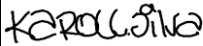


	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA		Código:	GH-JEFSa-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC		Versión No:	05
			Vigencia:	10-12-2024
EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION DE DELEGACION No. 4223 DEL 23 DE JUNIO DE 2022 AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO				
DATOS BÁSICOS				
CIUDAD Y FECHA	BOGOTÁ D.C., DICIEMBRE-2024			
PROVEEDOR	ANDREA PAOLA BUITRAGO ROJAS	C.C	NIT	1.022.435.168
ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR		
SALDO ANTERIOR	\$ 1.889.120,00	BANCO		COLPATRIA
VALOR A PAGAR	\$ 1.889.120,00	No CUENTA BANCARIA		4682023508
SALDO MENOS ESTA FACTURA	\$ -	TIPO DE CUENTA		AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	DÉCIMO PAGO OBJETO: PRESTACION DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA PARA LA DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL FAC			
DATOS SIIF NACIÓN				
CDP:	10824			
CONTRATO:	040-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2024			
REGISTROPRESUPUESTAL:	8524			
RECURSO	16			
RUBRO PRESUPUESTAL:	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES			
LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA				
 CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO ORDENADOR DEL GASTO JEFSa				
 Elaboró: CO. KAROL LIZZETT SILVA ORTIZ Asesor Contractual				

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (FINAL)		FECHA: DICIEMBRE 2024	
CONTRATO N°		040-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2024	
FECHA SUSCRIPCIÓN		28/02/2024	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA PARA LA DIRECCIÓN MEDICINA AEROESPACIAL FAC	
FORMA DE PAGO		LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA pagará al Contratista el valor del contrato así: EL MINISTERIO se obliga con la CONTRATISTA ANDREA PAOLA BUITRAGO ROJAS a pagar el valor del presente contrato durante la vigencia 2024 en diez (10) pagos por valor de \$1.889.120,00 previo al cumplimiento de 160 horas, para un total de \$18.891.200 los pagos se realizarán de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y previo cumplimiento y entrega de los siguientes requisitos y documentos: 1. Recibo a Satisfacción emitida por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Fotocopia de recibo de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social: Salud, Pensiones y Riesgos Laborales las cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago del presente contrato.3. Publicación en el SECOP II de la factura o documento equivalente y planilla de salud y pensión por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad NOTA: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2024, se cancelarán en el mes de diciembre de 2024, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2024, pagaderas durante los primeros tres meses de 2025.	
CONTRATISTA		ANDREA PAOLA BUITRAGO ROJAS	
INTERVENTOR		NO APLICA	
SUPERVISOR		SMSM. ROCÍO DEL PILAR MARULANDA CORREDOR	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 18.891.200	
PLAZO DE ENTREGA		30/12/2024	
FECHA DE INICIO		01/03/2024	
FECHA DE SUSPENSIÓN		N/A	
FECHA DE REINICIACIÓN		N/A	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		N/A	
OBJETO DEL CONTRATO		N/A	
FORMA DE PAGO		N/A	
PLAZO DE ENTREGA		N/A	
VALOR FINAL DEL CONTRATO		N/A	
En Bogotá, el mes de diciembre de 2024, se reunieron la señora SMSM ROCIO DEL PILAR MARULANDA CORREDOR, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC y la señora ANDREA PAOLA BUITRAGO ROJAS en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo TOTAL de los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato. Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:			

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES
En el mes de diciembre de 2024 se cumplieron 160 horas		
1. Cumplió con los turnos y las rotaciones que sean asignados en el área asistencial en apoyo al proceso de aspirantes		
2. Realizó asistencia al servicio de Odontología. Total, pacientes atendidos: 1.469		
3. Preparó los equipos y apoyó al Odontólogo responsable en la revisión de los procedimientos requeridos		
4. Realizó procedimientos como alistamiento del consultorio		
5. Realizó el apoyo a los especialistas en la atención a pacientes durante la consulta		
6. Realizó la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental de odontología y de las unidades odontológicas con su registro respectivo.		
7. Realizó el registro diario los pacientes vistos por odontología en el IRON. Total, registros: 1.469 Militares: 789 registros rechequeos, Aspirantes: 680		
8. Realizó la preparación del material e instrumental de odontología requerido		
9. Apoyó en la recepción durante las horas de la tarde.		
10. Mantuvo actualizados y organizados los registros clínicos de acuerdo con las normas y procedimientos para su actividad.		
11. Informó al Jefe de Servicios de Salud sobre las diferentes actividades y situaciones que se presentaron en el servicio en relación con la atención del paciente para la toma de decisiones.		
12. Orientó a los pacientes y familiares sobre aspectos relacionados a sus controles anuales.		
13. veló por el correcto funcionamiento, administración y control de los insumos, bienes, muebles y/o enseres del ESM.		
14. Registró y archivó las Historias Clínicas		

