CC	1117533210	FIAGAMA ARANGO JIMENA																					23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
218	CC	1117524658	GAVIRIA PARRA NORMA JOHANNA																					23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
219	CC	1006523931	LEYVA FIERRO ANA SOFIA																					23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
220	CC	1117488184	MONTENEGRO VIVEROS EWIN ELIECER																					23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
221	CC	1083924172	ORTIZ VARGAS NATALIA																					23030 1	30	$2,587,500	$414,000	EPS037	30	$2,587,500	$103,500	CCF13	30	$2,587,500	$103,500	14-23	30	$2,587,500	1.044%	$27,100	30	$0	$0	SI	$648,100
222	CC	1083924174	ORTIZ VARGAS YENNI KATHERINE																					23030 1	30	$2,587,500	$414,000	EPS037	30	$2,587,500	$103,500	CCF13	30	$2,587,500	$103,500	14-23	30	$2,587,500	1.044%	$27,100	30	$0	$0	SI	$648,100
223	CC	1117484107	OSPINA RUIZ LINDA KATERINE																					25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
224	CC	1006512518	PUENTES STERLING YOHAN ANDRES																					25-14	30	$1,552,500	$248,400	EPS037	30	$1,552,500	$62,100	CCF13	30	$1,552,500	$62,100	14-23	30	$1,552,500	1.044%	$16,300	30	$0	$0	SI	$388,900
225	CC	1003805807	REPIZO PEREZ LAURA CAMILA										X											23030 1	30	$1,384,170	$221,500	EPS041	30	$1,384,170	$55,400	CCF13	30	$1,384,170	$55,400	14-23	30	$1,384,170	1.044%	$14,500	30	$0	$0	SI	$346,800
226	CC	1117547593	SANCHEZ MONTIEL LINA BRILLYTH																					23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
227	CC	40076883	TAVERA GONZALEZ ABIGAIL																					23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
228	CC	1117554792	VALENCIA RUIZ LEIDY LORENA											X										23030 1	3	$165,600	$26,500	EPS037	3	$165,600	$0	CCF13	3	$165,600	$0	14-23	3	$165,600	0.000%	$0	3	$0	$0	SI	$26,500
229	CC	1117554792	VALENCIA RUIZ LEIDY LORENA																					23030 1	27	$1,490,400	$238,500	EPS037	27	$1,490,400	$59,700	CCF13	27	$1,490,400	$59,700	14-23	27	$1,490,400	1.044%	$15,600	27	$0	$0	SI	$373,500
230	CC	1013647398	VILLEGAS VACA MAYRA ALEJANDRA														X							23030 1	10	$517,500	$82,800	EPS037	10	$517,500	$20,700	CCF13	0	$0	$0	14-23	10	$517,500	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$103,500
231	CC	1013647398	VILLEGAS VACA MAYRA ALEJANDRA																					23030 1	20	$1,035,000	$165,600	EPS037	20	$1,035,000	$41,400	CCF13	20	$1,035,000	$41,400	14-23	20	$1,035,000	1.044%	$10,900	20	$0	$0	SI	$259,300
232	CC	1119213337	ZAPATA TAPIERO YARLEDY																					23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	SI	$325,600
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)																										$1,300,001	$208,100			$1,300,001	$52,100			$1,300,000	$52,100			$1,300,001		$18,000		$0	$0		$330,300
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)																										$1,300,001	$208,100			$1,300,001	$52,100			$1,300,000	$52,100			$1,300,001		$18,000		$0	$0		$330,300
233	CC	1115794054	CARVAJAL FLOREZ YESSICA ANDREA															X						23030 1	13	$563,334	$90,200	EPS037	13	$563,334	$22,600	CCF13	13	$563,333	$22,600	14-23	13	$563,334	0.000%	$0	13	$0	$0	SI	$135,400
234	CC	1115794054	CARVAJAL FLOREZ YESSICA ANDREA																					23030 1	17	$736,667	$117,900	EPS037	17	$736,667	$29,500	CCF13	17	$736,667	$29,500	14-23	17	$736,667	2.436%	$18,000	17	$0	$0	SI	$194,900
Total	Afiliados(199)																									$376,188,745	$61,190,800			$385,592,079	$18,844,900			$367,174,372	$14,656,400			$385,592,079		$4,047,200		$35,000,000	$1,750,000		$100,489,300

2024/08/05 08:50 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	ursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Tele	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900314301	5	SALUD VITAL DEL HUILA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CCF: COMFAMILIAR HUILA	CRA 7A No 17A -25	NEIVA-HUILA	8758565	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	818841123	9470936870	E	2024/08/02	2024/08/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$100,489,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				191	$61,190,800	$0	$0	$61,190,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	12	$4,047,700	$0	$0	$4,047,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	45	$24,249,600	$0	$0	$24,249,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	106	$25,067,400	$0	$0	$25,067,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	28	$7,826,100	$0	$0	$7,826,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				199	$4,047,200	$0	$0	$4,047,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	199	$4,047,200	$0	$0	$4,047,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				192	$14,656,400	$0	$0	$14,656,400
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	26	$1,645,400	$0	$0	$1,645,400
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	166	$13,011,000	$0	$0	$13,011,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				199	$18,844,900	$0	$0	$18,844,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$70,400	$0	$0	$70,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$452,000	$0	$0	$452,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$36,400	$0	$0	$36,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	$276,400	$0	$0	$276,400
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$6,700	$0	$0	$6,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	147	$14,297,200	$0	$0	$14,297,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264.	2	5	$239,200	$0	$0	$239,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	39	$3,304,100	$0	$0	$3,304,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,050,000	$0	$0	$1,050,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$1,050,000	$0	$0	$1,050,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700,000	$0	$0	$700,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$700,000	$0	$0	$700,000
TOTAL				199	$100,489,300	$0	$0	$100,489,300

REVISORIA Y CONTROL
Hernando Quintero Mora
Revisor Fiscal

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE SALUD VITAL IPS SAS

NIT 900.314.301-5

CERTIFICA, QUE:

1. La sociedad SALUD VITAL IPS S.A.S. de conformidad con la ley 21 de 1982 y en concordancia con la ley 789 de 2002, canceló oportunamente los aportes parafiscales correspondientes al mes de julio de 2024, de los empleados vinculados a esta sociedad mediante contrato laboral correspondiente al nueve por ciento (9%), distribuidos en cuatro por ciento (4%) para caja de Compensación Familiar, tres por ciento (3%) para el Instituto de Bienestar Familiar ICBF y dos por ciento (2%) para el servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

2. La sociedad SALUD VITAL IPS S.A.S. de conformidad con la ley 100 de 1993 y el decreto 3033 de 2013, cancela oportunamente los aportes por sistema General de Seguridad Social Integral a las Entidades Promotoras de Salud del mes de agosto (EPS), a las Administradoras de Fondos de Pensiones del mes de julio (AFP) y las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), elegidas por los empleados, cada una con los porcentajes establecidos en la ley para el cumplimiento delas obligaciones patronales.

El presente certificado se expide en Neiva a solicitud del interesado, a los cinco (05) días del mes de agosto del año 2024, en conformidad con los soportes y los documentos Contables que están a disposición.

HERNANDO QUINTERO MORA
Contador público
T.P. 96943 –T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

