CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**900959051**

Fecha Actual : jueves, 06 junio 2024



# COMPROBANTE DE EGRESO

## Número : 0000000000527223

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 0000000000527223 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 5/06/2024 10:52:00 a. m. | Valor : | $ 4.208.725,00 |
| Beneficiario | 900091547 TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S. | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000004032 | *Numero Nota:* | 00000004032 |
| Valor en Letras | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Banco | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | | |
| Numero : | | Consignar : | 06/05/2024 | Impuesto X Mil : | $ 0,00 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N°482800038051 MANEJO RECURSOS DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD RESOLUCION 598 DE 2024 | 900091547 | 111006217 | $ 0,00 | $ 4.208.725,00 |
| DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004032 | 900091547 | 240101001 | $ 4.208.725,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| FVE3181 | $ 4.208.725,00 | | | | |

OP: 28409

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|

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

Fecha Actual : lunes, 12 febrero 2024

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

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº00000000074578

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S. | **NIT:** | 900091547 | **FECHA:** | 07/02/2024 09:04 a. m. |
| **CIUDAD:** | MOSQUERA (CUNDINAMARCA) | | | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | KM 18 N - VIA BOGOTA MOSQUERA PAR AGROINDUSTRIAL DE LA SABANA LC 3 | | | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 3004690046 | | | **TASA CAM:** | 0.00 |
| **Nº FACTURA:** | FVE3181 | **% ICA:** | 11.0400 | **PLAZO:** | 0 |
| | | | | **FECHA FAC:** | 05/02/2024 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 121QQ031506 | MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 800.00 | $176.00 | $140,800.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031507 | MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 800.00 | $176.00 | $140,800.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031509 | MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA PEDIATRICA17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 400.00 | $188.00 | $75,200.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031510 | MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO PEDIATRICA17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 400.00 | $188.00 | $75,200.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031511 | MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 800.00 | $176.00 | $140,800.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031512 | MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 400.00 | $188.00 | $75,200.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ035233 | MANILLA DE IDENTIFICACION VERDE PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 200.00 | $188.00 | $37,600.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ035234 | MANILLA DE IDENTIFICACION VERDE ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 800.00 | $176.00 | $140,800.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031506 | MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 1,000.00 | $176.00 | $176,000.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031507 | MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 500.00 | $176.00 | $88,000.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031508 | MANILLA DE IDENTIFICACION AQUA (VERDE MENTA O BLANCO ) NEONATOS 15CM O 25 CMX 1.9 CM | UNIDAD | 2,000.00 | $188.00 | $376,000.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031511 | MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 500.00 | $176.00 | $88,000.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031512 | MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 1,000.00 | $188.00 | $188,000.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031506 | MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 1,000.00 | $176.00 | $176,000.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031507 | MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 200.00 | $176.00 | $35,200.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031511 | MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 700.00 | $176.00 | $123,200.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031512 | MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 200.00 | $188.00 | $37,600.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ035234 | MANILLA DE IDENTIFICACION VERDE ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 100.00 | $176.00 | $17,600.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031506 | MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 500.00 | $176.00 | $88,000.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031507 | MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 500.00 | $176.00 | $88,000.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031508 | MANILLA DE IDENTIFICACION AQUA (VERDE MENTA O BLANCO ) NEONATOS 15CM O 25 CMX 1.9 CM | UNIDAD | 500.00 | $188.00 | $94,000.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031510 | MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO PEDIATRICA17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 700.00 | $188.00 | $131,600.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031511 | MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 700.00 | $176.00 | $123,200.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031512 | MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 500.00 | $188.00 | $94,000.00 | 0.00 | 19.00 |

Adriana M. Lugo L.
05 MAR 2024
CUENTAS POR PAGAR

dol: 32958/24
$4'450 076

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] [NIT 900091547]

