SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Adquisición De Bienes y Servicios

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

27/12/2023 10:39 a. m. NGOMEZ
ASUNTO: COMUNICACION - INFORME --
DESTINATARIO: BLANCA LIZBETH MONTENEGRO
DEPENDENCIA: SUBDIRECCION FINANCIERA
No. COMUNICACIÓN: 019892
CONSECUTIVO: 2023-19892

CAJA DE RETIRO DE LAS FF.MM
I2023019923
[Interno]

INFORME PARCIAL	Porcentaje de avance	100%	
FECHA DE ELABORACIÓN	29-12-2023		
PERIODO DEL INFORME	23-12-2023- 29-12-2023		

CONTRATO/CONVENIO	CMA 005-2023	
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($207.565.444) INCLUIDO IVA	
TIPO DE CONTRATACIÓN	Concurso de Méritos Abierto	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	05-10-2023	
CONTRATISTA	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S A S	
NIT	NIT 900.457.115-5	
RÉGIMEN TRIBUTARIO	**Responsable IVA __X__** **No Responsables de IVA** ____	**Régimen Simple** _____
SUPERVISOR	GUSTAVO ROJAS ANDRADE – Ingeniero civil Oficina de Bienes inmuebles Subdirección administrativa garojas@cremil.gov.co Cel: 3154871655	
DATOS DEL CONTACTO CREMIL	Ing. Gustavo Andrade Rojas Andrade Teléfono: 3537300 extensión: 2211 Correo: garojas@cremil.gov.co Coordinador de Bienes Inmuebles Oficina de Bienes Inmuebles	

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Adquisición De Bienes y Servicios

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:
"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA FINANCIERA CONTABLE, JURIDICA Y AMBIENTAL DEL CONTRATO DE OBRA, QUE TIENE POR OBJETO "REALIZAR EL MANTENIMIENTO, REPARACIÓN DE LA PLACA EN CONCRETO, ADECUACION DEL SUSTRATO PORTANTE E INSTALACION DEL SISTEMA DE IMPERMEABILIZACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONTES TECNICAS PARA LAS CUBIERTAS DE LOS EDIFICIOS DEL CENTRO INTERNACIONAL TEQUENDAMA DE BOGOTA, POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS A MONTO AGOTABLE".

FECHA DEL CONTRATO	05-10-2023
FECHA DE INICIACIÓN	11-10-2023 (Según acta de inicio)
FECHA TERMINACION INCIAL	20-12-2023
PRORROGA No 1	Hasta el 29-12-2023
FECHA TERMINACION	29-12-2023
FECHA DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA	11-10-2023

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No.	AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Seguros del Estado	14-44-101195081	Cumplimiento	11-10-2023	26-12-2024	$43.822.539,60
Seguros del Estado	14-44-101195081	Pago de Salarios, prestaciones sociales legales	11-10-2023	26-06-2027	$7.303.756,00
Seguros del Estado	14-44-101195081	Calidad del servicio	26-06-2024	26-06-2027	$43.822.539,60

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Adquisición De Bienes y Servicios

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No.	AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Seguros del Estado	14-44-101195081	Cumplimiento	11-10-2023	05-01-2025	$62.269.632,60
Seguros del Estado	14-44-101195081	Pago de Salarios, prestaciones sociales legales	11-10-2023	05-07-2027	$10.378.272,10
Seguros del Estado	14-44-101195081	Calidad del servicio	26-06-2024	26-06-2027	$62.269.632,60

OTROSÍ, PRÓRROGA, ADICIÓN U OTRAS MODIFICACIONES		
No.	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE MODIFICACIONES**
Adición y prorroga No. 1	**04/12/2023**	PRORROGAR el plazo de ejecución contractual, en el término de NUEVE (9) DIAS, ES DECIR, HASTA EL 29 DE DICIEMBRE DE 2023 INCLUSIVE.- Adicionar al valor del contrato en la suma de SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS ($61.490.310), para un total del valor del contrato de DOSCIENTOS SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE ($207.565.442) incluidos impuestos, tasas, contribuciones y costos directos

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Adquisición De Bienes y Servicios

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

		e indirectos del proyecto, conforme a la propuesta económica presentada por el contratista y avalada por la Interventoría del proyecto.

