| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Jenny Paola Abello Caldas | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1010207734 | |
| CORREO ELECTRONICO: | jennyabello_93@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3015132411 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K31 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 22501956701 | | | | PENSIONADO | NO | |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 9332 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1606 | FECHA | 2025-08-11 09:03:02.000 | NÚMERO DE CRP | 33610 | FECHA | 2025-08-14 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNOLOGO AMBIENTAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-07-01 | | 2025-07-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,698,563 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | PIC | RESERVA DE GLOSA 0% | | N/A | | | |

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALORES |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | $21,504,071 |
| VALOR EJECUTADO | $21,504,071 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,698,563 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $0 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 100% |

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| Número de Planilla | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 87616853 | $1,079,425 | $134,928 | $172,708 | 3 | $26,295 | $333,931 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes. | Realizar visitas de IVC a: 9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado. | Realizar visitas de IVC a: 9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |
| Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada. | Apoyar actividades de operativos en espacio público convocados por la Alcaldía Local de Kennedy | Entrega de actas del desarrollo de la actividad. |
| Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes. | Realizar visitas de IVC a: 9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred. | Asistir a reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred | Firma en acta |
| Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | No se programó para este mes | No se programó para este mes |
| Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. | Realizar visitas de IVC a: 9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |
| Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control. | No se programó para este mes | No se programó para este mes |
| Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos. 10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. | Presentar cronograma de actividades y Realizar visitas de IVC a: 9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |
| Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. | Realizar visitas de IVC a: 9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio. | Realizar visitas de IVC a: 9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. | Realizar visitas de IVC a: 9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |

Copia Controlada
Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad | Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |
| Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. | Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | Realizar la entrega de actas y llevar documento de drive actualizado para verificación de entrega | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |
| Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera. | No se programó para este mes | No se programó para este mes |
| Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente | Realizar visitas de IVC a: 9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza | Entrega de actas de visitas de IVC a:9 vehículos transportadores de alimentos, 11 expendios minoristas, 10 cafeterías, panaderías, fruterías; 18 expendios de bebidas alcohólicas, 5 vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles.y 20 horas de plaza |

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**JENNY PAOLA ABELLO CALDAS**

**C.C 1010207734 DE BOGOTÁ D.C**

La suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($ 2.698.563), por concepto de servicios como tecnólogo ambiental en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 31 de Julio de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 9332-2024



**JENNY PAOLA ABELLO CALDAS**

**C.C 1.010.207.734 DE BOGOTA**

**CUENTADE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA**

**NÚMERO 225-019567-01**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de julio y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



**DANIEL CASTILLO CAICEDO**
**Apoyo a la supervisión**
**Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1010207734 | JENNY PAOLA ABELLO CALDAS | CALLE 71A SUR 83 20 TO 3 AP 1306 | 3015132411 | jennyabello_93@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-06 | 2025-06 | I | 24/06/2025 | 87616853 | $469.000 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 34.700 | | | | 34.700 | 0 | 0 | 34.700 | | | 347 | 34.700 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 28.500 | 0 | 0 | 28.500 | 1 |

**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 | 178.000 | 178.000 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 227.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 34.700 | 34.700 |
| CCF | 1 | 28.500 | 28.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 469.000 | 469.000 |

PAGADA

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 |
| CC | 1010207734 | JENNY PAOLA ABELLO CALDAS | | CALLE 71A SUR 83 20 TO 3 AP 1306 | 3015132411 | jennyabello_93@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-06 | 2025-06 | I | 24/06/2025 | 87616853 | $469.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | 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 | 1010207734 | ABELLO CALDAS JENNY PAOLA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.423.500 | 178.000 | 14-11 | 1.423.500 | 3 | 34.700 | CCF24 | 1.423.500 | 28.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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