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

Fecha Actual : lunes, 12 febrero 2024



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

## COMPROBANTE ENTRADA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 121QQ035233 | MANILLA DE IDENTIFICACION VERDE PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 200.00 | $188.00 | $37,600.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ035234 | MANILLA DE IDENTIFICACION VERDE ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 200.00 | $176.00 | $35,200.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031509 | MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA PEDIATRICA17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 500.00 | $188.00 | $94,000.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031506 | MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 700.00 | $176.00 | $123,200.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031507 | MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UÑIDAD | 700.00 | $176.00 | $123,200.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031509 | MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA PEDIATRICA17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 700.00 | $188.00 | $131,600.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031510 | MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO PEDIATRICA17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 700.00 | $188.00 | $131,600.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031511 | MANILLA DE IDENTIFICACION ROJO ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 700.00 | $176.00 | $123,200.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ031512 | MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA PEDIATRICA 17 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 70.00 | $188.00 | $13,160.00 | 0.00 | 19.00 |
| 121QQ035234 | MANILLA DE IDENTIFICACION VERDE ADULTO 25.5 CM X 2.5 CM | UNIDAD | 1,000.00 | $176.00 | $176,000.00 | 0.00 | 19.00 |

**DETALLE**

CONTRATO No.02-BS - 035-2023-HOSITAL SANTA CLARA- HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HOSPITAL SAN BLAS - CENTRO DE SALUD CANDELARIA - HOSPITAL LA VICTORIA - VICTOR CHAVEZ.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $3,739,560.00 |
| DESCUENTO: | $0.00 |
| IMPUESTO: | $710,516.00 |
| FLETES: | $0.00 |
| IMP FLETES: | $0.00 |
| RETE IVA: | $106,577.00 |
| RETE ICA: | $41,285.00 |
| RETE FUENTE: | $93,489.00 |
| OTRAS RETE: | $0.00 |
| OTRAS DEDUC: | $0.00 |
| IMP DISTRI: | $0.00 |
| AJUSTE RED: | $0.00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0.00 |
| TOTAL COMPR: | $4,208,725.00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos:

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [ 900756071 ]

# TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S - TOPI S.A.S
## NIT: 900.091.547-0 RÉGIMEN IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

Actividad Económica 2930 Tarifa Renta 0.55%

KM 18 VIA BOG MOSQ PARQUE AGROINDUSTRIAL DE LA SABANA L6 - MOSQUERA - CUNDINAMARCA

Teléfonos: 3004690046 3004690238

No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes

Actividad ICA: 7310 6.00 x mil - 2229 7.00 x mil



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E | | | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FVE-3181 | |
| Dirección | DIAGONAL 34 # 5 43 | | | | |
| Ciudad | BOGOTA, D.C. | C.C. ó NIT | 900,959,051-7 | Fecha | 05/02/2024 01:09:58 PM |
| Pais | COLOMBIA | Zona | CENTRO | Pago | Credito a 90 Dias |
| Teléfono | | Celular | | Vence | 05/05/2024 |
| Vendedor | MENDEZ TORRES HECTOR FABIO | e-mail | supervisor1subredco@gmail.com | | |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | UND | Vr UNITARIO | CANTIDAD | %DSC | %IVA | %RTF | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7010 | MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO<br>BLANCA 25.5 CM X 2.5 CM | UNI | 176.00 | 4,000.00 | 0.00 | 19.00 | 0.00 | 704,000.00 |
| 2 | 7010 | MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO<br>NARANJA 17 CM X 2.5 CM | UNI | 176.00 | 2,700.00 | 0.00 | 19.00 | 0.00 | 475,200.00 |
| 3 | 7013 | MANILLA DE IDENTIFICACION NEONATOS<br>NEONATOS AQUA VERDE MENTA 15CM O 25 CMX 1.9 CM | UNI | 188.00 | 2,500.00 | 0.00 | 19.00 | 0.00 | 470,000.00 |
| 4 | 7011 | MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA<br>PEDIATRICO NARANJA 17 CM X 2.5 CM | UNI | 188.00 | 1,600.00 | 0.00 | 19.00 | 0.00 | 300,800.00 |
| 5 | 7011 | MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA<br>PEDIATRICO ROJO 17 CM X 2.5 CM | UNI | 188.00 | 1,800.00 | 0.00 | 19.00 | 0.00 | 338,400.00 |
| 6 | 7010 | MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO<br>ROJO 25.5 CM X 2.5 CM | UNI | 176.00 | 3,400.00 | 0.00 | 19.00 | 0.00 | 598,400.00 |
| 7 | 7011 | MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA<br>PEDIATRICO BLANCA 17 CM X 2.5 CM | UNI | 188.00 | 2,170.00 | 0.00 | 19.00 | 0.00 | 407,960.00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Despacho a | LA SUBRED INTEGRADA D | Vr Base | %IVA | %IC | Vr Impuesto | SUBTOTAL | |
| Dirección | DIAGONAL 34 # 5 43 | | | | | - Descuento | |
| Teléfono | | | | | | - Otros Descuentos | |
| Ciudad | BOGOTA | | | | | BASE GRAVABLE | |
| Departamento | D.C. | | | | | + IVA | |
| Observaciones: | | | | | | + Impuesto al Consumo | |
| | | | | | | - Retefuente | |
| | | | | | | - ICA Retenido | |
| SON: | | | | | | - IVA Retenido | |
| | | | | | | + Flete | |
| | | | | | | TOTAL NETO | |