96943-T

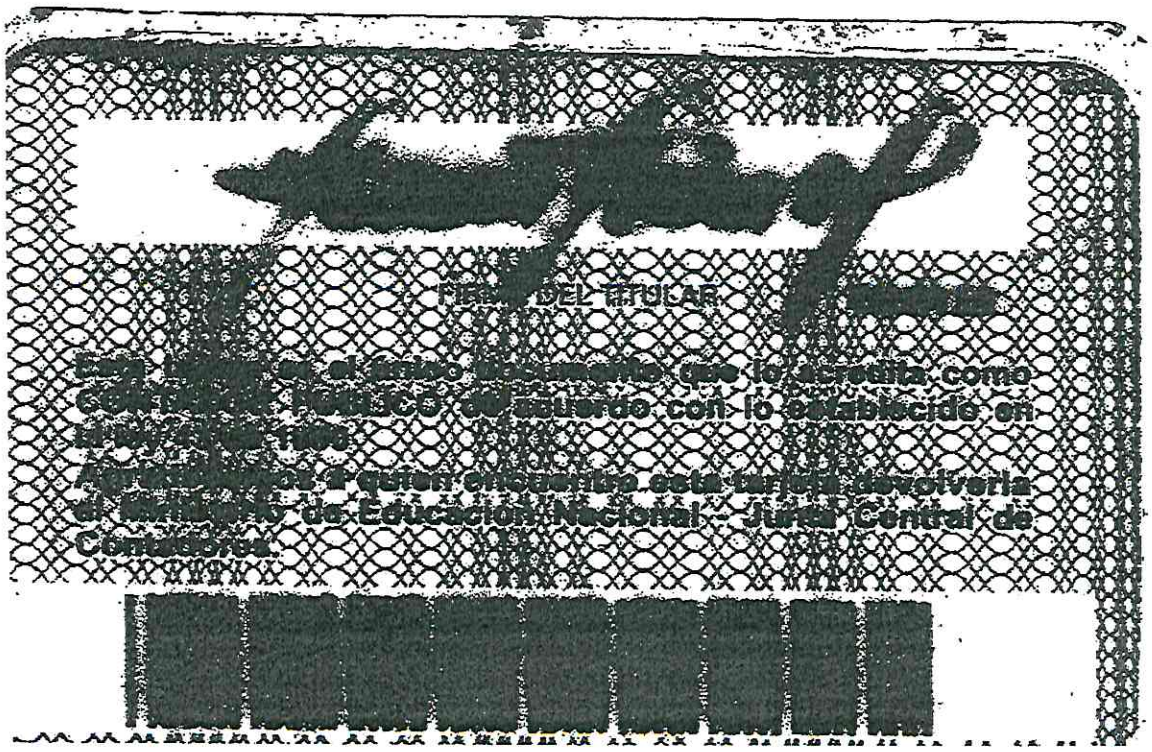


HERNANDO
QUINTERO MORA
C.C. 7699880
RESOLUCION INSCRIPCION 203 FECHA 2003/11/27
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE

106739

BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS



FIRMA DEL TITULAR

[redacted]



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.699.880

QUINTERO MORA

APELLIDOS

HERNANDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-MAR-1975

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

A+
G.S RH

M
SEXO

12-OCT-1993 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-1900100-00143810-M-0007699880-20081229 00090121 96A 1 6660028398

Villavicencio meta, 02 de septiembre del 2024

CONTRATO No. 1213 DE 2024
PERIODO No. 1
CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 02 DE AGOSTO DEL 2024
AL 01 SEPTIEMBRE 2024

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informada a la Ese Departamental "SoluciónSalud" sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidenciasde su ejecución y verificar que las actividades realizadas se realizaron con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	1213 de 2024		
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO COMPRAVENTA		
CONTRATISTA:	Salud Vital Del Huila		
CÉDULA CONTRATISTA:	900314301-5		
OBJETO: compra de dispositivos médicos para el fortalecimiento de la operacióndel programa APS conformados de acuerdo con la resolución 2026 del 2023			
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	**($ 186.932.700)**		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Tres meses (3)		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	02/08/2024		
FECHA DE INICIO:	02/08/2024		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N/A	FECHA :	N/A
ADICIONAL EN VALOR:	N/A	FECHA :	N/A
PRÓRROGAS:	N/A	FECHA :	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	01/11/2024		
TELÉFONO DEL CONTRATISTA:	3132888190		
DIRECCIÓN DEL CONTRATISTA:	Carrera 7a numero 17ª–25 Barrio quirinal (Neiva-Huila)		

FORMA DE PAGO	Pagos según pedidos, previo ingreso a almacén con su respectivo informe de supervisión de recibido a satisfacción, informe del contratista debidamente soportado, factura o documento equivalente, incluido IVA y demás contribuciones si ello hubiera lugar.

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBJETIVO DEL CONTRATO: "compra de dispositivos médicos para el fortalecimiento de la operación del programa APS conformados de acuerdo con la resolución 2026 del 2023"

DESARROLLO DEL CONTRATO: Me permito informar el desarrollo del contrato correspondiente al periodo al 31 de Julio, en los siguientes aspectos:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Las actividades ejecutadas durante el periodofueron las siguientes:

1. Realizar el pago mensual de los salarios a los trabajadores en forma oportuna.

ACTIVIDAD

En el periodo informado realice el pago de la nómina del mes de mayo, junio y juliodel presente año; dándole cumplimiento a esta obligación que tenemos como contratistas.

Anexo: No.1 Soporte de pago de trabajadores.

2. Acatar las indicaciones que la gerencia de la E.S.E. o la supervisión señale en cumplimiento del objeto contratado conforme al contenido y condiciones del contrato.

ACTIVIDAD

En el periodo informado acate las indicaciones de la gerencia de la ESE o la supervisión del contrato 1213 del 2024, realizando la entrega de los equiposbiomédicos de manera oportuna y en las condiciones especificadas en el contrato.

Anexo 2: Relación de entrega de los equipos Biomédicos.

3. Entregar los suministros biomédicos luego de la firma del contrato y despuésde la orden del servicio por parte del contratante, respondiendo por los elementos defectuosos o de mala calidad, entregar la garantía de los elementos que la tengan.

ACTIVIDAD

Durante el periodo informado, se realiza la entrega de los equipos biomédicos en las condiciones descritas en el contrato y se garantiza que son equipos óptimos, debuena calidad y se hace la aclaración del cambio en caso de ser requerido.

RELACIÓN DE INSUMOS ENTREGADOS

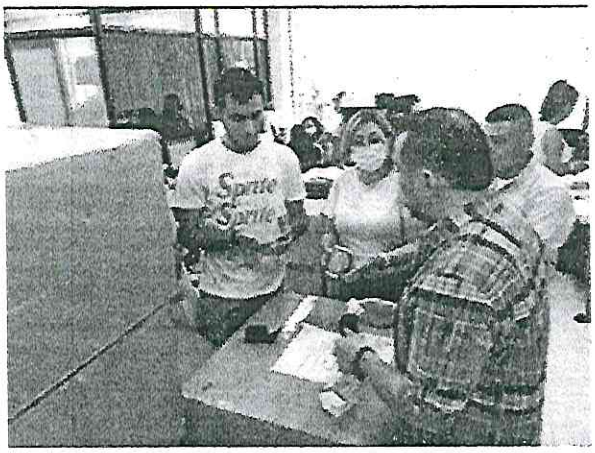
TIPO DE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
DISPOSITIVOS MEDICOS	Bascula digital tipo adulto – grado medico Característica: Pantalla de LCD de 38 mm / 1 1/2" La gran pantalla muestra de forma clara la información del peso Báscula de piso de 180 kg / 397 lb de capacidad La alta capacidad de esta báscula de piso brinda un uso más versátil Tiempo de pesaje de 5 segundos La información del peso se mostrará por 5 segundos después de bajarse de la báscula para que el usuario o el paciente se estabilice Con certificado de calibración	60	53.587.500,00
	Tensiómetro adulto Característica: Primer yúnicotensiómetro sin engranajes, resistente a impactos a una altura de 76 cms. -Diseño liviano, ultradelgado, compacto, el manómetro se inserta directamente en el brazalete aplicación precisa en la arteria branquial en cualquiera de los dos brazos. -Brazalete adulto de una sola pieza y un tubo de conexión, fácil de lavar, limpiar o esterilizar. *Pera con válvula grande color negro. * Amortiguador (protector del manómetro con tablero grabado en laser). Con certificado de calibración	60	5.305.740,00
	Fonendoscopio de dos servicios Característica: Cuenta con un diseño de doble manguera que asegura una transmisión superior del sonido. Fabricado en aleación de zinc con doble campana (adulto y pediátrico) y aro de protección contra el frío. Características: - Incluye dos pares de olivas duras - Membranas reemplazables tanto adulto como pediátrico Incluye cuatro campanas intercambiables de pecho	60	23.329.740,00
	Equipo de órganos de los sentidos portátil Característica: KIT: Compuesto por **OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO.**	60	74.053.380,00
	Pulsoximetro de dedo Característica: Clasificación de riesgo: IIB Tipo de pantalla: OLED Parámetros de lectura: Onda platisma gráfica, porcentaje de índice de perfusión, saturación de oxígeno y frecuencia cardíaca Rango de medición saturación de oxígeno: [35 -100] % Rango medición frecuencia cardíaca: [25 - 250] ppm Resolución de saturación de oxígeno: 1 % Resolución de frecuencia cardiaca:1 ppm Precisión de la saturación de oxígeno: ±≤ 3 % [70 - 100] % no requerido (≤ 69 %) Precisión de la frecuencia cardíaca: ± 2 ppm Tipo de alimentación: 2 baterías alcalinas AAA 1.5 V Dimensiones: 6.2 cm x 3.7 cm x 3.3 cm	60	9.753.240,00

