Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-12-01	**Hasta:**	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	FREY STIBS MORALES BARRERA		**Número de Documento:**	74184730	
Correo Electrónico:	frey.morales@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3005555456	
Nombre del Supervisor:	JHON EDISON PARRA MANCIPE	**Cargo:**	MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2008-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	60	87750	$21586500	132.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 21586500**	**VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 42120000	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 50017500	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 42646500	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 22639500	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 21586500	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	$ 5949450	2962

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 14215500
2	MARZO	$ 16848000
3	ABRIL	$ 20007000
4	MAYO	$ 22639500
5	JUNIO	$ 23166000
6	JULIO	$ 21060000
7	AGOSTO	$ 23692500
8	SEPTIEMBRE	$ 20533500
9	OCTUBRE	$ 21060000
10	NOVIEMBRE	$ 22639500
11	DICIEMBRE	$ 21586500

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 48964500	**$ 233923950**	**$ 227448000**	**$ 6475950**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de perfil Médico(a) Especializado(a) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Brindar atención médica a pacientes de la SUBRED SUR con principios de calidad, oportunidad y pertinencia de acuerdo a su condición de salud. Realice valoración de ingresos y de seguimiento hasta su egreso.	-Registros en dinámica gerencial hospitalaria
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Realizar entrega de información a familiares explicando de manera clara y en lenguaje comprensible para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover hábitos saludables	-Registros en dinámica gerencial hospitalaria
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligenciar de manera adecuada la historia clínica aplicando lineamientos socializados a través de PROTOCOLO MANEJO INTEGRAL DE LA HISTORIA CLINICA para la subred sur, consumir información veraz, secuencial, coherencia, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas, adherencia a criterios que definen el Ministerio de Salud y aplicar la Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifica o sustituye a cabalidad.	-Registro en Historia clínica de dinámica gerencial hospitalaria.

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado,estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Realizar trabajo permanente elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad Participacan académica enfocada en la investigación e innovación. -	Registro en Historia clinica de dinamica generencial hospitalaria.Intranet y gestion documental.
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Entrega de información de pacientes a familiares en la Subred Sur ESE, con el fin de facilitar el contacto familiar, fortalecer su proceso de rehabilitación, cuidado, asistencia y la posterior integración social del paciente a su familia y la comunidad.	--Atención humanizada a nuestros visitantes, familiares y pacientes
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Realizar acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	Registro en Historia clínica de dinámica gerencial hospitalaria. Solicitud de valoraciones e interconsultas con equipos interdisciplinarios
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Valorar demostrar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR ESE, hasta su egreso.	-Realizar notificaciones a servicios pertinentes a través de dinámica hospitalaria general para continuar cuidando de nuestros pacientes.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	--Realizar entrega de información a familiares explicando de manera clara y en lenguaje comprensible para el paciente y/o familiar. Encaminada a promover hábitos saludables.	-Registro en Historia clínica de dinámica gerencial hospitalaria.
9	9). Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E.	-Cumplir con calidad mis servicios de manera eficiente	--Atencion al usuario
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1068712650	MLF523		$ 22639500
2025	**NOVIEMBRE**	**2024**	**12**	**10**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 9055800	$ 1448928	**$ 1541300**
Salud		ALIANSALUD		$ 1131975	**$ 1133100**
ARL	3	SURA		$ 220599	**$ 220900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 2628174**	**$ 2895300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550000500063557

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FREY STIBS MORALES BARRERA	2024-12-14 21:44:50
RECHAZADO SUPERVISOR	JHON EDISON PARRA MANCIPE	2024-12-16 08:35:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FREY STIBS MORALES BARRERA	2024-12-17 09:36:40
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JHON EDISON PARRA MANCIPE	2024-12-17 09:55:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-17 21:13:43
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-17 15:40:11

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



JHON EDISON PARRA MANCIPE
MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

© Siasur - 2025

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-16, 09:06:42 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1068869514