DISPONIBILIDAD Y REGISTRO PRESUPUESTAL	
Certificado de disponibilidad presupuestal-CDP y fecha	18223 de 27/06/2023
Registro presupuestal y fecha	158523 de 05-10-2023 ** afectar el valor de $ 39.931.562
Registro presupuestal y fecha	220023 de 27-12-2023 ** afectar el valor de $ 61.490.310

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDAD	NOMBRE Y UBICACIÓN DEL (LOS) DOCUMENTO(S) QUE SOPORTA(N) EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del CONTRATISTA con LA CAJA.	Se cumple con el objeto integral del contrato.	Informe de Interventoría	El contratista cumple con lo solicitado.
5. Informar oportunamente cualquier novedad que se presente en el curso de la	El contratista cumple con lo solicitado entregando informes semanales e informe mensual en el cual se	Secop II	El contratista cumple con lo solicitado

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

ejecución del contrato y suministrar oportunamente todos los informes que requiera el supervisor, necesarios para el cumplimiento de las especificaciones técnicas del objeto del contrato. 6. Atender en forma oportuna los requerimientos que realice el supervisor del contrato.	consigna la información del avance del contrato.		
6. Atender en forma oportuna los requerimientos que realice el supervisor del contrato.	Se atienden las observaciones realizadas por la supervisión	Actas de comité – informe de Interventoría	El contratista cumple con lo solicitado.
7. Guardar y mantener la debida reserva frente a temas y asuntos tratados o conocidos dentro del desarrollo y ejecución del contrato.	El contratista cumple	N/A	El contratista cumple
8. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del	El contratista cumple	N/A	El contratista cumple

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

contrato y de la ejecución de este.			
9. Elaborar y presentar oportunamente informes mensuales en el que se detalle la ejecución de los trabajos, debe contener seguimiento técnico con reporte de avance, registro fotográfico, seguimiento administrativo, financiero, contable, ambiental y demás información requerida por la supervisión.	Se recibe el informe de Interventoría con la compilación de las actividades técnicas, administrativas , financieras , jurídicas y ambientales	Secop II	El contratista cumple con los solicitado incluidas en los informes periódicos.
10. Presentar al supervisor informes de ejecución mensual y final o cuando, por condiciones particulares de la ejecución del Contrato, lo requiera el Supervisor.	Se recibe el informe de Interventoría con la compilación de las actividades técnicas, administrativas , financieras , jurídicas y ambientales	Secop II	El contratista cumple con los solicitado incluidas en los informes periódicos.
11. Realizar comités de seguimiento	Se realiza los comités semanales de Interventoría con	Secop II	El contratista cumple con los solicitado

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

semanal para informar el avance trabajos, al cual deberán asistir los directores de obra e interventoría con los profesionales especialistas de apoyo que se requiera y de la cual se deberá suscribir la respectiva Acta de Reunión.	el seguimiento de las actividades.		incluidas en los informes periódicos.
12. Conocer los estudios y especificaciones técnicas del contrato de obra.	El contratista cumple	N/A	El contratista cumple
13. Conocer la propuesta presentada por el contratista, así como los contratos, pólizas, pliegos de condiciones, personal presentado y demás documentos.	Se recibe informes de seguridad y salud en el trabajo	Secop II	El contratista cumple con los solicitado incluido en los informes periódicos
14. Presentar fotocopia de los certificados del personal que labora en alturas o lugares confinados en caso de que se requiera durante las	Se recibe informe de seguridad y salud en el trabajo	Secop II	El contratista cumple con los solicitado incluido en los informes periódicos