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

06 FEB 2024

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA

Autorización Numeración de Facturacion N°.18764048353904 de 02/05/2023 desde FVE 2424 hasta FVE 19375 con vigencia de 12 meses

www.topigrupoempresarial.com - administracion@topi.com.co

CUFE: 834dd8b05b091673e83d4 0bcb7144465788136 5c6a23589aa9c0e78b8001e6fb27 d699c51d8335b22a1f7

Grupo Empresarial Nit. 900.091.547-0

Empresa

Aceptada y Recibido

# TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S - TOPI S.A.S
## NIT: 900.091.547-0 RÉGIMEN IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

Actividad Económica 2930 Tarifa Renta 0.55%

KM 18 VIA BOG MOSQ PARQUE AGROINDUSTRIAL DE LA SABANA L6 - MOSQUERA - CUNDINAMARCA

Teléfonos: 3004690046 3004690238

No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes

Actividad ICA: 7310 6.00 x mil - 2229 7.00 x mil



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E | | | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FVE-3181 | |
| Dirección | DIAGONAL 34 # 5 43 | | | | |
| Ciudad | BOGOTA, D.C. | C.C. ó NIT | 900,959,051-7 | Fecha | 05/02/2024 01:09:58 PM |
| Pais | COLOMBIA | Zona | CENTRO | Pago | Credito a 90 Dias |
| Teléfono | | Celular | | Vence | 05/05/2024 |
| Vendedor | MENDEZ TORRES HECTOR FABIO | e-mail | supervisor1subredco@gmail.com | | |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | UND | Vr UNITARIO | CANTIDAD | %DSC | %IVA | %RTF | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 7011 | MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA<br>PEDIATRICO VERDE 17 CM X 2.5 CM | UNI | 188.00 | 400.00 | 0.00 | 19.00 | 0.00 | 75,200.00 |
| 9 | 7010 | MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO<br>VERDE 25.5 CM X 2.5 CM | UNI | 176.00 | 2,100.00 | 0.00 | 19.00 | 0.00 | 369,600.00 |

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Coordinación Unidad Intermedia Santa Clara
06 FEB 2024
RECIBIDO

| | | Vr Base | %IVA | %IC | Vr Impuesto | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Despacho a | LA SUBRED INTEGRADA D | | | | | SUBTOTAL | 3,739,560.00 |
| Dirección | DIAGONAL 34 # 5 43 | 3,739,560.00 | 19.00 | 0.00 | 710,516.40 | - Descuento | 0.00 |
| Teléfono | | | | | | - Otros Descuentos | 0.00 |
| Ciudad | BOGOTA | | | | | BASE GRAVABLE | 3,739,560.00 |
| Departamento | D.C. | | | | | + IVA | 710,516.40 |
| Observaciones: | | | | | | + Impuesto al Consumo | 0.00 |
| | | | | | | - Retefuente | 0.00 |
| | | | | | | - ICA Retenido | 0.00 |
| | | | | | | - IVA Retenido | 0.00 |
| SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SETENTA Y SEIS PESOS CON 40/100 M/L | | | | | | + Flete | 0.00 |
| | | | | | | TOTAL NETO | $ 4,450,076.40 |