	Longitud de onda: Luz rojo: 660 nm , Infrarrojo: 905 nm Condiciones de operación: 5 - 40] °C; [15 - 80] % RH Accesorios: Correa; estuche Con certificado de calibración		
	Cinta Métrica Para Medición Corporal Con Enrollaje Datos técnicos Rango de medición en cm:0 - 205 cm Rango de medición en inch:0 - 80 " División:1 mm, 1/8 inch Dimensiones (AxAxP):70 x 22 x 65 mm , 2,8 x 0,9 x 2,6 inch Peso neto:50 g , 0,1 lbs Funciones: Medición móvil	60	5.105.100,00
	Termómetro infrarrojo (pistola) Característica: Termómetro digital sin contacto. Ligero y portátil. Pantalla digital LCD, guarda hasta 32 mediciones. Funciona con pilas AA	60	4.998.000,00
	Tallímetro Característica: Rango de medición 14-210 cm División escala 1 mm escala análoga Lectura en cm y pulgada Montaje rápido y sencillo sin fijación a la pared Sujeción estable gracias a la gran Plataforma Con tope de talón para una medición óptima de tres puntos Lectura cómoda gracias a la escala Transporte cómodo y práctico gracias a la manija de transporte y al bloqueo de las piezas individuales Distanciador de pared	60	10.800.000,00
	TOTAL		186.932.700,00

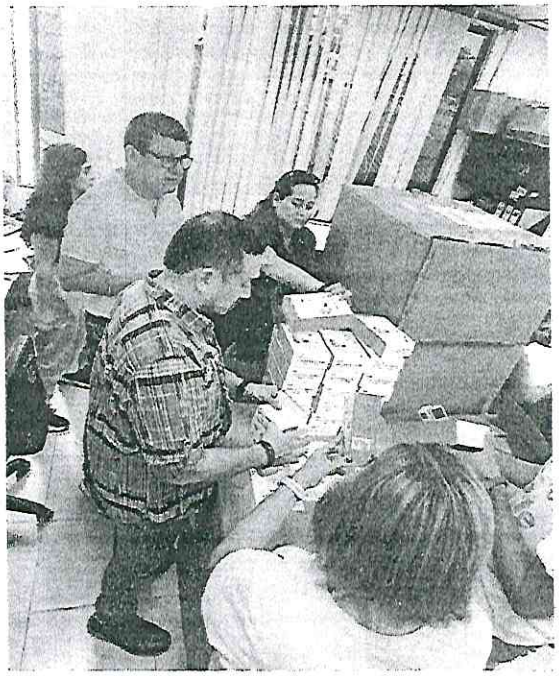




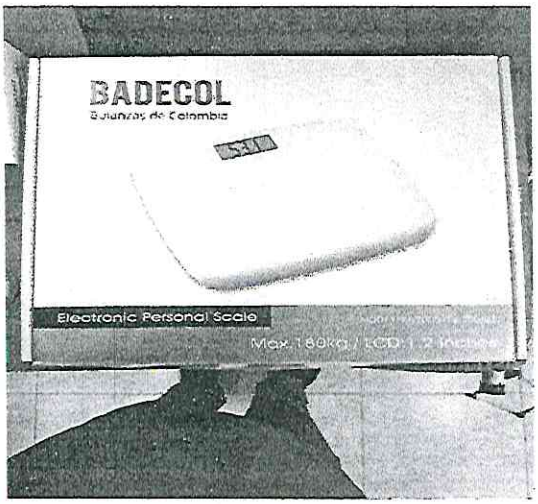



Sprite
Sprite


BADECOL






BADECOL
Básculas de Colombia
Electronic Personal Scale

DESARROLLO DEL INFORME

El contratista realizó la entrega de los insumos relacionados a continuación en periodo reportado:

TIPO DE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
DISPOSITIVOS MEDICOS	Bascula digital tipo adulto – grado medico Característica: Pantalla de LCD de 38 mm / 1 1/2" La gran pantalla muestra de forma clara la información del peso Báscula de piso de 180 kg / 397 lb de capacidad La alta capacidad de esta báscula de piso brinda un uso más versátil Tiempo de pesaje de 5 segundos La información del peso se mostrará por 5 segundos después de bajarse de la báscula para que el usuario o el paciente se estabilice Con certificado de calibración	60	53.587.500,00
	Tensiómetro adulto Característica: Primer yúnicotensiómetro sin engranajes, resistente a impactos a una altura de 76 cms. -Diseño liviano, ultradelgado, compacto, el manómetro se inserta directamente en el brazalete aplicación precisa en la arteria branquial en cualquiera de los dos brazos. -Brazalete adulto de una sola pieza y un tubo de conexión, fácil de lavar, limpiar o esterilizar. *Pera con válvula grande color negro. * Amortiguador (protector del manómetro con tablero grabado en laser). Con certificado de calibración	60	5.305.740,00
	Fonendoscopio de dos servicios Característica: Cuenta con un diseño de doble manguera que asegura una transmisión superior del sonido. Fabricado en aleación de zinc con doble campana (adulto y pediátrico) y aro de protección contra el frío. Características: - Incluye dos pares de olivas duras - Membranas reemplazables tanto adulto como pediátrico Incluye cuatro campanas intercambiables de pecho	60	23.329.740,00
	Equipo de órganos de los sentidos portátil Característica: KIT: Compuesto por **OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO.**	60	74.053.380,00
	Pulsoximetro de dedo Característica: Clasificación de riesgo: IIB Tipo de pantalla: OLED Parámetros de lectura: Onda platisma gráfica, porcentaje de índice de perfusión, saturación de oxígeno y frecuencia cardíaca Rango de medición saturación de oxígeno: [35 -100] % Rango medición frecuencia cardíaca: [25 - 250] ppm Resolución de saturación de oxígeno: 1 % Resolución de frecuencia cardiaca:1 ppm Precisión de la saturación de oxígeno: ±≤ 3 % [70 - 100] % no requerido (≤ 69 %) Precisión de la frecuencia cardíaca: ± 2 ppm	60	9.753.240,00

	Dimensiones: 6.2 cm × 3.7 cm × 3.3 cm Longitud de onda: Luz rojo: 660 nm , Infrarrojo: 905 nm Condiciones de operación: 5 - 40] °C; [15 - 80] % RH Accesorios: Correa; estuche Con certificado de calibración		
	Cinta Métrica Para Medición Corporal Con Enrollaje Datos técnicos Rango de medición en cm:0 - 205 cm Rango de medición en inch:0 - 80 " División:1 mm, 1/8 inch Dimensiones (AxAxP):70 x 22 x 65 mm , 2,8 x 0,9 x 2,6 inch Peso neto:50 g , 0,1 lbs Funciones: Medición móvil	60	5.105.100,00
	Termómetro infrarrojo (pistola) Característica: Termómetro digital sin contacto. Ligero y portátil. Pantalla digital LCD, guarda hasta 32 mediciones. Funciona con pilas AA	60	4.998.000,00
	Tallímetro Característica: Rango de medición 14-210 cm División escala 1 mm escala análoga Lectura en cm y pulgada Montaje rápido y sencillo sin fijación a la pared Sujeción estable gracias a la gran Plataforma Con tope de talón para una medición óptima de tres puntos Lectura cómoda gracias a la escala Transporte cómodo y práctico gracias a la manija de transporte y al bloqueo de las piezas individuales Distanciador de pared	60	10.800.000,00
	TOTAL		186.932.700,00

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	VALOR
Periodo Cotizado	JULIO 2024
IBC (Ingreso Base de Cotización)	343.782.740
Número de Planilla	**9470936870**
Fecha de pago de la planilla	02/08/2024
Valor pagado en SALUD	18.844900
Valor pagado en PENSIÓN	61.190.800
Valor pagado en ARL	4.047.200
Valor pagado en CCF	14.656.400
Valor pagado en ICBF	1.050.000
Valor pagado en SENA	700.000
Total	100.489.300

- BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO:	186.932.700	
ADICIÓN	0	
Valor a girar por informe No.001		186.932.700
Valor girado por informe No.002		0
Valor girado por informe No.003		0
Valor a girar por informe No.004		0
Saldo pendiente por ejecutar		0
SUMAS IGUALES	186.932.700	186.932.700

Cordialmente,

Carlos Andrés Rivas Bernal
Representante Legal
Juridica@saludvitalips.com
.coCel. 3132888190
Neiva - Huila

Aprobó: Omaira Cabrera Pascuas
Reviso: Omaira Cabrera Pascuas
Elaboro: Juan David Rivas Murillo

CARTA DE GARANTIA

CLÁUSULAS:

1. VIGENCIA: La garantía empieza a regir a partir del momento de la entrega del bien al cliente, siempre que, los daños sobre los cuales se haga exigible la garantía no correspondan a aquellos causados durante el transporte, por el manejo inadecuado de las mercancías. No procederá la garantía, cuando al momento de la entrega del bien, el cliente/destinatario reciba sin observaciones, esto es, sin inspeccionar el producto, y los daños alegados sean atribuibles al transportador. Entendiéndose como cliente, aquel que para SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS aparezca en la factura de venta/Remisión expedida por SALUD VITAL IPS SAS y que en el presente documento siempre llamaremos cliente.