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

actividades que se ejecutaran en la obra.			
15. verificar que el contratista de obra vincule el personal de conformidad con la normatividad vigente sobre la materia	Se recibe informe de seguridad y salud en el trabajo	Secop II	El contratista cumple con los solicitado incluido en los informes periódicos
17. Realizar juntamente con el contratista y/o residente de obra, una memoria diaria de la obra (bitácora), anotar las acciones diarias, la celebración periódica de comités técnicos de obra o administrativos, los exámenes directos en obra, los conceptos u observaciones.	Se realiza el diligenciamiento diario de la bitácora	Informe de Interventoría	El contratista cumple con los solicitado incluido en el informe mensual No. 2
18. exigir al contratista el inicio de los trabajos en las fechas programadas	Se realiza el seguimiento oportuno de la programación	Informe de Interventoría.	El contratista cumple con los solicitado incluido en el informe mensual
19. exigir la calidad establecida contractualmente	Se recibe dentro del registro de correspondencia las	Informe de Interventoría.	El contratista cumple con los solicitado

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

de materiales e ítems de construcción, mediante la verificación de ensayos directos en obra.	fichas técnicas de los materiales a usar		incluido en el informe mensual
20 exigir la aplicación de las normas técnicas y reglamentarias establecidas en el código colombiano de construcciones sismo -resistentes (NSR-10) en el contrato de obra y demás normas relacionadas con el objeto de las obras.	El contratista cumple	N/A	El contratista cumple
21. aprobar o reprobar la iniciación y/o terminación de los ítems contratados en cada uno de los proyectos.	Se realiza el proceso para aprobación de ítems contractuales	Informe de Interventoría	El contratista cumple con los solicitado incluido en el informe mensual
22. ordenar, en cada una de las obras, la remoción y/o reemplazo de obra mal ejecutada o no aprobada, fijando el plazo respectivo.	Para este periodo no se realizaron remoción o reemplazo de obras mal ejecutadas	N/A	N/A

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

23. exigir el cumplimiento de la cantidad contratada para los ítems de construcción, conforme a mediciones diarias o periódicas de los ítems ejecutados y dejar constancia escrita para cada una de las obras.	Se realiza el seguimiento de la ejecución de ítems que hacen parte de la obra	Informe de Interventoría	El contratista cumple con los solicitado incluido en el informe mensual
24. verificar directa y continuamente en cada una de las obras, la calidad y cantidad del personal, de acuerdo con lo establecido en la propuesta	Se verifica la calidad de la obra	Informe de Interventoría	El contratista cumple con los solicitado incluido en el informe mensual No. 2
25. verificar directa y continuamente que el contratista de obra disponga de material y personal requerido para la ejecución de los trabajos.	Se verifica disponibilidad de materiales y equipos en sitio	Informe de Interventoría	El contratista cumple con los solicitado incluido en el informe mensual
26. Entregar informe avalando el cumplimiento de la normatividad del Decreto 1072 de 2015 y resolución 0312 del 2019 en cuanto Seguridad y	Se recibe informe de seguridad y salud en el trabajo	Informe de Interventoría	El contratista cumple con los solicitado incluido en el informe mensual

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

Salud en el trabajo y acatar los requisitos legales de aspectos e impactos ambientales. (política del Sistema Integral de Gestión, objetivos, EPP adecuados según la tarea a ejecutar, matriz de identificación de peligros y aspectos e impactos ambientales)			
27. Solicitar a los contratistas de obra, informes mensuales sobre el cumplimiento de la programación, personal, frentes y cuadrillas de obra, inventarios de materiales, equipos e inversión del anticipo	Se realiza los requerimientos de ejecución al contrato de obra – correo electrónico y actas de comité	Informe de Interventoría	El contratista cumple con los solicitado incluido en el informe mensual
28. Elaborar, acorde con los cortes mensuales de obra, las actas de recibo parcial, las cuales suscribirá conjuntamente con el contratista de la	Se recibe corte de obra y facturación Interventoría	Secop II	El contratista cumple con los solicitado

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

obra y adelantar las gestiones de pago conforme a las directrices administrativas de la entidad.			
29. Elaborar, acorde con el contrato de obra la revisión de precios, para cada una de las actas de recibo.	Se realiza el procedimiento establecido para aprobación de ítems	Informe de Interventoría	El contratista cumple con los solicitado.
30. Exigir el cumplimiento de la programación de obra del contrato, pudiendo modificarse de común acuerdo con el contratista de obra, cuando por razones técnicas o, la naturaleza de la misma se haga necesario, pero sin modificación al plazo pactado en el contrato.	Se realiza el seguimiento oportuno de la programación	Informe de Interventoría.	El contratista cumple con los solicitado incluido en el informe mensual
31. Cualquier modificación se informará a la entidad CREMIL, anexando la programación de obra y flujo de caja correspondiente.	Para este periodo no se realizan modificaciones contractuales	N/A	N/A