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

Operacionales y archivo de Certificados de Aptitud Psico-física para aspirantes a Escuelas de Formación.		
15. Cumplió con las guías y protocolos establecidos por el DIMAE.		
16. Solicitó y respondió por la trazabilidad de las historias clínicas de los pacientes que asisten a la consulta de acuerdo con la resolución 1995 de 1999 (manejo de historia clínica).		
17. Diligenció a diario el formato RIPS los procedimientos realizados usando el aplicativo dispuesto (IRON) adecuadamente según necesidad		
18. Digitalización en Archivo de Historias Clínicas y Certificación Aero médica.		
19. Organizó los pacientes para la consulta de acuerdo con la hora.		
20. Asistió al especialista en cualquier procedimiento que requiera		
21. Brindó información al usuario, apoyo en la recepción de pacientes y aspirantes.		
22. Respondió por el inventario de cada consultorio asignado tanto de insumos como de equipos.		
23. Realizó el pago de la seguridad social a tiempo y descargó planilla		
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
NOTA: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBERÁ ESTABLECER EN ESTE PUNTO, LO REFENCIADO EN EL ESTUDIO PREVIO SOBRE LA MATERIA, YA QUE ES EL COMITÉ ESTRUCTURADOR EL QUE DEBE HACER UN ANÁLISIS SOBRE LA VIDA ÚTIL DEL BIEN AFECTADO POR EL MANTENIMIENTO O MEJORA. SUPRIMIR ESTA NOTA O ESCRIBIR NO APLICA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA.		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
N/A		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 18.891.200	
ADICIÓN	\$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 18.891.200	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 1.889.120,00	ORDEN DE PAGO 93343224 DEL 05/04/2024

	FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$ 1.889.120,00	ORDEN DE PAGO 135027724 DEL 08/05/2024
TERCER PAGO PARCIAL	\$ 1.889.120,00	ORDEN DE PAGO 177631824 DEL 07/06/2024
CUARTO PAGO PARCIAL	\$ 1.889.120,00	ORDEN DE PAGO 233334024 DEL 18/07/2024
QUINTO PAGO PARCIAL	\$ 1.889.120,00	ORDEN DE PAGO 262632224 DEL 08/08/2024
SEXTO PAGO PARCIAL	\$ 1.889.120,00	ORDEN DE PAGO 308961024 DEL 04/09/2024
SEPTIMO PAGO PARCIAL	\$ 1.889.120,00	ORDEN DE PAGO 371347224 DEL 10/10/2024
OCTAVO PAGO PARCIAL	\$ 1.889.120,00	ORDEN DE PAGO 426942824 DEL 14/11/2024
NOVENO PAGO PARCIAL	\$ 1.889.120,00	ORDEN DE PAGO 468942524 DEL 06/12/2024
DECIMO PAGO FINAL	\$ 1.889.120,00	EN TRAMITE
SALDO	\$ 0.00	

ANEXOS		
NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).		
TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	N/A
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURIDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	N/A
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	X
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
 ANDREA PAOLA BUITRAGO ROJAS NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	 SMSM ROCIO DEL PILAR MARULANDA C GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: SMSM. ROCIO DEL PILAR MARULANDA CORREDOR

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	JEFATURA DE SALUD - FUERZA AEROESPACIAL
Nombre del Supervisor de Contrato	SMSM ROCIO DEL PILAR MARULANDA CORREDOR
Ordenador del Gasto	JEFATURA DE SALUD FUERZA AEROESPACIAL
No. Contrato	040-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2024
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA PARA LA DIRECCIÓN MEDICINA AEROESPACIAL FAC
Valor inicial del contrato	\$ 18.891.200,00
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 18.891.200,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-009-03	16		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA PARA LA DIRECCIÓN MEDICINA AEROESPACIAL FAC	\$ 18.891.200,00
TOTAL VIGENCIA 2024					\$ 18.891.200,00
TOTAL VIGENCIAS					\$ 18.891.200,00

					Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y último CPA)	\$ 0,00
--	--	--	--	--	--	---------

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	ABRIL	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00	\$ 17.002.080,00
2	MAYO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00	\$ 15.112.960,00
3	JUNIO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00	\$ 13.223.840,00
4	JULIO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00	\$ 11.334.720,00
5	AGOSTO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00	\$ 9.445.600,00
6	SEPTIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00	\$ 7.556.480,00
7	OCTUBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00	\$ 5.667.360,00
8	NOVIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00	\$ 3.778.240,00
9	DICIEMBRE	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00
10	DICIEMBRE FINAL	N/A	PAGO TOTAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00	\$ 0,00
TOTALES							\$ 1.889.120,00	\$ 1.889.120,00	\$ 0,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	SMSM. ROCIO DEL PILAR MARULANDA CORREDOR
FECHA	DICIEMBRE 2024

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	09/12/2024	82046372	\$402.200	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0		0		0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022435168	ANDREA PAOLA BUITRAGO ROJAS		CALLE 4 # 68B27SUR	3204388880	paola.andrearojas11@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

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				1
					0
					TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-11	I	09/12/2024	82046372	\$402.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1022435168	BUITRAGO ROJAS ANDREA PAOLA	59	0			N																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

[Handwritten signature]

Vo.Bo.20/12/2024