INFORME DE SUPERVISION No. 008 DEL CONTRATO No. 67 DEL 24 DE ENERO DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	**67**						
Termino:	La duración del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2024 a partir de la suscripción del acta de inicio y/o hasta agotar su monto						
Adición	$						
Fecha Inicio:	18 de marzo 2024						
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2024						
Contratista:	**BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S**						
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	817007641-7						
Objeto:	SUMINISTRO DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES AL LABORATORIO CLÍNICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNÓSTICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.						
Valor del Contrato:	$500.000.000.00						
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato de acuerdo a las entregas parciales que el contratista realice, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas tributarias y luego de la certificación por parte del supervisor asignado y todos aquellos que exijan y conforme el trámite de cuentas de la institución.						
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 2 del 01 de enero de 2024						
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la Dra. Josefa Nayibe Guzmán Velasco, Profesional Universitario, bacterióloga del Hospital o quien haga sus veces.						
Período a que corresponde el informe	05	12	2024	A	06	12	2024

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 500.000.000.00
Adición	$ 00
Valor Total del Contrato	$ 500.000.000.00
Valor Ejecutado:	$ 433.765.247.00
Valor a Pagar:	$ 46.654.596.00
Valor pendiente por ejecutar	$ 66.234.753.00

Viene certificación **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S** - Según Contrato No. 67 del 24 de enero de 2024.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

Suministrar los hemocomponentes, de forma debida y oportuna entendido dentro de las 3 horas siguientes a la solicitud telefónica, los cuales deben de ser entregados en las instalaciones del hospital, los productos que presenten no conformidades por calidad del producto entre otras cosas deben ser por el proveedor o cambiados de acuerdo a los requerimientos del área, garantizar el cubrimiento efectivo y suficiente de los servicios contratados de forma que no se presenten retrasos en la prestación del servicio o falta de oportunidad en el mismo

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica.

5. ANEXOS:

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

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada al Sistema Dinámica Gerencial	Fecha Comprobante	Numero de Factura Proveedor	Fecha Factura	Valor Factura
AI000000000716	06/12/2024	FBSC737	05/12/2024	$ 46.654.596,00

7. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma a los (26) del mes de diciembre del año veinticuatro (2024).

Nayibe Guzmán Velasco

DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO
CC 34.565.078
Profesional Universitario de laboratorio

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000716

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 06/12/2024 02:40 p. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: Carrera 4 No.0-96 **MONEDA:** Pesos

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

N° FACTURA: FBSC737 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 05/12/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	15,00	$ 266.760,00	$ 4.001.400,00	0,00	0,00
MLG0000018	GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS FILTRADO	UNIDAD	7,00	$ 358.344,00	$ 2.508.408,00	0,00	0,00
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	133,00	$ 264.492,00	$ 35.177.436,00	0,00	0,00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	33,00	$ 57.240,00	$ 1.888.920,00	0,00	0,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	56,00	$ 54.972,00	$ 3.078.432,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	46654596,0000	933092,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	46654596,0000	933092,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	46654596,0000	699819,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	46654596,0000	1399638,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	46654596,0000	233273,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	46654596,0000	233273,0000

DETALLE

CONTRATO 67-2024

SUBTOTAL:	$ 46.654.596,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 279.928,00
RETE FUENTE:	$ 1.166.365,00
OTRAS RETE:	$ 4.432.187,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 40.776.116,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S
NIT 817.007.641-7
CALLE 18AN # 5 20 PISO 6. ED. CLINICA REINA VICTORIA
Tel: (602) 8323043 - (57) 3003384420
Popayán - Colombia
bscauca@stewardcolombia.org

Banco de Sangre del Cauca

Factura de Venta Electrónica
No. FBSC 737

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	891.501.676-1	**Teléfono**	(2) 8211721 - Ext. 0
Dirección	CALLE 15 No 17A 196	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/12/2024, 14:52
Expedición	05/12/2024, 14:53
Vencimiento	04/01/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	15.00	266,760.00	4,001,400.00	2,5 %	100,035.00	3,901,365.00
2	911107	GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	7.00	358,344.00	2,508,408.00	2,5 %	62,710.20	2,445,697.80
3	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	133.00	264,492.00	35,177,436.00	2,5 %	879,435.90	34,298,000.10
4	911115	PLAQUETAS	33.00	57,240.00	1,888,920.00	2,5 %	47,223.00	1,841,697.00
5	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	56.00	54,972.00	3,078,432.00	2,5 %	76,960.80	3,001,471.20

Total items: 5

Total Bruto	46,654,596.00
Retefuente compras 2.5%	1,166,364.90
Total a Pagar	45,488,231.10

Valor en Letras:
Cuarenta y cinco millones cuatrocientos ochenta y ocho mil doscientos treinta y un pesos m/cte con diez cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-04 por $ 45,488,231.10

Observaciones:
Consignar a la Cta Corriente No. 86800013955 - Bancolombia, a nombre del Banco de Sangre del Cauca SAS; y enviar los respectivos soportes de pago al correo bscauca@stewardcolombia.org.