2. PERIODO DE GARANTÍA: Los equipos descritos en el siguiente cuadro referencial, estarán cubiertos por los periodos de tiempo allí descritos y bajo las circunstancias que se mencionan a continuación:

DESCRIPCION DEL EQUIPO	PERIODO DE GARANTIA	QUE CUBRE
TALLIMETRO	1 AÑO	DEFECTO DE FABRICA
KIT FONENDO Y TENSIOMETRO	3 AÑOS	MANOMETRO (DEFECTO DE FABRICA)
BASCULA DIGITAL DE PISO	1 AÑO	POR DEFECTO DE FABRICA
OXIMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL	1 AÑO	POR DEFECTO DE FABRICA
CINTA METRICA MECANICA MEDICION CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE (DIV: 1MM RANGO MED 150CM)	6 MESES	POR DEFECTO DE FABRICA
CINTA METRICA PARA ADULTOS X2 METROS DE LARGO	6 MESES	POR DEFECTO DE FABRICA
EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS PORTATIL	2 AÑOS	POR DEFECTO DE FABRICA
TERMOMETRO DIGITAL INFRAROJO	2 AÑOS	POR DEFECTO DE FABRICA

Dichas condiciones quedan sujetas a la garantía del fabricante, estipulada en la documentación del dispositivo, los tiempos estipulados para la respectiva garantía comenzaran a regir una vez los equipos sean entregados al cliente.

3. EXCEPCIONES DE LA GARANTÍA: La garantía no cubre:

a) Daños en el acabado del equipo como pintura, acrílicos, rayados, abolladuras, etc.
b) Desgaste normal del equipo.

c) Averías causadas por variaciones de corriente (rayos, plantas eléctricas en mal estado, instalaciones sin polo a tierra, conexiones a voltajes diferentes al especificado en el manual de operación).
d) Daños ocasionados por uso o manejo inadecuado, mala instalación o no apropiadas para su funcionamiento según recomendaciones del fabricante establecidas en el manual de operación, almacenamiento deficiente, influencias deteriorantes del clima o uso bajo condiciones ambientales fuera de las especificadas para la correcta operación o actos de terceros.
e) Mal trato del bien (abuso, golpes, accidentes y alteraciones)
f) Daños ocasionados en el transporte del cliente.
g) No hay garantía para elementos consumibles y desechables en general.
h) Uso de insumos, elementos desechables, accesorios o consumibles diferentes a los recomendados por el Fabricante.
i) Si el bien no es operado de acuerdo con las instrucciones de manejo y recomendaciones del fabricante y si no se sigue el plan de limpieza y mantenimiento a cargo del usuario
j) Cuando la mercancía presente averías imputables al transportador, y ello, no haya sido manifestado por el cliente al momento de la entrega de esta, y no se haya dejado constancia de dicha situación, en la remesa terrestre de carga, acta de recibo a satisfacción o "documento de cumplido".
k) Cuando se reciban los bienes por el cliente sin verificar su contenido, y no se deje constancia de ello en la remesa de terrestre de carga, acta de recibo a satisfacción o "documento de cumplido". que por disposición legal expresa deberá hacerse dentro de los (3) días siguientes a la fecha de recepción.
l) Cuando el cliente visualice o identifique los sellos y cintas del corrugado del producto alterado, y no deje constancia expresa de ello, al momento del recibo de la mercancía.
m) Cuando al recibir los equipos biomédicos, el cliente no realice la recepción inventariada del mismo.
n) Cuando, aunque el cliente, advierta derrame de líquido, cajas abollonadas, o cualquier otra inconsistencia al momento de la recepción de la mercancía, y no deje constancia en la remesa terrestre de carga, acta de recibo a satisfacción o "documento de cumplido".
o) Cuando se suscriba el documento de "cumplido"., remesa terrestre de carga o el documento equivalente, a entera satisfacción, sin inspeccionar la carga, y tiempo después el cliente evidencie una avería asociada al transporte de esta
p) Respecto al KIT GLUCÓMETRO +50 TIRAS +50 LANCETAS los consumibles como lancetas y tirillas no tienen garantía, en el equipo no se cubre contaminación con sangre, golpes, humedad o mal manejo, sulfatación de pilas.
q) Respecto al KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO no cubre brazalete, ni golpes y humedad en manómetro.
r) Respecto BÁSCULA ANÁLOGA DE PISO no cubre golpes, caídas y humedad
s) Respecto al OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL, EQUIPO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS PORTÁTIL y TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO no cubre golpes, caídas, humedad, mal sulfatación de pilas

4. SOLICITUD DE SERVICIO Y TIEMPO DE RESPUESTA: La solicitud de un servicio por garantía deberá ser comunicada directamente a para SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS., informando la fecha de entrega y las causales o motivo de la falla de forma escrita al correo electrónico saludvitalhuila@hotmail.com, al igual que el cliente debe poner a disposición de SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS el equipo en el sitio que le fue entregado. SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS. gestiona la garantía con los fabricantes o centros autorizados por este, en el país. Acorde a autorización de SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS, el equipo se envía en su caja original que deberá estar en buen estado y sus accesorios completos relacionados en una carta, con la descripción de la falla. SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS. contará con un periodo no inferior a 30 días hábiles para su diagnóstico y reparación, iniciados al día siguiente de recibida la mercancía en sus instalaciones, tiempo en el cual se le comunicará al cliente el origen o motivo de la falla diagnosticada, al igual que el procedimiento, los recursos y el tiempo necesario. Para solucionar el problema. El tiempo de respuesta de SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS está sujeto al tiempo de respuesta de servicio autorizado en Colombia del fabricante y al plazo que determine la Superintendencia de Industria y Comercio.

5. CAUSALES DE PERDIDA DE LA GARANTIA:

a) Si el cliente destina el equipo en actividades diferentes para las cuales fue fabricado o hace modificaciones e instalaciones de otra procedencia sin autorización escrita de SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS
b) Si el cliente permite que personal no autorizado en forma escrita por SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS., intenta desarmar, desarme, intente reparar, repare o viole los sellos de seguridad y/o garantía del equipo.
c) Si a juicio del personal profesional de SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS., el equipo fue utilizado o conectado en forma no acorde con las especificaciones técnicas, mecánicas, eléctricas y neumáticas dadas en los manuales de uso, aplicación y manejo del equipo.
d) Para hacer efectiva la garantía de equipos y/o accesorios que requieran algún tipo de reemplazo total o parcial de algunas de sus partes y componentes, estos deberán encontrarse en condiciones físicas normales de fabricación sin ningún tipo de marcas, rayones, manchas o similares.

6. ACEPTACIÓN DE LA GARANTÍA

A contra entrega del equipo, se entenderá que el cliente conoce y acepta los términos y condiciones de la garantía descritos en el presente documento, manuales de uso, aplicación y manejo del respectivo equipo. Acorde al análisis realizado la garantía podrá ser aceptada o negada con las pruebas que justifiquen la decisión.

7. CLÁUSULAS ADICIONALES DE LA GARANTÍA

a) El equipo tiene que ser manejado por personal debidamente entrenado.
b) Se deben utilizar reguladores de voltaje apropiados para cada uno de los equipos.
c) Contar con sistemas de climatización requeridos para cada uno de los equipos, tales como: aire, acondicionado, calefacción, flujos de aire, ventilación natural o mecánica, sistemas de extracción de calor.

d) El mantenimiento preventivo posterior al periodo garantía serán responsabilidad del cliente y estos sólo son cubiertos por SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS., en caso de que así hayan sido contratados y cancelados.
e) La garantía procederá únicamente en los eventos en los cuales se haya cumplido a cabalidad con las condiciones de entrega, y los daños obedezcan a defectos de fábrica de los Equipos e insumos biomédicos.

8. TRANSPORTE DE EQUIPOS POR GARANTÍA A LA SEDE DE SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS.

a) El empaque utilizado para el transporte debe ser el original del equipo, o en su defecto, otro similar sin logo (caja limpia) que garantice su custodia y conservación.
b) Previo él envió del equipo a SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS

9. GARANTIA PARA EQUIPOS DE LIMITADA MOVILIZACIÓN

a) El cliente debe solicitar el servicio directamente a saludvitalhuila@hotmail.com
b) SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS., autoriza el desplazamiento del personal técnico y envía el cronograma propuesto para la prestación del servicio.

POLÍTICA DE DEVOLUCIONES

Las ventas en SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS. se realizan en firme y son de carácter definitivo, por lo tanto, cualquier reclamo por mercancía o solicitud de una devolución debe ser considerada dentro de los términos que se detallan a continuación:

a) Todo reclamo deberá presentarse al representante de ventas asignado o al agente de servicio al cliente telefónicamente o por escrito correo electrónico saludvitalhuila@hotmail.com.
b) Se deberá reportar la siguiente información en un máximo de cuarenta y ocho (48) horas después de la entrega: número de factura, nombre del producto, lote/serie, fecha de vencimiento y cantidad. Es responsabilidad del cliente realizar la recepción técnica y administrativa acorde a la normatividad vigente.