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA

Autorización Numeración de Facturación N° 18764048353904 de 02/05/2023 desde FVE 2424 hasta FVE 19375 con vigencia de 12 meses

www.topigrupoempresarial.com - administracion@topi.com.co

CUFE: 834dd8b05b091673e83d40bcb7144465788136b69def92d645c6a23589aa9c0e78b8001e6fb27d699c51d8335b22a1f7

topi Grupo Empresarial Nit. 900.091.547-0

Empresa

Aceptada y Recibido

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

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

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION No:** | **7** | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | **02-BS-0035-2023** | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | **29/02/2024** | |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | **TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S.** | | **NIT O C.C** | **900091547-0** | |
| **Representante Legal:** | FANNY BECERRA SERRANO | | **Identificación Representante Legal** | C.C: X<br>C.E: | No. 52.963.224 |
| **Objeto del Contrato u orden:** | SUMINISTRO DE PREIMPRESO PARA MANILLAS DE IDENTIFICACION PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E | | | **FORMA DE PAGO** | Noventa (90) Dias |
| **SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL** | | | | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** |
| | | | **Valor Tope del Contrato (Maximo)**** $ 38.525.536,00 | **Valor Inicial contrato:** $ 9.631.384,00 | DOS (02) MESES | 25/05/2023 | 24/07/2023 |

| **Consecutivo CDP** | **Fecha CDP DD/MM/AAAA** | **Registros Presupuestales** | **Consecutivo CRP** | **Fecha CRP DD/MM/AAAA** | **Adiciones/ Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | **Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación y Prorrogas: DD/MM/AAAA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Disponibilidad Inicial** | 715 | 10/03/2023 | Registro Inicial | 21872 | 25/05/2023 | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | 1898 | 28/06/2023 | **Registros Presupuestales de Adiciones** | 26153 | 30/06/2023 | **Adición 1:** | $ 4.900.000,00 | **Prórroga 1:** | 25/07/2023 | 31/08/2023 |
| | 2539 | 23/08/2023 | | 34058 | 24/08/2023 | **Adición 2:** | $ 4.700.000,00 | **Prórroga 2:** | 1/09/2023 | 30/09/2023 |
| | 2903 | 26/09/2023 | | 38915 | 30/09/2023 | **Adición 3:** | $ 4.200.000,00 | **Prórroga 3:** | 1/10/2023 | 31/10/2023 |
| | 3293 | 31/10/2023 | | 40072 | 31/10/2023 | **Adición 4:** | $ 4.200.000,00 | **Prórroga 4:** | 1/11/2023 | 30/11/2023 |
| | 3692 | 30/11/2023 | | 44200 | 30/11/2023 | **Adición 5:** | $ 4.815.692,00 | **Prórroga 5:** | 1/12/2023 | 15/01/2024 |
| | 212 | 12/01/2024 | | 9963 | 15/01/2024 | **Adición 6:** | $ 4.500.000,00 | **Prórroga 6:** | 16/01/2024 | 29/02/2024 |
| | | | | | | **Valor Total:** | $ 36.947.076,00 | **Fecha Terminación actual:** | | 29/02/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre(s) Rubro(s) presupuestal** | MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS | **Código(S) Rubro(S)** | 421501040101<br>4245010401 | **Validación Tope Máximo del Contrato** | **Adicionar** |
| | 0 | | 0 | | |

## 2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

### INFORMACION DE ACTIVIDADES

| **No. INFORME/CERTIF.** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO** | **CENTRO DE COSTO** | **ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | SUMINISTRO DE PREIMPRESO PARA MANILLAS DE IDENTIFICACION PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E | NA | **Oportunidad de entrega** | SI: X<br>N/A<br>NO: | **Cumplimiento de documentación tramitada o presentada** | SI: X | NO: |
| | | | **Respuesta de imprevistos y Emergencias** | SI: X<br>N/A<br>NO: | **Cumplimiento calidad de la prestación** | SI: X | NO: |

