ACTA PARCIAL 01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **050-2024** CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S**

CONTRATO No.	050 – 2024
FECHA DEL CONTRATO	05 DE ABRIL DE 2024
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	**MARY JOHANA PARRADO NOVA**
REPRESENTANTE LEGAL	**ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S**
NIT	**900937818-4**
REPRESENTANTE LEGAL	**MAIRA LIZZETTE JARA MORON**
IDENTIDAD	**1.098.804.027**
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES Y 26 DIAS
VALOR CONTRATO	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS $ 15.600.000 COP
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2024
LUGAR DE EJECUCIÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
CDP	24-00129
RP	24-00233
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Entre los suscritos a saber por parte de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **MARY JOHANA PARRADO NOVA** Supervisora de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **No. 050-2024**, y por la otra Parte la Joven **MAIRA LIZZETTE JARA MORON,** Identificado (a) con cedula de ciudadanía número C.C **1.098.804.027,** para suscribir la presente **Acta Parcial 01** de Cumplimiento del Contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

1. Informe de Actividades

Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre **el 05 DE ABRIL AL 30 de ABRIL de 2024** con las actividades descritas en el contrato N° **050-2024** cómo se relaciona en el informe de ejecución. Periodo del acta Final

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
Elaborar informes de obligatorio cumplimiento como el decreto 2193**.**	Se elaboró los informes de obligatorio cumplimiento como el decreto 2193**. Primer Trimestre año 2024**
Elaboración y cargue de la Circular 030.	Se elaboró Informe del Primer Trimestre del 2024 CHIP.
Reporte de la circular única Plan de Mantenimiento.	Se reportó la circular única Plan de Mantenimiento.
Liquidar la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual.	Se liquidó la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual. Además se presentaron los comprobantes de egreso para los pago de la nómina del mes de ABRIL **de 2024**
Realizar los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución.	Se realizó los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución.
Elabora de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.	Se elaboró de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.
Realizar las conciliaciones de las cuentas de bancos.	Se realizó las conciliaciones de las cuentas de bancos.
Realizar el balance de prueba mes a mes.	Se realizó el balance de prueba mes a mes.
Informar y asesorar a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.	Se informó y asesoró a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.

2. Balance del Contrato Económico

ITEM	FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE FACTURA
01	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS215	2024-04-30	$ 5.200.000

CONCEPTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO Nº 050-2024	**$15.600.000**	
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		$5.200.000
VALOR POR EJECUTAR		**10.400.000**
SUMAS IGUALES	**$15.600.000**	**$15.600.000**

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($5.200.000)** para quedar a paz y salvo con la presente acta Final.

3. **Aportes al sistema de seguridad social**

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
29504741	MARZO DE 2024	2024-04-05	$ 1.276.600

En este estado, las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente **Acta Parcial** y dejamos constancia que se hizo de acuerdo a los requerimientos contenidos en el contrato y a las observaciones del supervisor.
Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Cantagallo – Bolívar el 02 de Mayo de 2024.

Por la E.S.E

MARY JOHANA PARRADO NOVA
GERENTE – ESE CENTRO DE SALUD CANTAGALLO
supervisora

Por el Contratista

MAIRA LIZZETTE JARA MORON
C.C 1.098.804.027
Contratista

Elabora de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.	Se elaboró de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.
Realizar las conciliaciones de las cuentas de bancos.	Se realizó las conciliaciones de las cuentas de bancos.
Realizar el balance de prueba mes a mes.	Se realizó el balance de prueba mes a mes.
Informar y asesorar a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.	Se informó y asesoró a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.

V. Aportes al sistema de seguridad social

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
29504741	MARZO DE 2024	2024-04-05	$ 1.276.600

VI. BALANCE ECONÓMICO

CONCEPTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO Nº 050-2024	**$15.600.000**	
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		$5.200.000
SALDO POR EJECUTAR		$10.400.000
SUMAS IGUALES	**$15.600.000**	**$15.600.000**

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **CIMCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($5.200.000)** para quedar a paz y salvo con la presente acta.

