| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-01-01 | **Hasta:** | 2025-01-09 | |
| **Nombre del Contratista:** | JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS | | **Número de Documento:** | 79531797 | |
| **Correo Electrónico:** | juanc.romeroco@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3043342592 | |
| **Nombre del Supervisor:** | RICARDO MARTINEZ GALVIS | **Cargo:** | ENFERMERO | **Código - Grado:** | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1373-2024 | **Año Contrato:** | 2024 | **CDP Contrato Inicial:** | 433 |
| **Perfil:** | MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS MEISSEN | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C10ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 12 | 0 | 88200 | $1058400 | 19.4% |
| A24ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | USS MEISSEN | 12 | 0 | 88200 | $1058400 | 19.4% |
| D01ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 42 | 0 | 88200 | $3704400 | 67.7% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5821200** | **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS 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 | $ 31752000 | 1022 |
| 2 | 2024-06-01 | 2024-08-31 | 2 | $ 32281200 | 1547 |
| 3 | 2024-08-01 | 2024-10-31 | 3 | $ 44188200 | 2136 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2024-10-01 | 2024-11-30 | 4 | $ 15346800 | 2617 |
| 5 | 2024-11-01 | 2024-12-31 | 5 | $ 17463600 | 2773 |
| 6 | 2024-12-01 | 2024-12-31 | 6 | $ 529200 | 2962 |
| 7 | 2024-12-31 | 2025-01-09 | 7 | $ 5927040 | 2962 |
| 8 | 2024-12-31 | 2025-01-09 | 8 | $ 5927040 | 2962 |
| 9 | 2025-01-01 | 2025-01-09 | 9 | $ 5927040 | 2962 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 16934400 |
| 2 | MARZO | $ 15346800 |
| 3 | ABRIL | $ 15346800 |
| 4 | MAYO | $ 15876000 |
| 5 | JUNIO | $ 17728200 |
| 6 | JULIO | $ 21168000 |
| 7 | AGOSTO | $ 19051200 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 16934400 |
| 9 | OCTUBRE | $ 16934400 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 17463600 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 17992800 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 49215600** | **$ 208557720** | **$ 190776600** | **$ 17781120** |

| 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. | -Prestar servicios como Médico Especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio de ginecología | -Programacion de actividades |
| 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 orientación y brindar información de acuerdo a la especialidad con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud | -Historia clínica |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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) | -Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demas documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos | -Sistema de información dinámica gerencial |
| 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. | -Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera. | -Formatos institucionales, historia clinica, sistema dinámica |
| 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. | -Identificar a los usuarios y orientar para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad | -Sistema de información dinámica gerencial |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente | -Historia clínica |
| 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. | -Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso | -Sistema de información dinámica gerencial |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento. | -Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente | -Historia clínica |
| 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 las actividades y productos correspondientes al mes de acuerdo a los lineamientos de la Subred Sur E.S.E | -Formatos institucionales, historia clinica, sistema dinámica |
| 10 | 10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil | -Supervisor |

## 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** | | | | |
| **2024** | **DICIEMBRE** | **2025** | **01** | **27** | 9480701608 | JCRF-103 | | $ 17992800 |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS** | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES | $ 7197120 | $ 1151539 | **$ 1226400** |
| Salud | | ALIANSALUD | | $ 899640 | **$ 901700** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 175322 | **$ 175800** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 2088748** | **$ 2303900** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| **Entidad Bancaria** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 62747516231 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS | 2025-01-28 23:41:37 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | RICARDO MARTINEZ GALVIS | 2025-01-29 15:41:36 |
| RECHAZADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2025-01-30 16:11:32 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS | 2025-01-31 17:10:25 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | RICARDO MARTINEZ GALVIS | 2025-01-31 18:02:31 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2025-02-01 18:24:33 |

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.



***© Siasur - 2025***

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79531797 | | ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 3 N. 22-01 | CHIA-CUNDINAMARCA | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1220552816 | 9480701608 | I | 2025/01/24 | 2025/01/27 | BANCOLOMBIA | 3 | $2,303,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $7,200,000 | $1,224,000 | | | $7,200,000 | $900,000 | | | $0 | $0 | | | $7,200,000 | $175,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $7,200,000 | $1,224,000 | | | $7,200,000 | $900,000 | | | $0 | $0 | | | $7,200,000 | $175,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $7,200,000 | $1,224,000 | | | $7,200,000 | $900,000 | | | $0 | $0 | | | $7,200,000 | $175,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 79531797 | ROMERO JUAN | 230901 | 30 | $7,200,000 | $1,224,000 | EPS001 | 30 | $7,200,000 | $900,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $7,200,000 | $175,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $7,200,000 | $1,224,000 | | | $7,200,000 | $900,000 | | | $0 | $0 | | | $7,200,000 | $175,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79531797 | | ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 3 N. 22-01 | CHIA-CUNDINAMARCA | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1220552816 | 9480701608 | I | 2025/01/24 | 2025/01/27 | BANCOLOMBIA | 3 | $2,303,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,224,000 | $2,400 | $0 | $1,226,400 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | $1,224,000 | $2,400 | $0 | $1,226,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $175,400 | $400 | $0 | $175,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $175,400 | $400 | $0 | $175,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $900,000 | $1,700 | $0 | $901,700 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 1 | $900,000 | $1,700 | $0 | $901,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$2,299,400** | **$4,500** | **$0** | **$2,303,900** |

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

## Datos guardados

Cancelar | < | Evaluación de la Entidad Estatal | >

VER CONTRATO

### Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

### Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Sí | No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | |

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | Cuenta Febrero 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Cuenta Febrero 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Marzo 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Cuenta Marzo 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Abril 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Cuenta Abril 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Mayo 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Cuenta Mayo 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Junio 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Cuenta Junio 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Julio 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Cuenta Julio 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Agosto 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Cuenta Agosto 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Septiembre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Cuenta Septiembre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Octubre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Cuenta Octubre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Noviembre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Cuenta Noviembre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta Diciembre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Cuenta Diciembre 2024 - Contrato N°1373-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < | Evaluación de la Entidad Estatal | >

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
ef767bf11537da736ee514a84a6c3079412a3425c67d4bd78f041e4fcaa6b840929e2ef89be9643838f069dbf8ae40b4

**Número de Factura:** JCRF-103
**Fecha de Emisión:** 31/01/2025
**Fecha de Vencimiento:** 15/02/2025
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Débito Ahorro
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS
**Nombre Comercial:** ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS
**Nit del Emisor:** 79531797
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 8621

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CR 11 119 31 OF 507
**Teléfono / Móvil:** 3099538
**Correo:** juanc.romerocon@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** SUBRED NTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 900958564
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-13
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CR 24 C 5447 SUR
**Teléfono / Móvil:**
**Correo:** cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | servicios médicos | servicios médicos | NIU | 66,00 | $ 88.200,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 5.821.200,00 |

## Datos Totales

**Documento generado el:**
31/01/2025 15:52:32
**Documento validado por la DIAN:**
31/01/2025 15:52:33
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 5821200 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 5821200 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0 |
| **Total impuesto (=)** | 0 |
| **Total neto factura (=)** | 5821200 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** **COP $** | $ 5821200 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 5.821.200,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 5.821.200,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | 5.821.200,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** **COP $** | $ 5.821.200,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764087821713 Rango desde: 101 Rango hasta: 150 Vigencia: 2027-01-27