A. No conformidad del producto: Son aquellas generadas por:

- Reclamos de calidad de producto: se requiere entregar el producto físicamente con la descripción exacta del inconveniente por escrito, con registro fotográfico y de video. Para estos casos deberá realizarse dentro del término de la garantía.
- Producto ha sido averiado durante el transporte contratado por SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS; o Faltantes de producto en empaque original. Para estos casos, se deben reportar máximo en cuarenta y ocho (48) horas después de la entrega.
- Si el transporte es contratado por el cliente, esté es quien deberá generar la reclamación al transportador en caso de siniestros, averías o reclamaciones generadas en el transporte.

B. Verificación de la devolución: Antes de aceptar cualquier devolución, SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS se reserva el derecho de verificar si efectivamente la compañía vendió el producto solicitado para la devolución. Solo se recibirá producto en devolución cuando el funcionario encargado haya previamente inventariado, verificado lotes/serie, fechas de vencimiento y documento de envío de la

mercancía. El recoger o recibir el producto para posible devolución, no implica que esta sea aceptada hasta antes ser verificada por el funcionario encargado directamente en la empresa.

C. Condiciones de descuentos: En ninguna circunstancia se entenderá que el cliente está facultado para descontar el valor de las devoluciones de los pagos pendientes a SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS., hasta tanto no se haya elaborado y entregado al cliente un documento que así lo indique (Nota Crédito).

D. Costos de servicios;

- Previo al envió de los productos en devolución a SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS., el cliente debe remitir un documento escrito solicitando la autorización del envió.
- En caso de devolución de productos por error en la solicitud por parte del cliente, incluyendo confirmaciones de cotizaciones, esté deberá asumir los gastos de flete y seguro correspondientes al despacho, desde la sede de SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS a sus instalaciones y de retorno a estas. Igualmente, en caso de avería en el traslado debe ser asumido por el cliente.
- El empaque utilizado para el transporte debe garantizar la custodia y conservación de los productos.
- Los servicios de calibración de dispositivos médicos son cancelados de manera anticipada por el cliente, en caso de devoluciones los costos de estos servicios no son reintegrados.

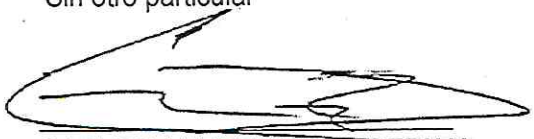
E. No se aceptará devoluciones en los siguientes casos:

- Una vez hayan transcurrido más de cuarenta y ocho (48) horas contadas desde la entrega al cliente.
- Cuando el producto o su empaque se encuentre en mal estado por mala manipulación y/o almacenamiento por parte del cliente o no se encuentre en su caja original (los productos etiquetados, manchados, rayados, sucios o se consideran deteriorados en su presentación) entre otros.
- Productos que requieran cadena de frío.
- Producto vencido
- Producto con fecha corta de vencimiento, cuya autorización de despacho fue realizada por el cliente.
- Producto por baja rotación.
- Productos por próximo vencimiento.
- En caso de precios especiales, ofertas, liquidaciones aplican restricciones y condiciones
- Devoluciones de productos por criterios del cliente como cancelaciones de pedidos de terceros, errores en solicitudes, entre otros.
- Solo se aceptará devolución de producto en sus empaques originales, sellados, sin arcas, sin etiquetas y en buen estado.

NOTA: Se adjunta link de acceso, mediante el cual deberá el cliente hacer el respectivo registro en razón de registrar la garantía extendida del equipo KIT FONENDO Y TENSIOMETRO.

https://gmd.com.co/productos/manufacturer/gmd/profesionales-de-la-salud/instrumentos-de-diagnostico

Sin otro particular



CARLOS ANDRES RIVAS BERNAL
Representante Legal

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E.
SOLUCION SALUD

Referencia: ENTREGA DE EQUIPOS.

Carlos Andres Rivas Bernal, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de representante legal de la sociedad **SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S. S.A.S.**, con NIT 900.314..301 – 5 (la "**Sociedad**" y/o "**Salud Vital**"), todo lo cual consta en el Certificado de Existencia y Representación legal de la Sociedad, por medio del presente documento, CERTIFICA que los equipos que a continuación se relacionan, cuentan con su respectivo registro Invima para los que se requiere, su respectivo certificado de importación y su respectiva calibración de norma para los que se requiere.

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	MODELO	SERIE	OBSERVACION
1	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO	27	GMD	GMD20 GMD-30RP	J0822228	NORMA 17025 ISO.
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821788	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821781	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J08222591	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821849	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821785	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0822299	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0823750	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0823637	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821557	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0822934	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821551	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0822224	NORMA 17025 ISO

			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0822947	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0822937	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0822229	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821559	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821786	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821845	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0822613	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0823646	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0823150	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821556	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0822223	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821787	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0822300	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 GMD-30RP	J0821782	NORMA 17025 ISO
2	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO	27	BRAV	IT-122	NO REGISTRA	NORMA 17025 ISO
3	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: COMPUESTO POR OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO.	27	GMD	SCOPRO	707633903830	NORMA 17025 ISO
4	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE	27	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NORMA 17025 ISO
5	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO	27	BADECOL	EB7005	NO REGISTRA	NORMA 17025 ISO
6	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL	27	CHOICEMMED	MD300C29	2331364701265	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701261	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701261	NORMA 17025 ISO repetido
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701277	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701267	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701288	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701283	NORMA 17025 ISO

			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701279	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701268	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701278	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701289	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701282	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701281	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701274	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701271	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701284	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701263	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701270	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701275	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701269	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701264	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701285	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701286	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701290	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701287	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701266	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	2331364701273	NORMA 17025 ISO
			CHOICEMMED	MD300C29	231364701262	NORMA 17025 ISO
7	TALLIMETRO	27	CAPACIDAD DE 210 CM	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NORMA 17025 ISO

Atentamente,

P/ MAGDA YOLIMA RAMIREZ MORENO
CC 36067576.

CARLOS ANDRES RIVAS BERNAL
C.C. 1.075.272.634
Representante Legal
Salud Vital I.P.S. S.A.S.

Neiva, 6 de agosto de 2024

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E.
"SOLUCION SALUD"

Referencia: ENTREGA DE EQUIPOS.

Carlos Andres Rivas Bernal, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de representante legal de la sociedad **SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S. S.A.S.**, con NIT 900.314..301 – 5 (la "Sociedad" y/o "Salud Vital"), todo lo cual consta en el Certificado de Existencia y Representación legal de la Sociedad, por medio del presente documento, CERTIFICA que los equipos que a continuación se relacionan, cuentan con su respectivo registro Invima para los que se requiere, su respectivo certificado de importación y su respectiva calibración de norma para los que se requiere.

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	MODELO	SERIE	OBSERVACION
	EQUIPO PARA EL DIAGNOSTICO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT COMPUESTO POR OTOSCOPIO Y OFTALMOSCOPIO	33	GMD	SCORPIO	7709934970290	NORMA 17025 ISO
	KIT FONENDO Y TENSIOMETRO	33	GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1009689	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1007842	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1008309	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1007856	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1009587	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1007720	NORMA 17025 ISO
			GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1007591	NORMA 17025 ISO

ELABORO: OMAIRA CABRERA
ASESORA FINANCIERA

GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1008304	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1009368	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0803731	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0804844	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0803948	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0803874	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0803957	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0804694	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0804592	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0804146	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0804852	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0804857	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0803721	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0803864	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0804306	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0804335	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0804846	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0804020	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0804019	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J0803728	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1007329	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1007389	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1007395	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1005004	NORMA 17025 ISO
GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1007266	NORMA 17025 ISO

ELABORO: OMAIRA CABRERA
ASESORA FINANCIERA

		GMD	GMD20 / GMD30 RP	J1006102	NORMA 17025 ISO
TERMOMETRO DIGITAL INFRARROJO	33	BRAV	IT-122	NO REGISTRA	NORMA 17025 ISO
CINTA METRICA MECANICA MEDICION CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE	33	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NORMA 17025 ISO
BASCULA DIGITAL TIPO MEDICO	33	BADECOL	EB7005	NO REGISTRA	NORMA 17025 ISO
OXIMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL	33	CHOICEMMED	MD300C29	231364701584	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701587	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701272	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701280	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701276	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701590	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701588	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701589	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701577	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701569	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701576	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701583	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701567	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701575	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701578	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701562	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701579	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701563	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701582	NORMA 17025 ISO

ELABORO: OMAIRA CABRERA
ASESORA FINANCIERA

		CHOICEMMED	MD300C29	231364701568	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701585	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701586	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701570	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701565	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701566	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701561	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701581	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701580	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701574	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701572	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701571	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701573	NORMA 17025 ISO
		CHOICEMMED	MD300C29	231364701564	NORMA 17025 ISO
TALLIMETRO	33	CAPACIDAD 210CM	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NORMA 17025 ISO

Atentamente,

CARLOS ANDRES RIVAS BERNAL
C.C. 1.075.272.634
Representante Legal
Salud Vital I.P.S. S.A.S.