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

## 3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

| No. | No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO. Vr Fila 39 del Instructivo | FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO. DD/MM/AAAA | PERIODO FACTURADO | VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Vr Fila 43 en Instructivo | ACUMULADO EJECUTADO | SALDO | % EJECUCIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2528 | 13/06/2023 | JUNIO DEL 2023 | $ 4.815.692,00 | $ 4.815.692,00 | $ 9.715.692,00 | 13,03% | Adicion por Vr de $4.900.000 |
| 2 | 2682 | 1/08/2023 | AGOSTO DEL 2023 | $ 4.700.976,00 | $ 9.516.668,00 | $ 5.014.716,00 | 25,76% | |
| 3 | 2730 | 17/08/2023 | AGOSTO DEL 2023 | $ 4.492.964,00 | $ 14.009.632,00 | $ 521.752,00 | 37,92% | |
| 4 | 2803 | 16/09/2023 | SEPTIEMBRE DEL 2023 | $ 4.448.458,00 | $ 18.458.090,00 | -$ 773.294,00 | 49,96% | Adicion por Vr de $4.700.000-4 |
| | ND 08 | 3/10/2023 | SEPTIEMBRE DEL 2023 | $ 14.042,00 | $ 18.472.132,00 | $ 4.959.252,00 | 50,00% | ND MENOR VALOR COBRADO FACT 2803 $14.042 |
| 5 | 2927 | 3/11/2023 | NOVIEMBRE DEL 2023 | $ 4.504.864,00 | $ 22.976.996,00 | $ 4.654.388,00 | 62,19% | Adicion por Vr de $4.200.000 |
| 6 | 3093 | 15/12/2023 | DICIEMBRE DEL 2023 | $ 4.449.172,00 | $ 27.426.168,00 | $ 5.020.908,00 | 74,23% | Adicion por Vr de $4.815,692 |
| 7 | 3181 | 5/02/2024 | FEBRERO DEL 2023 | $ 4.450.076,00 | $ 31.876.244,00 | $ 5.070.832,00 | 86,28% | Adicion por Vr de $4.500.000 |
| | | | | $ 0,00 | $ 31.876.244,00 | $ 5.070.832,00 | 86,28% | |
| | | | | $ 0,00 | $ 31.876.244,00 | $ 5.070.832,00 | 86,28% | |
| | TOTAL | | | $ 31.876.244 | $ 31.876.244 | $ 5.070.832 | 86,28% | |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICO**

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

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO / PESOS M/CTE | $ 31.876.244,00 |
| Saldo por ejecutar | CINCO MILLONES SETENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS / PESOS M/CTE | $ 5.070.832,00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO / PESOS M/CTE | $ 31.876.244,00 |

| No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 3181 | 5/02/2024 |
| VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 4.450.076,00 |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato. |

**ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.**

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

## CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
## ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, Camilo Andrés Ramírez Rodríguez identificado con Cedula de Ciudadanía No 80.578.474 en Representación de **RAMIREZ & BELLO SAS** con Tarjeta Profesional No. 140071-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la Empresa **TOPI GRUPO EMPRESARIAL S.A.S** identificada con NIT : 900.091.547-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Facatativá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales), como de aportes parafiscales a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles; lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los cinco (05) días de Febrero del 2024.

Cordialmente,

**Camilo Andrés Ramírez Rodríguez Revisor Fiscal TP: 140071-T**

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900091547-0 | TOPI GRUPO EMPRESARIAL SAS | KM 18 VIA BOGOTA MOSQUERA PARQUE | 3004690046 | administracion@topi.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 11 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-01 | 2023-12 | E | 09/01/2024 | 73862679 | $3.568.700 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 46.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.500 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 145.000 | 3 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 46.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.500 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 312.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 312.100 | 6 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 713.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 713.700 | 3 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.299.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.299.600 | 7 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 185.600 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-25 | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 269.600 | | | | 269.600 | 0 | 0 | 269.600 | | | 2.696 | 269.600 | 11 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 550.100 | 0 | 0 | 550.100 | 11 |

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 4 | 550.100 | 550.100 |
| Pensión | 3 | 2.198.900 | 2.198.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 269.600 | 269.600 |
| CCF | 1 | 550.100 | 550.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 9 | 3.568.700 | 3.568.700 |