Nro Planilla Corregida: 1068712650 **Periodo Cotización:** noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 16/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FREY STIBS MORALES BARRERA		
Documento	CC74184730	**Dirección**	CL 56 #54 - 38 CALLE 56 N 54-38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4409891
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 74184730	FREY STIBS MORALES BARRERA	57	00									A								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 8.634.600	$ 1.468.000	(EPS001) ALIANSALUD	$ 8.634.600	$ 1.079.400	2,436	$ 8.634.600	$ 210.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.757.800
CC 74184730	FREY STIBS MORALES BARRERA	57	00									C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 9.055.400	$ 1.539.500	(EPS001) ALIANSALUD	$ 9.055.400	$ 1.132.000	2,436	$ 9.055.400	$ 220.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.892.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 420.800	$ 420.800	$ 420.800	$ 0	$ 71.500	$ 52.600	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.300	$ 1.000	$ 135.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-10, 03:42:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068712650

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 10/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FREY STIBS MORALES BARRERA		
Documento	CC74184730	**Dirección**	CL 56 #54 - 38 CALLE 56 N 54-38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4409891
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 74184730	FREY STIBS MORALES BARRERA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 8.634.600	$ 1.468.000	(EPS001) ALIANSALUD	$ 8.634.600	$ 1.079.400	2,436	$ 8.634.600	$ 210.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.757.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 8.634.600	$ 8.634.600	$ 8.634.600	$ 0	$ 1.468.000	$ 1.079.400	$ 210.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.757.800	$ 2.200	$ 2.760.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-16, 09:02:26 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	FREY STIBS MORALES BARRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 74184730
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068869514
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	1130076491
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 135.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 71.500	$ 600
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 52.600	$ 300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 10.200	$ 100
		SubTotales:		$ 134.300	$ 1.000
		Total a Pagar:			$ 135.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-10, 03:20:04 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	FREY STIBS MORALES BARRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 74184730
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068712650
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1116110031
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 2.760.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 1.468.000	$ 1.200
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 1.079.400	$ 800
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 210.400	$ 200
		SubTotales:		$ 2.757.800	$ 2.200
		Total a Pagar:			$ 2.760.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Factura Electrónica De Venta No. MLF 523
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 10/12/2024 05:08 PM
Fecha de Generación: 10/12/2024 05:08 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
(49) No responsable de IVA

Emisor : MORALES BARRERA FREY STIBS
Razón Social: MORALES BARRERA FREY STIBS
NIT: 74184730-7
Teléfono: + (57) 3005555456
Correo Electrónico: frey.tareas@gmail.com
Dirección: CL 9 SUR 38 A 64
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Receptor : SUBRED INTEGRADA DE SER VICIOS DE SALUD SUR E.S.E
Razón Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT: 900958564-9
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: contactenos@subredsur.gov.co
Dirección: CARRERA 20 No. 47B 35 SUR
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
País: Colombia
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	1	SERVICIOS MEDICOS HORA	SERVICIOS MEDICOS INTERNISTA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIO	246.00	unidad	87,750.00	21,586,500.00	0	0.00	**21,586,500.00**

Detalles:
Son: VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS
CUFE :
a1fa315a17550c937843e7910121ab7cabbc8e282d5da95956692bbbe915179c244152f257f3805d4e89c969e82df5d2

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 21,586,500.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 21,586,500.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 21,586,500.00
Total:	COP 21,586,500.00

Firma Digital:
ktlIHlZLSc3XtFdkO2KboxA3zH0uAgmgz0cWkR9hs8Wxo9FTK2L2BKKtFQDjixtH V5/xIZ2tZ0oRq230QF3Dm4XwzlGvc4UZ4QFduEQC/4Wf7N7dKZcDw9+Gd0rjzhfR
2GOPJnPUZX0qLCBOWsPryFSU/h5Bpf9+derTZQX95JfEtsz+szr6gROuUFlOU6vf Gux5MZHgw995rJywFEuBdFQNK6EgaKBIGuPyq+m2GVFd87lIRpcAhLz80Wmwg2HI
3/9q1Ejtdc9vertLOWCOLyX3OQY+RVNzbATuNox7bRb3DF3QCNfCFzQg8N0WCYcs VIvpgJXbXEFwhtF/hmhV4g==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764084024987 entre los rangos de Facturación del 522 al 1000 usando el prefijo MLF con vigencia entre las fechas 2024-11-25 al 2025-05-25.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0