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

32. Resolver las consultas que formule el Contratista de obra y hacer las observaciones necesarias. Las dudas que no pueda absolver las remitirá oportunamente para consulta y decisión de la entidad CREMIL	Se realiza la atención oportuna mediate comunicados oficiales y actas de comité semanal.	Informe de Interventoría.	El contratista cumple con los solicitado
33. Remitir oportunamente a la supervisión, los estudios modificatorios a los contratos como adicional al plazo, mayores cantidades de obra, obras complementarias o adicionales con la debida justificación, indicando según hay lugar.	Para este periodo se recibe la aprobación de ítems no previstos con el respectivo estudio de mercado para fijación de precios.	Informe de Interventoría.	El contratista cumple con los solicitado
34. Suscribir para el contrato y en caso de obras complementarias o adicionales, en forma conjunta con el contratista de obra, actas de	Para este periodo se recibe la aprobación de ítems no previstos con el respectivo estudio de mercado para fijación de precios, junto con el balance.	Informe de Interventoría.	El contratista cumple con los solicitado

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

acuerdo de precios para aquellos ítems cuyos valores no aparezcan en la propuesta inicial, respaldadas por los análisis de precios unitarios y cumplir con el trámite respectivo de aprobación junto con el certificado de disponibilidad presupuestal.			
35. Estudiar y avalar jurídica, técnica y financiera las solicitudes de ampliación del plazo, junto con los documentos técnicos que la justifiquen, por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito.	Para este periodo no se cuenta con solicitud de prorroga	N/A	N/A
36. Remitir y avalar jurídica, técnica, financiera la solicitud justificada de suspensión temporal del contrato por fuerza mayor o caso fortuito y suscribir conjuntamente con el contratista de	Para este periodo no se cuenta con solicitud de suspensión	N/A	N/A

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

obra el acta de suspensión temporal del contrato.			
37. Suscribir, junto con el contratista de obra, las actas de reiniciación, dejando constancia del tiempo de suspensión temporal o paralización y del vencimiento final del contrato	Para este periodo no se cuenta con solicitud de reinicio	N/A	N/A
38. Revisar y aprobar los planos récord elaborados por el contratista de obra.	Esta actividad no se realiza en este periodo.	N/A	N/A
39. Elaborar y firmar juntamente con el contratista de obra y supervisor delegado por la entidad CREMIL, el acta de recibo final del contrato, previo cumplimiento de los requisitos (Informe final, planos récord aprobados, informe final ambiental y SST, bitácora, ensayos de laboratorio, manual de operación y	Se recibe informe	Informe de Interventoría	El contratista cumple con lo solicitado.

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

mantenimiento y demás que requiera la supervisión.)			
40. Presentar el informe final sobre la interventoría del contrato, incluyendo reseña fotográfica y compilación de los informes periódicos presentados a lo largo de la ejecución del contrato	Se recibe informe final	Secop II	Informe Final
41. Solicitar al contratista de obra la apertura de la cuenta bancaria, fiducia, según sea el caso, para el manejo del anticipo, aprobar y entregar a la entidad el plan de inversión del anticipo y realizar su seguimiento de inversión.	N/A	N/A	N/A
42. Solicitar al contratista de obra, de ser el caso, el informe mensual de inversión del anticipo con los respectivos soportes del contrato de obra.	Esta actividad no se realiza teniendo en cuenta la renuncia del anticipo solicitada por el contratista de obra.	N/A	N/A

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

43. Avalar y aprobar las actas parciales y corte de acuerdo avance de obra, estableciendo las cantidades de las actividades de obra ejecutadas y recibidas como los valores a pagar y a descontar.	Se recibe corte de obra e Interventoría	Secop II	El contratista cumple con los solicitado
44. Mantener actualizados los valores pagados a cada contratista y la amortización al anticipo	Se recibe dentro del informe el seguimiento financiero del contrato, el seguimiento a la amortización de anticipo no se realiza teniendo en cuenta la renuncia del anticipo solicitada por el contratista de obra	Informe Final	El contratista cumple con los solicitado
45. Verificar el buen manejo e inversión de los recursos del contrato mediante control de pagos de obras	Esta actividad no se realiza teniendo en cuenta la renuncia del anticipo solicitada por el contratista de obra	N/A	N/A
46. Presentar las planillas de pago de la seguridad social del personal que ejecutará las labores objeto del presente contrato	Se reciben planillas de pago y aportes parafiscales.	Informe final	El contratista cumple con los solicitado

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Adquisición De Bienes y Servicios

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

INFORME DE AVANCE DE OBRA	
	
***Descripción*:** media caña en mortero epoxico en la zona costado norte	***Descripción***: Instalación Poliurea

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Adquisición De Bienes y Servicios

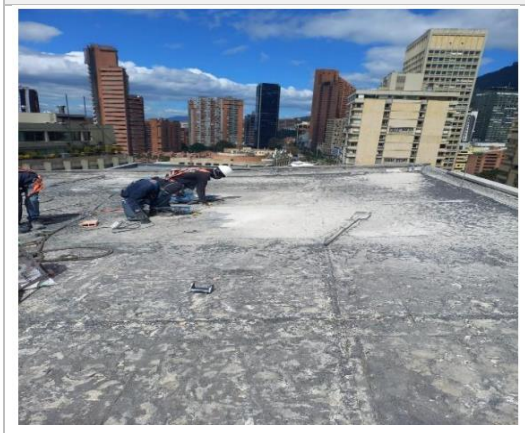
INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

	
***Descripción*:** Tratamiento Fisuras	***Descripción***: Retiro de escombros

	
***Descripción*:** limpieza placa	***Descripción***: Instalación línea de Vida

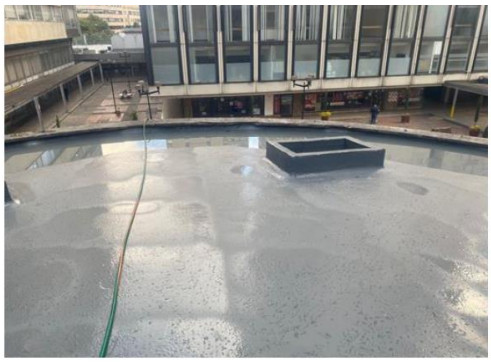
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Adquisición De Bienes y Servicios

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

	
***Descripción*:** Instalación Tragante	***Descripción*:** retiro manto y con Icopor y la fibra de vidrio
	
***Descripción*:** Limpieza cubierta cuarto de maquinas	***descripción*:** trabajos zona Rotonda

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Adquisición De Bienes y Servicios

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

	
***Descripción*:** Demolición y alistamiento de placa zona Rotonda	***Descripción***: Prueba de estanqueidad zona Rotonda
	
***Descripción*:** Trabajos de Impermeabilización cubierta torre norte	***Descripción***: Trabajos de Impermeabilización cubierta torre norte

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS

Diligencie el siguiente cuadro cuando se trate de un informe de supervisión final, para su respectivo proceso de liquidación:

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Adquisición De Bienes y Servicios

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

FACTURA No.	FECHA	ORDEN DE PAGO N°	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	$ 0
Valor total pagos efectuados				$ 0

ESTADO FINANCIERO	
DATOS GENERALES	**CIFRAS**
Valor inicial del contrato	$146.075.132
Valor adiciones	$61.490.310
Valor reducciones	0
Valor total del contrato	$207.565.442
Valor anticipo	$ 0
Valor pago 1	$ 31.669.089
Valor pago 2	$ 47.283.408
Valor pago 3	$ 27.191.073
Saldo por pagar al contratista	$101.421.872
Saldo por liberar	N/A

CONSTANCIA POR PARTE DEL SUPERVISOR

En el presente informe se deja constancia que el contenido y los documentos anexos a éste, se encuentran debidamente verificados y firmados y como consecuencia se recibe a satisfacción las actividades inherentes a este periodo.