APLICAR TARIFA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE RENTA DE 2.5%

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

HOSPITAL
FECHA: 06-12-2024
RECIBIDO: Nayibe Guzman
AREA: Laboratorio

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764069238014 aprobado en 20240418 prefijo FBSC desde el número 641 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: 00ed1d2863f8d7a258b4368f0d40918f4d7ccd2ef99bbd7c302002193a8fcb9c5538b29bc4593ea1b1127939f0572a61

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.148.145-8. Numero Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Steward Colombia **Banco de Sangre del Cauca**

EL REPRESENTANTE LEGAL Y LA SUSCRITA CONTADORA DE BANCO DE SANGRE DEL CAUCA NIT. 817007641-7

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales número 82106344, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de noviembre de 2024.

- Las Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre de 2024. En cumplimiento del Artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como contadora pública, en la certificación se fundamenta en los libros de contabilidad.

La presente certificación se expide en Popayán a los cinco (05) días de diciembre de 2024.

Atentamente,

Andrés Felipe Peña Vanegas
Represente Legal
Banco de Sangre del Cauca

Diana Liseth Criollo Vallejo
Contadora
T.P. 261596-T

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit. 891501876-1
Archivo y Correspondencia
Fecha: 05-12-24
Hora: 03:27 pm
Recibí: Jimenez

"El Cauca nos da Vida"
Calle 18A Norte #5-30 Piso 6. Clínica Reina Victoria.
E-mail: luz.gomez@stewardcolombia.org
Tel: (602) 8323043 – (57) 3003384420

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	817007641-7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SA	CL 18 A N 5 20 P 6 BRR LA ESTANCIA	3003384420	monica.bolivar@stewardcolombia.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CAUCA	POPAYÁN	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82106344	$9.222.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	970.200	0		0		0	0	0	0	970.200	9
EPS010	EPS Sura	800088702-2	133.800	0		0		0	0	0	0	133.800	1
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	52.100	0		0		0	0	0	0	52.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	91.900	0		0		0	0	0	0	91.900	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	138.500	0		0		0	0	0	0	138.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	2.881.800	0	0	30.100	30.100	0	0		2.942.000	7
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.471.200	0	0	0	0	0	0		2.471.200	6

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	786.300				786.300	0	0	786.300			7.863	786.300	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	1.428.800	0	0	1.428.800	14

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817007641-7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SA	CL 18 A N 5 20 P 6 BRR LA ESTANCIA	3003384420	monica.bolivar@stewardcolombia.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CAUCA	POPAYÁN	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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82106344	$9.222.800	

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	5	1.386.500	1.386.500
Pensión	3	5.621.200	5.621.200
Riesgos Laborales	1	786.300	786.300
CCF	1	1.428.800	1.428.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	9.222.800	9.222.800