ELABORO: OMAIRA CABRERA
ASESORA FINANCIERA

Villavicencio, 02 de septiembre de 2024

Doctora
LUZ MARIA CARREÑO LEON
Subgerente asistencial
Supervisora Contrato de Compraventa 1213 DE 2024
E.S.E. Departamental del MetaCiudad

Referencia: Informe técnico financiero del contrato No.1213 del 2024

Cordial saludo, por medio de la presente en mi calidad de contratista del contrato de suministro No.1213 del 2024 "compra de dispositivos médicos para el fortalecimiento de la operación del programa APS conformados de acuerdo con laresolución 2026 del 2023" informo la entrega de los siguientes equipos Biomédicos, con balance financiero:

TIPO DE INSUMO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
DISPOSITIVOS MEDICOS	Bascula digital tipo adulto – grado medico Característica: Pantalla de LCD de 38 mm / 1 1/2" La gran pantalla muestra de forma clara la información del peso Báscula de piso de 180 kg / 397 lb de capacidad La alta capacidad de esta báscula de piso brinda un uso más versátil Tiempo de pesaje de 5 segundos La información del peso se mostrará por 5 segundos después de bajarse de la báscula para que el usuario o el paciente se estabilice Con certificado de calibración	60	53.587.500,00
	Tensiómetro adulto Característica: Primer yúnicotensiómetro sin engranajes, resistente a impactos a una altura de 76 cms. -Diseño liviano, ultradelgado, compacto, el manómetro se inserta directamente en el brazalete aplicación precisa en la arteria branquial en cualquiera de los dos brazos. -Brazalete adulto de una sola pieza y un tubo de conexión, fácil de lavar, limpiar o esterilizar. *Pera con válvula grande color negro. * Amortiguador (protector del manómetro con tablero grabado en laser). Con certificado de calibración	60	5.305.740,00
	Fonendoscopio de dos servicios Característica: Cuenta con un diseño de doble manguera que asegura una transmisión superior del sonido. Fabricado en aleación de zinc con doble campana (adulto y pediátrico) y aro de protección contra el frio. Características: - Incluye dos pares de olivas duras - Membranas reemplazables tanto adulto como pediátrico Incluye cuatro campanas intercambiables de pecho	60	23.329.740,00
	Equipo de órganos de los sentidos portátil Característica: KIT: Compuesto por **OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO.**	60	74.053.380,00
	Pulsoximetro de dedo	60	9.753.240,00

	Clasificación de riesgo: IIBTipo de pantalla: OLED Parámetros de lectura: Onda platisma gráfica, porcentaje de índice de perfusión, saturación de oxígeno y frecuencia cardíaca Rango de medición saturación de oxígeno: [35 -100] %Rango medición frecuencia cardíaca: [25 - 250] ppm Resolución de saturación de oxígeno: 1 % Resolución de frecuencia cardiaca:1 ppm Precisión de la saturación de oxígeno: ±≤ 3 % [70 - 100] % no requerido (≤ 69 %) Precisión de la frecuencia cardíaca: ± 2 ppm Tipo de alimentación: 2 baterías alcalinas AAA 1.5 V Dimensiones: 6.2 cm × 3.7 cm × 3.3 cm Longitud de onda: Luz rojo: 660 nm , Infrarrojo: 905 nm Condiciones de operación: 5 - 40] °C; [15 - 80] % RH Accesorios: Correa; estuche Con certificado de calibración		
	Cinta Métrica Para Medición Corporal Con Enrollaje Datos técnicos Rango de medición en cm:0 - 205 cm Rango de medición en inch:0 - 80 " División:1 mm, 1/8 inch Dimensiones (AxAxP):70 x 22 x 65 mm , 2,8 x 0,9 x 2,6 inch Peso neto:50 g , 0,1 lbs Funciones: Medición móvil	60	5.105.100,00
	Termómetro infrarrojo (pistola) Característica: Termómetro digital sin contacto. Ligero y portátil. Pantalla digital LCD, guarda hasta 32 mediciones. Funciona con pilas AA	60	4.998.000,00
	Tallímetro Característica: Rango de medición 14-210 cm División escala 1 mm escala análogaLectura en cm y pulgada Montaje rápido y sencillo sin fijación a la paredSujeción estable gracias a la gran Plataforma Con tope de talón para una medición óptima de tres puntos Lectura cómoda gracias a la escala Transporte cómodo y práctico gracias a la manija de transporte y al bloqueo de las piezas individualesDistanciador de pared	60	10.800.000,00
	TOTAL		186.932.700,00

Cordialmente,

Carlos Andrés Rivas Bernal
Representante Legal
Juridica@saludvitalips.com
.coCel. 3132888190
Neiva - Huila

Aprobó: Omaira Cabrera Pascuas

Reviso: Omaira Cabrera Pascuas

Elaboro: Juan David Rivas Murillo

Empresa Social del Estado Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va	HOSPITAL DE SAN JUANITO				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e Insumos enviados
1	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y senal J1005004
1	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
1	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS KIT Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD modelo SCOPRO y senal 7
1	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
1	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
1	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y senal 231364701563
1	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	04 SEP 2024
Recibe	Nivel central		Centro atencion	San Juanito	Dependencia	
Funcionario	Dilson Hernandez				Firma	

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE CASTILLO				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
1	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J0803957
1	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
1	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO
1	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
1	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
1	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701579
1	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	
RECIBIDO POR:		Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central	Centro atencion	Dependencia
Funcionario	Victor Hugo Cifuentes C	Firma	

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2026
Envia:	Nivel central	X	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE CALVARIO				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
1	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J1007389
1	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
1	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO
1	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
1	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
1	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701589
1	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:					Fecha de recibido	
Nombre transportador:					Firma	
RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Manuel Delahoz De la Hoz				Firma	

Empresa Social del Estado Departamental del Meta ESE Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE URIBE				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e Insumos enviados
4	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J0804846 - J1007856 - J1009587 - J1007591
4	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
4	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 7707633903571 -77076339035071 - 7707633903830 -7709934970290
4	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
4	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
4	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701562 - 231364701568 - 231364701576 - 231364701574
4	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:					Fecha de recibido	
Nombre transportador:					Firma	
RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion	Uribe	Dependencia	Dirección
Funcionario	Jaime Pachaco García				Firma	

Powered by CamSc

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:

Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Fecha de envio	04 SEP 2024	
Para donde va:	HOSPITAL DE MACARENA				Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL	
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Dependencia	ASISTENCIAL	
					Firma funcionario que envia		

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
2	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J1007842 - J0803874
2	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
2	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 7707633903571 -77076339035071 - 7707633903830 -7709934970290
2	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
2	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
2	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701565 - 231364701590
2	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:

Nombre transportador:		Fecha de recibido	
		Firma	

RECIBIDO POR:

Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Fecha de recibido	
					Dependencia	
Funcionario	IVAN DARIO LOPEZ RESTREPO				Firma	

Nombr

Firma Funcio
Iván Darío López
Director
E.S.E. Dpto. de la Macarena

Empresa Social del Estado Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE LEJANIAS				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
1	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J0822947
1	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
1	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 707633903830
1	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
1	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
1	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 233136470127 1
1	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Luis Alfredo Villalobos				Firma	

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE LEJANIAS				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
4	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J1007266 - J1008304 - J1007395 - J0804146
4	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
4	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 7707633903571 -77076339035071 - 7707633903830 -7709934970290
4	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
4	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
4	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701567 - 231364701561 - 231364701588 - 231364701584
4	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	
RECIBIDO POR:		Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central	Centro atencion	Dependencia
Funcionario	Nombre: Yelena Cardona Alvarez	Firma	Activo

10-08-24

Empresa Social del Estado Departamental del Meta ESE Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE PUERTO GAITAN				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
5	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y seriales J0823637,J0821557 y J0822934
5	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
5	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 707633903830
5	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
5	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
5	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y seriales 2331364701278, 2331364701289 Y 2331364701282
5	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:					Fecha de recibido	
Nombre transportador:					Firma	
RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Juan Carlos Barrera.				Firma	

JUAN CARLOS BARRERA
Director Hospital
Médico - T.P. 501617

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E. Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE PUERTO GAITAN				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
4	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J0804857 - J1009689 - J0804592 - J0804306
4	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
4	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 7707633903571 -77076339035071 - 7707633903830 -7709934970290
4	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
4	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
4	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701272 - 231364701571 - 231364701587 - 231364701583
4	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Andrea G. Cartagena C.				Firma	