VII. CONCLUSIÓN

Una vez revisada la documentación y soportes presentados por EL CONTRATISTA se evidencia cumplimiento del objeto contractual establecidos en **CONTRATO ELECTRÓNICO 050-2024.** El Supervisor certifica el Cumplimiento del Objeto contractual, así como de las actividades que se derivan de este, por lo que considera deben ser cancelados al CONTRATISTA las Facturas de Ventas Electronicas presentadas en la Plataforma del SECOP II,**.** Por un valor de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($5.200.000) COP** correspondientes la ejecución establecida en el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cantagallo Bolívar, 02 de Mayo de 2024

MARY JOHANA PARRADO NOVA
Supervisora

INFORME DE SUPERVISIÓN No 01
CONTRATO DE PRESTACIÓN
No. 050-2024

I. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	050 – 2024
FECHA DEL CONTRATO	05 DE ABRIL DE 2024
CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	**MARY JOHANA PARRADO NOVA**
REPRESENTANTE LEGAL	**ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S**
NIT	**900937818-4**
REPRESENTANTE LEGAL	**MAIRA LIZZETTE JARA MORON**
IDENTIDAD	**1.098.804.027**
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES Y 26 DIAS
VALOR CONTRATO	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($ 15.600.000 COP
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2024
LUGAR DE EJECUCIÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
CDP	24-00129
RP	24-00233
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

II. DATOS PRESUPUESTALES

Concepto	No.	Fecha	Código	Rubro	Fuente	Valor
C.D.P.	24-00129	01/04/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	$ 15.600.000
R.P.	24-00233	01/04/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	$ 15.600.000

III. GARANTÍAS

De conformidad con el inciso 5 del artículo 7° de la Ley 1150 de 2007, las garantías no son obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía a que se refiere esa ley. Igualmente, el Art. 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, señala la no obligatoriedad de garantías en la contratación directa.

El 05 de Abril de 2024 se firma acta de inicio del contrato por parte del Representante legal **MARY JOHANA PARRADO NOVA** delegada como supervisora del contrato.

IV. CONSTANCIAS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Por parte de la interventoría, se han sustentado acciones de evaluación, seguimiento y control de cada una de las Obligaciones contractuales establecidas en la CLÁUSULA SEGUNDA DEL ANEXO DE **CONDICIÓN DEL CONTRATO ELECTRÓNICO 050-2024** del 05 de Abril de 2024, y que se detallan a continuación quedan:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
Elaborar informes de obligatorio cumplimiento como el decreto 2193**.**	Se elaboró los informes de obligatorio cumplimiento como el decreto 2193**. Del primer trimestre año 2024**
Elaboración y cargue de la Circular 030.	Se elaboró Informe del primer Trimestre del año 2024 CHIP.
Reporte de la circular única Plan de Mantenimiento.	Se reportó la circular única Plan de Mantenimiento.
Liquidar la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual.	Se liquidó la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual. Además se presentaron los comprobantes de egreso para los pago de la nómina del mes de Abril **de 2024**
Realizar los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución.	Se realizó los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución.

ASESORIAS
ALTO NIVEL S.A.S
CONTABLE - TRIBUTARIA - REVISORÍA FISCAL
NIT: 900937818-4

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios N° 050 de 2024

Periodo: Del 05 Abril al 30 Abril de 2024

Cantagallo bolívar 02 de Mayo de 2024

Doctora:
MARY JOHANA PARRADO NOVA
Gerente- Ese Centro de salud con camas cantagallo
Supervisora

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios profesionales N° 050 de 2024, cuyo objeto consiste en la, **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**, me permito rendir el siguiente informe de actividades, en el periodo comprendido del 05 Abril al 30 de Abril de 2024.

- ✓ Se realizo la revisión y verificación de cada una de las partidas de los registros contables.
- ✓ Se realizaron las respectivas contabilización de la facturación de la ESE.
- ✓ Se Elaboro los Estados Financieros con sus respectivas notas de contabilidad.
- ✓ Se realizaron conciliaciones bancarias de todas las cuentas Corriente y de ahorro de la ESE.
- ✓ Se realizo verificación de todos los procesos Contables en la Oficina contable de la ESE
- ✓ Se Elaboro la Nomina del mes de Abril 2024
- ✓ Se Realizo informe del primer Trimestre del año 2024 del 2193
- ✓ Se Realizo el informe del Primer Trimestre 2024 CHIP

Atentamente,

Maira Lizzette Jara M
MAIRA LIZZETTE JARA MORON
R/L ALTO NIVEL SAS

Dir: Calle 4 No. 3-30 B. Centro, Cantagallo Bol.
Cel: 316 277 1071 - 350 294 0911
E-mail: linoja1107@hotmail.com - altonivelsas01@gmail.com

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS215

ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S

NIT 900937818-4
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: O-47 (Régimen simple de tributación)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 6920
Municipio: Cantagallo (Bolívar)
Dirección: CALLE 4 # 3-30 BARRIO CENTRO
Correo: linoja1107@hotmail.com
Teléfono: 3162771071

CUFE: 6762a8fe04768f33e9d4cd61056c5cc1fd9ce18d6ad5873d61197b5e5c369431e034130ec67697b373ca6484076e02c8

Fecha de emisión
2024-04-30

Fecha y hora de autorización
2024-04-30 18:33:27

Prefijo
AS

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2024-04-30

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO BOLIVAR

Número de documento
NIT - 829001887-8

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
R-99-PN (No aplica – Otros)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cantagallo

Dirección
CL 1 # 4-42

Teléfono
3218520014

Correo
ese@cantagallo-bolivar.gov.co

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV032	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO PERIODO DEL 05 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2024 CONTRATO 050-2024	1,00	UNIDAD	$4.369.747,90	0%	19%		$4.369.747,90

Total Items: 1

Observaciones
FAVOR TRANSFERIR A LA CUENTA DE AHORROS NO.513107268 BANCO BOGOTA

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$4.369.747,90**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$4.369.747,90**
Impuesto IVA (19%)	+	$830.252,10
Subtotal más impuestos	=	**$5.200.000,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$5.200.000,00**

Número de autorización: 18764053040295
Rango Autorizado: desde AS 101 hasta AS 300
Expedida: 2023-08-04 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2024-08-04

Firma Digital:

Uaa/NjUMXanxRLaEGZZ3yDiyi7J0zrDcsig59Y8go5314UgefdE/23Xv6rVkaBfrSYsMFPPGCnX0vkebHTpR5Rp7555YRQvH0kTe8BIA+RDgxb+9IP36
sjBXHhgWd7xWhXubg4h+XCpkNMjrhjURodblPn8JL6m0Lv/xDnKqWZyoYadyewqN2wO+Blf/7zwG0LZ6N+srDK7ydLMoU+Z4BRxk6YO+rsCOjG1
xYQMSCrl0pliyeuSQfYiDYz9UrOk4wjl552fvlu/DvFCgIU3MpruJltSZBleOaS9x5wteCHzrBdU5hNNIDs97z2sDS85pX401IuZos8x5Un1WE4saFg==

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900937818	4	ASESORIAS ALTO NIVEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-81	CRA 8 6 38 BARRIO PROGRESO		6132590			LINOJA1107@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-04	29504741	E	2024-04-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.276.600	1.400	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	29504741	2024-04-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 91324027	NOGUERA JAIME LISANDRO	1.300.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0.00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1691001
2	CC 1002361755	BLANCO VILLALOBOS AIDE	1.300.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0.00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1691001
3	CC 1005448980	QUEVEDO SOLANO MICHELL TATIANA	1.300.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0		EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0.00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1691001
4	CC 1045667720	RODRIGUEZ GUTIERREZ YULIE MARIA	1.300.000	V																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0		EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0.00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1691001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900937818	4	ASESORIAS ALTO NIVEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-81	CRA 8 6 38 BARRIO PROGRESO		6132590			LINOJA1107@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-04	29504741	E	2024-04-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.276.600	1.400	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	29504741	2024-04-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.200.000	5.200.000	5.200.000	5.200.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	832.000	0	800	0	832.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	200	0	208.200
PORVENIR	230301	800224808	8	3	624.000	0	600	0	624.600
EPS(Administradoras: 3)				4	208.000	0	300	0	208.300
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	52.000	0	100	0	52.100

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	2	104.000	0	100	0	104.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	100	0	52.100
ARP(Administradoras: 1)				4	27.200	0	100	0	27.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	27.200	0	100	0	27.300
CCF(Administradoras: 1)				4	208.000	0	200	0	208.200
CAJASAN	CCF39	890200106	1	4	208.000	0	200	0	208.200
Gran Total					1.275.200	0	1.400	0	1.276.600

ASOPAGOS s.a.
PAGADO