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

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900091547-0 | TOPI GRUPO EMPRESARIAL SAS | | KM 18 VIA BOGOTA MOSQUERA PARQUE | 3004690046 | administracion@topi.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 11 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-01 | 2023-12 | E | 09/01/2024 | 73862679 | $3.568.700 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colegiado | Trabajo | Extranjero | Cotiza en el exterior | Exonerado | IBC | AVP | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario a 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 | 1010217952 | SANCHEZ MORAN JUAN DAVID | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,160,000 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1,160,000 | 46,400 | 14-25 | 1,160,000 | 1 | 6 100 | CCF24 | 1,160,000 | 46,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1069714132 | AREVALO TUNJANO WILLIAM YAMID | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 780,000 | 124,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 780 000 | 31,200 | 14-25 | 780,000 | 4 | 34,600 | CCF24 | 780,000 | 31 200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1069714132 | AREVALO TUNJANO WILLIAM YAMID | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 230201 | 520,000 | 83,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 520,000 | 20,800 | 14-25 | 520,000 | 4 | 0 | CCF24 | 520,000 | 20,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1073169026 | HERNANDEZ RAMIREZ YESICA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1,200,000 | 192,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1,200,000 | 48,000 | 14-25 | 1,200,000 | 1 | 6,300 | CCF24 | 1,200,000 | 48,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1072169029 | HERNANDEZ RAMIREZ YESICA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 230201 | 800,000 | 128,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 800,000 | 32,000 | 14-25 | 800,000 | 1 | 0 | CCF24 | 800,000 | 32,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1073247434 | JIMENEZ SALCEDO DIEGO ARMANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 211001 | 1,160,000 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1,160,000 | 46,400 | 14-25 | 1,160,000 | 4 | 50,500 | CCF24 | 1,160,000 | 46,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1073512838 | BALLESTEROS LOPEZ YULY ANDREA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 696,000 | 111,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 696,000 | 27,900 | 14-25 | 696,000 | 1 | 3,700 | CCF24 | 696,000 | 27,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1073512838 | BALLESTEROS LOPEZ YULY ANDREA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 230301 | 464,000 | 74,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 464,000 | 18,600 | 14-25 | 464,000 | 1 | 0 | CCF24 | 464,000 | 18,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1073671122 | GORDILLO CAÑON VIVIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 696,000 | 111,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 696,000 | 27,900 | 14-25 | 696,000 | 4 | 30,300 | CCF24 | 696,000 | 27,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 1073671122 | GORDILLO CAÑON VIVIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 230201 | 464,000 | 74,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 464,000 | 18,600 | 14-25 | 464,000 | 4 | 0 | CCF24 | 464,000 | 18,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 35479732 | SANTANA CLAUDIA YANETH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,160,000 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1,160,000 | 46,400 | 14-25 | 1,160 000 | 4 | 50,500 | CCF24 | 1,160,000 | 46,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 52362224 | CUERO ASTUDILLO VIVIANA ANDREA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 696 000 | 111,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 696,000 | 27,900 | 14-25 | 696,000 | 1 | 3 700 | CCF24 | 696 000 | 27,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 52362224 | CUERO ASTUDILLO VIVIANA ANDREA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 230301 | 464,000 | 74,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 464,000 | 18,600 | 14-25 | 464,000 | 1 | 0 | CCF24 | 464,000 | 18,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 5996328 | MENDEZ TORRES HECTOR FABIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 696,000 | 111,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 696,000 | 27,900 | 14-25 | 696,000 | 1 | 3 700 | CCF24 | 696 000 | 27,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 5996328 | MENDEZ TORRES HECTOR FABIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 230301 | 464,000 | 74,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 464 000 | 18,600 | 14-25 | 464,000 | 1 | 0 | CCF24 | 464,000 | 18,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 79214015 | HERNANDEZ JIMENEZ JOSE ALEXANDER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,160,000 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1,160,000 | 46,400 | 14-25 | 1,160,000 | 4 | 50,500 | CCF24 | 1,160,000 | 46,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 80895751 | PINEDA VASQUEZ EDWIN ALEXANDER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 696,000 | 111,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 696,000 | 27,900 | 14-25 | 696,000 | 4 | 30,300 | CCF24 | 696,000 | 27,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 80895751 | PINEDA VASQUEZ EDWIN ALEXANDER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 230301 | 464,000 | 74,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 464,000 | 18,600 | 14-25 | 464,000 | 4 | 0 | CCF24 | 464,000 | 18,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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