Solucion Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Version 1	Codigo FR-GQ-54	Página 1 de 1	META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Empresa	Nivel central	X	Centro administrativo		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va	HOSPITAL DE MAPIRIPAN				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARPENCILLON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos o insumos enviados
2	KIT FONENDO Y TENSIOMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD 3URP y serial Ju80-019 - J0803721
2	TERMOMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
2	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT Compuesto por: OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 770763390 3571 -770763390 35071 - 770763390 3930 -770763390 70290
2	CINTA METRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
2	BASCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo E67005
2	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 2313647 01577 -- 2313647 01570
2	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Rango	Nivel central		Centro administrativo	X	Dependencia	Dirección
Funcionario	Silvia Cuadros A				Firma	Silvia Cuadros

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E S E Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE PUERTO LLERAS				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
4	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y seriales J0821845, J0822613, J0823646 y J0823150
4	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
4	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 707633903830
4	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
4	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
4	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y seriales 2331364701269, 2331364701264, 2331364701285 y 2331364701286
4	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Diana Patricia Restrepo Rios				Firma	

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE PUERTO LLERAS				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
2	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J1009368 - J0803728
2	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
2	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 7707633903571 -77076339035071 - 7707633903830 -7709934970290
2	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
2	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
2	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701580 - 231364701564
2	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Rosa Inelda Gonzalez Ovroga				Firma	

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E. Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE VISTAHERMOSA				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
5	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J0804694 - J1008309 - J1007329 - J0804844 - J0804020
5	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
5	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 7707633903571 -77076339035071 - 7707633903830 -7709934970290
5	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
5	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
5	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701572 - 231364701575 - 231364701569 - 231364701582 - 231364701586
5	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:					Fecha de recibido	
Nombre transportador:					Firma	
RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Leidy Tatiana Hurtado				Firma	

Empresa Social del Estado Departamental Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:

					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE VISTA HERMOSA				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
4	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y seriales J0821556, J0822223, J0821787 y J0822300
4	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
4	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 707633903830
4	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
4	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
4	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y seriales 2331364701290, 2331364701287, 2331364701266 y 2331364701273
4	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:

Nombre transportador:		Fecha de recibido	
		Firma	

RECIBIDO POR:

					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Pedro Guerrero.				Firma	

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBIERNO DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

VIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
donde va:	-HOSPITAL DE RESTREPO				Dependencia	ASISTENCIAL
ombre cionario e envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

ntidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
4	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y seriales J0822228,J0821788,J0821781 y J08222591
4	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
4	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 707633903830
4	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
4	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
4	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y seriales 2331364701265,2331364701261, 2331364701277 y 2331364701267
4	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
ombre portador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
cibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
cionario	Jhonny Xavier Ramos Bolaños				Firma	Jhonny Xavier Ramos Bolaños

Powered by CamScanner

Empresa Social del Estado Departamental Meta ESE Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	Gobernación del META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE RESTREPO				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
1	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J0803864
1	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
1	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 7707633903571 -77076339035071 - 7707633903830 -7709934970290
1	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
1	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
1	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701573
1	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	12-08-2024
Recibe:	Nivel central		Centro atencion	RESTREPO	Dependencia	
Funcionario					Firma	

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE SAN JUAN DE ARAMA				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
2	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y seriales J0822937 y J0822229
2	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
2	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 707633903830
2	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
2	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
2	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y seriales 2331364701284 y 2331364701263
2	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Juan Carlos Barrera				Firma	

JUAN CARLOS BARRERA
Director Hospital
Médico R.M. 50-6174

Empresa Social del Estado Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE BARRANCA DE UPIA				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionarió que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
2	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y seriales J0822299 y J0823750
2	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
2	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 707633903830
2	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
2	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
2	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y seriales 2331364701279 Y 2331364701268
2	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO.

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Kevin Jose Nuñez de la cruz				Firma	

Empresa Social del Estado Departamental de Meta E.S.E. Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE BARRANCA DE UPIA				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envía	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
1	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J1007720
1	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
1	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 7707633903571 -77076339035071 - 7707633903830 -7709934970290
1	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
1	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
1	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701578
1	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	
RECIBIDO POR:		Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central / Centro atencion	Dependencia	
Funcionario	Deysi Yoana Pulido Celis	Firma	Deysi Pulido

Recibe

Firma Director

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E. Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE CABUYARO				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
1	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J0821551
1	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
1	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO
1	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
1	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
1	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 2331364701281
1	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:					Fecha de recibido	
Nombre transportador:					Firma	
RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion	CABUYARO	Dependencia	
Funcionario					Firma	

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE MESETAS				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
1	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J0803948
1	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
1	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 7707633903571 -77076339035071 - 7707633903830 -7709934970290
1	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
1	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
1	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701585
1	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Yamile Rincón Alonso				Firma	Yamile Rincón Alonso

Empresa Social del Estado Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2022
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE MESETAS				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
1	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J0821782
1	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
1	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 707633903830
1	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
1	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
1	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 2331364701262
1	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	6 en
Funcionario	Jorge Enrique Pena Pena				Firma	

Empresa Social del Estado Departamental en Salud ESE Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO	META

04 SEP 2024

ENVIADO POR:					Fecha de envio	
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE CUMARAL				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	
Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados					
4	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J0803731 - J0804852 - J0804335 - J1006102					
4	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122					
4	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 7					
4	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE					
4	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005					
4	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 231364701276 - 231364701280 - 231364701581 231364701570					
4	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO					
RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:					Fecha de recibido	
Nombre transportador:					Firma	
RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario					Firma	

Nombo
Jackelin Castellanos

Recibi Direct
Sadel

Empresa Social del Estado Departamento del Meta E.S.E Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE CUMARAL ✓				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
2	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y seriales J0821849 y J0821785
2	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
2	EQUIPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 707633903830
2	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
2	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
2	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y seriales 2331364701288 y 2331364701283
2	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Claudia Patricia Gutierrez M				Firma	

Empresa Social del Estado Departamental Meta ESE Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD"	Versión 1	Código FR-GQ-54	Página 1 de 1	GOBERNACIÓN DEL META
	REMISION ELEMENTOS ENTRE AREAS	23/05/2022	DOCUMENTO CONTROLADO		

ENVIADO POR:					Fecha de envio	04 SEP 2024
Envia:	Nivel central	x	Centro atencion		Dependencia	SUBGERENCIA ASISTENCIAL
Para donde va:	HOSPITAL DE CASTILLO				Dependencia	ASISTENCIAL
Nombre Funcionario que envia	LUZ MARIA CARREÑO LEON				Firma funcionario que envia	

Cantidad	Descripcion del elementos e insumos enviados
1	KIT FONENDO Y TENSIÓMETRO marca GMD, modelo GMD20 GMD-30RP y serial J0822224
1	TERMÓMETRO DIGITAL INFRARROJO marca BRAV y modelo IT-122
1	EQUÍPO PARA DIAGNOSTICO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. KIT: Compuesto por OTOSCOPIO + OFTALMOSCOPIO marca GMD, modelo SCOPRO y serial 707633903830
1	CINTA MÉTRICA MECÁNICA MEDICIÓN CIRCUNFERENCIAS CON ENROLLAJE
1	BÁSCULA DIGITAL TIPO MEDICO marca BADECOL y modelo EB7005
1	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL marca CHOICEMMED, modelo MD300C29 y serial 2331364701274
1	TALLIMETRO CAPACIDAD DE 210 CM CON MALETIN PARA CARGARLO

RECIBIDO POR EL TRANSPORTADOR:		Fecha de recibido	
Nombre transportador:		Firma	

RECIBIDO POR:					Fecha de recibido	
Recibe:	Nivel central		Centro atencion		Dependencia	
Funcionario	Victor Hugo Cifuentes C.				Firma	

Empresa Social del Estado Solución Salud	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 7	Codigo FR-CON-04	META
	ASIGNACION DE COSTOS	FECHA VIGENCIA 2021/08/26	Documento Controlado	

NOMBRE CONTRATISTA	SALUD VITAL DEL HUILA
PERIODO	1 DEL 2 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2024
No. CONTRATO	1213 DE 2024

SUCURSAL			
		PROCENTAJE	
01	SEDE CENTRAL		%
02	SAN JUAN ARAMA	3,34	%
03	LEJANIAS	8,30	%
04	LA URIBE	6,60	%
05	MESETAS	3,34	%
06	LA MACARENA	3,34	%
07	PUERTO CONCORDIA		%
08	MAPIRIPAN	3,33	%
09	PUERTO LLERAS	10,00	%
10	VISTA HERMOSA	15,00	%
11	EL CASTILLO	3,34	%
12	EL CALVARIO	1,70	%
13	SAN JUANITO	1,70	%
14	PUERTO GAITAN	15,00	%
15	CABUYARO	1,70	%
16	BARRANCA DE UPIA	5,00	%
17	CUMARAL	10,00	%
18	RESTREPO	8,31	%
TOTAL		100,00	%