PAGADO 1096045389

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817007641-7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SA	CL 18 A N 5 20 P 6 BRR LA ESTANCIA	3003384420	monica.bolivar@stewardcolombia.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CAUCA	POPAYÁN	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82106344	$9.222.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	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	22642025	GUTIERREZ ESCORCIA DAYANI ESTHER	1	0		S												L					25-14	115.288	18.500	0	0	0	0	EPS005	115.288	4.700	14-11	115.288	3	0	CCF14	115.287	4.700	0	0	0	0	0
2	CC	22642025	GUTIERREZ ESCORCIA DAYANI ESTHER	1	0		S																	25-14	3.343.334	535.000	0	0	0	0	EPS005	3.343.334	133.800	14-11	3.343.334	3	81.500	CCF14	5.879.656	235.200	0	0	0	0	0
3	CC	25366339	DINAS RIVERA CLAUDIA LORENA	1	0		S										X							25-14	115.288	18.500	0	0	0	0	EPS010	115.288	0	14-11	115.288	3	0	CCF14	115.288	0	0	0	0	0	0
4	CC	25366339	DINAS RIVERA CLAUDIA LORENA	1	0		S																	25-14	3.343.334	535.000	0	0	0	0	EPS010	3.343.334	133.800	14-11	3.343.334	3	81.500	CCF14	3.343.334	133.800	0	0	0	0	0
5	CC	34323337	MUÑOZ MARTINEZ PAOLA ANDREA	1	0		S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF14	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	34326043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0		S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF14	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	76307052	GARCES FAJARDO LUIS ALEJANDRO	1	0		S																	25-14	4.624.168	739.900	0	0	0	0	EPS005	4.624.168	185.000	14-11	4.624.168	3	112.700	CCF14	4.624.168	185.000	0	0	0	0	0
8	CC	94513154	GUERRERO GUERRERO JOSE ALVEIRO	1	0		S												X					25-14	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS018	780.000	31.200	14-11	780.000	3	0	CCF14	780.000	0	0	0	0	0	0
9	CC	94513154	GUERRERO GUERRERO JOSE ALVEIRO	1	0		S												L					25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS018	43.334	1.800	14-11	43.334	3	0	CCF14	43.333	1.800	0	0	0	0	0
10	CC	94513154	GUERRERO GUERRERO JOSE ALVEIRO	1	0		S																	25-14	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS018	476.667	19.100	14-11	476.667	3	11.700	CCF14	476.667	19.100	0	0	0	0	0
11	CC	1061690934	ORDOÑEZ FARINANGO YOICI SMITH	1	0		S												X					230301	593.364	95.000	0	0	0	0	EPS005	593.364	23.800	14-11	593.364	3	0	CCF14	593.364	23.800	0	0	0	0	0
12	CC	1061690934	ORDOÑEZ FARINANGO YOICI SMITH	1	0		S																	230301	890.046	142.500	0	0	0	0	EPS005	890.046	35.700	14-11	890.046	3	21.700	CCF14	890.046	35.700	0	0	0	0	0
13	CC	1061733524	SALAMANCA QUIJANO GREIS PATRICIA	1	0		S	X																230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS037	996.667	39.900	14-11	996.667	3	24.300	CCF14	996.667	39.900	0	0	0	0	0
14	CC	1061761165	GAVIRIA FERNANDEZ JAMES ALVEIRO	1	0		S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF14	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	1061803956	ALEGRIA JIMENEZ JULIANA	1	0		S																	230301	3.458.621	553.400	0	0	0	0	EPS005	3.458.621	138.400	14-11	3.458.621	3	84.300	CCF14	3.458.621	138.400	0	0	0	0	0
16	CC	1061804515	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0		S											X						25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-11	43.334	3	0	CCF14	43.334	0	0	0	0	0	0
17	CC	1061804515	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0		S													X				25-14	346.667	55.500	0	0	0	0	EPS005	346.667	13.900	14-11	346.667	3	0	CCF14	346.667	0	0	0	0	0	0
18	CC	1061804515	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0		S													L				25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-11	43.334	3	0	CCF14	43.333	1.800	0	0	0	0	0
19	CC	1061804515	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0		S																	25-14	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS005	866.667	34.700	14-11	866.667	3	21.200	CCF14	866.667	34.700	0	0	0	0	0
20	CC	1061805563	BURBANO RIVERA NATALIA	1	0		S												X					230301	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS005	303.334	12.200	14-11	303.334	3	0	CCF14	303.334	0	0	0	0	0	0
21	CC	1061805563	BURBANO RIVERA NATALIA	1	0		S																	230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS005	996.667	39.900	14-11	996.667	3	24.300	CCF14	996.667	39.900	0	0	0	0	0
22	CC	1063308679	MARTINEZ CHACON LINA MARCELA	1	0		S												L					230301	115.288	18.500	0	0	0	0	EPS041	115.288	4.700	14-11	115.288	3	0	CCF14	115.287	4.700	0	0	0	0	0
23	CC	1063308679	MARTINEZ CHACON LINA MARCELA	1	0		S																	230301	3.343.334	535.000	0	0	0	0	EPS041	3.343.334	133.800	14-11	3.343.334	3	81.500	CCF14	3.343.334	133.800	0	0	0	0	0
24	CC	1064836659	GOMEZ LUZ MARLY	1	0		S																	230301	6.011.197	961.800	0	0	30.100	30.100	EPS005	6.011.197	240.500	14-11	6.011.197	3	146.500	CCF14	6.011.197	240.500	0	0	0	0	0

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