Se autoriza pago de la factura No. FCDO 137 fecha 27 de diciembre de 2023 por un valor de $101.421.872 correspondiente a un porcentaje acumulado 100% del valor del contrato.

** la presente cuenta se debe afectar con los dos registros presupuestales relacionados en el informe de supervisión.

PORCENTAJE DE: 100%

El presente informe se gestiona en cuentas por pagar, toda vez que el plazo de ejecución cita del 29/12/2023 , por parte de la Interventoría se encuentra pendiente el recibo de actividades con ajustes de acuerdo con el acta de recibo, por lo anterior una vez queden subsanados se gestionara el pago de acuerdo con el acta de compromisos y la elaboración por parte de la interventoría del acta de liquidación ; así mismo dentro del reporte de supervisión se requiere incluir la información de los pagos ya efectuados, los cuales se encuentran en flujos del área financiera.

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Adquisición De Bienes y Servicios

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATOS/CONVENIOS

FIRMAS
Supervisor. **Cargo/Rol:** Coordinador Grupo Bienes Inmuebles **Nombre:** Gustavo Adolfo Rojas Andrade **Firma** _____

Elaboro. Paola Garcia

Anexos:

- Factura
- Informe contratista
- Parafiscales

CONSULTORES DEL OCCIDENTE SAS
NIT 900.457.115-5
AV 15 122 75 OF 302
Tel: (031) 2155338
Bogotá - Colombia
contabilidadgap@gmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización 18764045555797 aprobado en 20230306 prefijo FCDO desde el número 67 al 500 Vigencia : 12 meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FCDO 137

Fecha y Hora Factura
Generación: 27/12/2023, 14:27
Expedición: 27/12/2023, 14:51

Nombre del Cliente
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES

Nitó CC
899.999.118-1

Fecha de Vencimiento
2024-01-26

Razón Social
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES

dirección
CR 10 27 27 P 2 BRR CENTRO INTERNACIONAL

Teléfono
(601) 6477777 - Ext. 000

correo
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Vendedor
CONSULTORES DEL OCIDENTE

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Artículo	Descripción	cantidad	Vr. bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	ACTA FINAL DE INTERVENTORIA , CORRESPONDIENTE AL CONTRATO Nº CMA 005-2023 CUYO OBJETO ES INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA FINANCIERA CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL DEL CONTRATO DE OBRA, QUE TIENE POR OBJETO REALIZAR EL MANTENIMIENTO, REPARACIÓN DE LA PLACA EN CONCRETO, ADECUACION DEL SUSTRATO PORTANTE E INSTALACIÓN DEL SISTEMA DE IMPERMEABILIZACIÓN DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONTES TÉCNICAS PARA LAS CUBIERTAS DE LOS EDIFICIOS DEL CENTRO INTERNACIONAL TEQUENDAMA DE BOGOTÁ, POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS A MONTO AGOTABLE	1.00	85.228.463,86	16.193.408,13	101.421.871,99
2	Ajsute al Centavo	1.00	0,01	0.00	0,01

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Artículos totales: 2

Total Bruto	85.228.463,87
IVA 19%	16.193.408,13
Total a pagar	101.421.872,00

OBSERVACIONES:
#$15-03-00;CMA005-2023;garojas@cremil.gov.co#$

Valor en Letras:
Ciento un millón cuatrocientos veintiun mil ochocientos setenta y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001
vence el 2024-01-26 por ps 101.421.872,00

VENDEDOR

_____
CC Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

_____
CC Ó NIT.:

CUFE:
2d84de48cce7bffc9d7dbb5d61d8310cbca74a99b0ced5c8f67a292ca936d38802d22e5889022bdd3736f76972da1809

CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.

NIT. 900.457.115-5

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE

CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.

CERTIFICA:

Yo, **GERMAN ADOLFO PERDOMO PACHON**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 80.418.195 de Bogotá D.C., en calidad de representante legal y **HEMULTH MICHEL TAPIAS GUZMAN**, identificada con cédula de ciudadanía N° 11.205.692 de Girardot, Cundinamarca y Tarjeta profesional N° 255167-T en calidad de Revisor Fiscal de CONSULTORES DEL OCCIDENTE SAS, identificado con NIT. 900.457.115-5, declaro bajo gravedad de Juramento que he cumplido durante los últimos seis meses con las obligaciones a los **Sistemas de Salud, ARL, Pensiones y Obligaciones Parafiscales,** señaladas en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y actualmente me encuentro a Paz y Salvo por estos conceptos.

Adicionalmente, manifiesto que la firma **NO** se encuentra en **MORA** en los últimos 6 meses en los aportes al sistema general de riesgos laborales.

Dado en Bogotá D.C., a los cinco (5) días del mes de diciembre de 2023.

Atentamente,

GERMAN ADOLFO PERDOMO PACHÓN
CC. 80.418.195 de Bogotá D.C.
Representante Legal
CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S

HEMULTH MICHEL TAPIAS GUZMAN
REVISOR FISCAL
Tarjeta Profesional 255167-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

11205692
NUMERO

TAPIAS GUZMAN
APELLIDOS

HEMULTH MICHEL
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1984
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

27-AGO-2002 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1510900-39113582-M-0011205692-20030521 00626 03140O 02 110512813

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



255167-T

HEMULTH MICHEL
TAPIAS GUZMAN
C.C. 11205692
RES. INSCRIPCION 147 DEL 15/03/2019
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

263816

283835

Certificado No:

9BD4EE09758600DA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HEMULTH MICHEL TAPIAS GUZMAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11205692 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 255167-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CREMIL	AV 15 122 75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	9460082945	9460082945	Y	2023/12/06	2023/12/15	BANCO DE BOGOTA	9	$326,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1031140774	GARZON EDNA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
2	CC	80419180	HERNANDEZ MAURICIO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
3	CC	1024532021	PINZON LIZETH																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
4	CC	1018497749	RAMOS SHARON																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-7	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$80,800
Total	**Afiliados(4)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,640,000	$323,200		$0	$0		$323,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900457115	5	CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CREMIL	AV 15 122 75 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2155338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	9460082945	9460082945	Y	2023/12/06	2023/12/15	BANCO DE BOGOTA	9	$326,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$323,200	$2,900	$0	$326,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	4	$323,200	$2,900	$0	$326,100
TOTAL				4	$323,200	$2,900	$0	$326,100

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SHARON DAYANA RAMOS VARGAS
No. Identificación: CC1018497749
Dirección: CARRERA 69L #63C 41
Telefono: 8883309
Correo: arqsharonramos@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8373029736

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SHARON DAYANA RAMOS VARGAS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1018497749	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2023
Número de planilla	8373029736	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2023
Fecha pago	2023-12-05	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	47103593	**Total Pagado**	353800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8373029736

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	185600	1
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	23200	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1018497749
APELLIDOS Y NOMBRES: SHARON DAYANA RAMOS VARGAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1160000	1160000	0	1160000	145000	0	185600	0	0	23200

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80419180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAURICIO ALBERTO HERNANDEZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 126 N° 11-94 APTO 603	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7907440553**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		330582020

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 435.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 435.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 340.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 340.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 803.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 803.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80419180
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAURICIO ALBERTO HERNANDEZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 126 N° 11-94 APTO 603	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7904434870**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		324623394

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 435.200
SUBTOTAL:			1	**$ 435.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 340.000
SUBTOTAL:			1	**$ 340.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.400
SUBTOTAL:			1	**$ 28.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 803.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 803.600**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024532021	LIZETH TATIANA PINZON RINCON	cll 5 # 5 f -08 Quintanares	3213222397	lizethtati2106@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	27/11/2023	72721163	$421.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	185.000	0		0		0	0	0	0	185.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	236.800	0	0	0	0	0	0		236.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	185.000	185.000
Pensión	1	236.800	236.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	421.800	421.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024532021	LIZETH TATIANA PINZON RINCON	cll 5 # 5 f -08 Quintanares	3213222397	lizethtati2106@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	27/11/2023	72721163	$421.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024532021	PINZON RINCON LIZETH TATIANA	3	0			N																	231001	1.480.000	236.800	0	0	0	0	EPS008	1.480.000	185.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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