CENTRO DE COSTOS		
1	ASISTENCIAL	VALOR
101314	HOSPITALIZACIÓN	
102311	CONSULTA EXTERNA	
103323	URGENCIAS	
104317	P.Y P. ODONTOLOGIA	
104318	PROMOCION Y PREVENCION	186.932.700
104319	ARCHIVO C.A.	
106320	EPIDEMIOLOGIA (VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA)	
108315	LABORATORIO CLINICO (APOYO DIAGNOSTICO)	
108319	RAYOS X (APOYO DIAGNOSTICO)	
109328	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
110001	ATENCION DEL PARTO	
111001	ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS (ASISTENCIAL)	
111002	SUBGERENCIA ASISTENCIAL	
111004	TAMIZAJE O ENCUESTAS	
112000	AMBULANCIA	
113000	ODONTOLOGIA GENERAL	
114001	ACTIVIDADES PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	
114002	COVID -19	
TOTAL		$ 186.932.700,00

2	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	VALOR
201111	GERENCIA	
201112	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	
201113	OFICINA ASESORA JURIDICA	
201114	OFICINA ASESORA DE PLANEACION	
201115	OF. ASESORA DE CONTROL INTERNO	
201116	SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
201217	VEHICULOS ADMINISTRATIVOS	
201218	CENTRO DE DOCUMENTACIÓN	
201220	RECURSO HUMANO	
201221	SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD EN EL TRABAJO	
201222	MANTENIMIENTO	
201223	VIGILANCIA	
201224	SERVICIOS GENERALES	
201313	FARMACIA	
201316	MEDIO AMBIENTE	
201321	SERVICIO AL CIUDADANO	
201324	MERCADEO	
201325	AUDITORIA MEDICA	
201326	CALIDAD	
201327	AREA CUENTAS -PROVEEDORES	
201330	INFRAESTRUCTURA	
201332	RECEPCION	
201334	COORDINADOR ASISTENCIAL	
201335	ARCHIVO ADMINISTRATIVO	
202211	SUBG. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
202212	CONTABILIDAD	
202213	PRESUPUESTO	
202214	FACTURACIÓN	
202215	CARTERA	
202216	TESORERIA	
202217	COMPRAS	
202218	COSTOS	
202219	ALMACEN	
TOTAL		

Para constancia se firma en Villavicencio, 02 de septiembre de 2024.

LUZ MARIA CARREÑO LEON
SUPERVISORA

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta
(PBX): 6610200, Línea Gratuita: 018000918663
www.esemeta.gov.co
gerencia@esemeta.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141042622481

(415)7707212489984(8020) 000014104262248 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 4 3 0 1	5	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

zón social
JD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S NEIVA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal: CR 7 A 17 A 25

42. Correo electrónico: contador@saludvitalips.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 1 0 0 0 1	8 8 7 5 8 5 6 5	3 1 5 3 0 2 7 7 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 9 0 9 1 1	8 6 1 0	2 0 2 3 1 2 0 5		8 6 9 1	4 6 4 5		6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

- npto. renta y compl. régimen ordinar
- - Retención en la fuente a título de rent
- 14- Informante de exogena
- 16- Obligación facturar por ingresos bienes
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 24 / 15 : 51: 48

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RIVAS BERNAL CARLOS ANDRES

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042622481

(415)7707212489984(8020) 000014104262248 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 4 3 0 1	5	Impuestos y Aduanas de Neiva	3

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 4
72. Número		
73. Fecha	2 0 0 9 0 9 1 1	2 0 1 5 0 5 2 0
74. Número de notaria		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 9 2 8	2 0 1 5 0 7 1 0
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 2 0 1 4 5 4	4 1 0 3 6
78. Departamento	4 1	4 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	2 3
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 9 0 9 1 1	
81. Hasta	2 0 1 9 0 9 1 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 6 2 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042622481

(415)7707212489984(8020) 000014104262248 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900314301	5	Impuestos y Aduanas de Neiva	3

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 18	2019/12/12

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 13	1075272634		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RIVAS	BERNAL	CARLOS	ANDRES

Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042622481

(415)7707212489984(8020) 000014104262248 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 4 3 0 1	5	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 6 9 9 8 8 0		9 6 9 4 3

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
QUINTERO	MORA	HERNANDO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 5 1 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042622481

(415)7707212489984(8020) 000014104262248 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 4 3 0 1	5	Impuestos y Aduanas de Neiva	3

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
1	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S. NEIVA	la 4 1	Neiva 0 0 1	CR 7 A 17 A 25	0 0 2 0 1 4 5 5	2 0 0 9 0 9 2 8	6 0 8 8 7 5 9 1 2 6	
2	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S. GARZON	Huila 4 1	Garzón 2 9 8	CR 8 4 21	2 3 5 7 0 2	2 0 1 2 0 9 1 3	3 1 5 3 0 2 7 7 4 7	2 0 2 2 1 0 2 0
3	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S. PITALITO	Huila 4 1	Pitalito 5 5 1	CR 5 2 30 BRR CENTRO	2 3 5 7 0 6	2 0 1 2 0 9 1 3	3 1 5 3 0 2 7 7 4 7	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042622481

(415)7707212489984(8020) 000014104262248 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 4 3 0 1	5	Impuestos y Aduanas de Neiva	3

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
1	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S. CAMPOALEGRE	la 4 1	Campoalegre 1 3 2	CL 19 7 54	2 3 5 7 0 0	2 0 1 2 0 9 1 3	3 1 5 3 0 2 7 7 4 7	
2	Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S. FLORENCIA	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1	CR 9 A 9 30 BRR EL PRADO	8 1 8 9 3	2 0 1 2 0 9 1 8	3 1 5 3 0 2 7 7 4 7	
3	Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S QUIRINAL	Huila 4 1	Neiva 0 0 1	CL 15 7 94 BRR QUIRINAL	2 5 5 3 6 0	2 0 1 4 0 4 0 4	3 1 5 3 0 2 7 7 4 1	

DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141042622481

(415)7707212489984(8020) 000014104262248 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 4 3 0 1	5	Impuestos y Aduanas de Neiva	3

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S ALTICO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
ila 4 1	Neiva 0 0 1	

165. Dirección: CR 11 6 A 13

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 1 9 4 6 6	2 0 1 8 1 0 2 5	
168. Teléfono: 8 7 5 8 5 6 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SALUD VITAL I.P.S. SEDE LA MARIANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Pitalito 5 5 1	

165. Dirección: CR 1 B 4 35

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 3 0 2 2 6	2 0 1 9 0 7 2 4	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosmético	4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento: SALUD VITAL IPS SEDE LA PLATA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	La Plata 3 9 6	

165. Dirección: CL 3 7 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 5 3 8 0 3	2 0 2 1 0 3 2 7	
168. Teléfono: 8 7 5 8 5 6 5	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042622481

(415)7707212489984(8020) 000014104262248 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 4 3 0 1	5	Impuestos y Aduanas de Neiva	3

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS SEDE LA MARIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
la 4 1	Pitalito 5 5 1

165. Dirección: CR 5 6 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 0 0 0 3	2 0 2 2 0 3 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 3 6 4 3 0 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS SEDE P&P

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

165. Dirección: CR 9 B 6 60

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 3 2 7 9	2 0 2 2 0 4 0 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 3 5 8 8 3 6	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SALUD VITAL DEL HUILA IPS SEDE GARZON II

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Garzón 2 9 8

165. Dirección: CR 6 5 31 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 9 5 5 8	2 0 2 2 1 0 1 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 8 7 5 8 5 6 5	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141042622481

(415)7707212489984(8020) 000014104262248 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 4 3 0 1	5	Impuestos y Aduanas de Neiva	3

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S. LA PLATA II

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
ila 4 1	La Plata	3 9 6

165. Dirección: CR 3 6 38 BRR LA POLA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 8 1 0 3 8	2 0 2 2 1 1 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 7 5 8 5 6 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: SALUD VITAL DEL HUILA IPS SAS - CLINICA LA MARIANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Pitalito	5 5 1

165. Dirección: DG 3 SUR 2 25 ESTE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 9 5 6 6 1	2 0 2 3 1 2 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 8 7 5 8 5 6 5	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: SALUD VITAL IPS SAS FLORENCIA CAQUETA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	Florencia	0 0 1

165. Dirección: CL 8 9B 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 2 1 7 1 1	2 0 2 1 0 9 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 8 7 5 8 5 6 5	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141042622481

(415)7707212489984(8020) 000014104262248 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 0 9 0 9 2 8		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO