



Usuario Solicitante:	MHmmscorc	MAVIS MARCELA ESCORCIA SUAREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-091	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-09-11:08 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:		571624	Fecha Registro:		2024-12-08	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	
Vigencia Presupuestal		Actual	Estado:		Generada	Requerire DIP:		No	Nro. Compromiso:
Valor Inicial:		73.943.835,24	Valor Total Operaciones:			Valor Actual:		73.943.835,24	Saldo x Ordenar:
Valor Inicial Moneda Original:		0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			Valor Actual Moneda Original:		0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:
Valor Deducciones:		3.738.473,00	Valor Neto:			Nro. Cdp:		3.208.297,82	58524
Valor Deducciones Moneda:		0,00	Valor Neto Moneda:			Atributo Contable:		05-NINGUNO	Comprobante Contable:
Identificacion:		860016951	Razon Social:		CLUB MILITAR	Medio de Pago:			Abono en cuenta
Numero:		061720348	Banco:		BANCO POPULAR S. A.	Tipo:		Ahorro	Activa
Numero:		563324	Tipo:		Adquisición de servicios a Personas Declarantes	Identificación:			Fecha de Registro:
Numero:			Tipo:		CTO 514	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		Fecha:	2024-12-08
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA		POSICION CATALOGO DE GASTO		FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL
15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE		A-02-02-02-009-006 SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS		Nación	16	SSF	05-NINGUNO		VALOR OPERACION
								Total:	73.943.835,24
								0,00	73.943.835,24
									73.943.835,24

Objeto:	CTO 514 CLUB MILITAR CMBT1000553 DICIEMBRE
---------	--

PLAN DE PAGOS

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO		VALOR A PAGAR
15-01-11-091 DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE		4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF		2024-12-15		73.943.835.24

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	VALOR DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-16 RETEFUENTE - RESTAURANTE HOTEL Y HOSPEDAJE	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	66.746.473.37	3,500 %	2.336.127,00	2.336.127,00
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS- RÉGIMEN COMUN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3.208.297.82	15,000 %	481.245,00	481.245,00
2-03-01-01-03-03 RETENCION FISCAL COMERCIAL	NIT 899898061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	66.746.473,00	1,380 %	921.101,00	921.101,00

maius esconço

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MY. EMMANUELA RESTREPO CELIS
JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - ORDENADORA DEL
GASTO

IVOON MARITZA LINARES BOBADILLA
CONTADORA



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
REGIONAL N° 09
DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"



EL SUSCRITO OFICIAL GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
AUTORIZA PARA PAGO EL SIGUIENTE COMPROMISO QUE CUMPLE LOS REQUISITOS DE LEY

CIUDAD Y FECHA:	Bogotá D.C.	6/1/1900
CANCELADO A:	CLUB MILITAR	
CONTRATO	514-DISANEJC-DMSOC-2024	

IDENTIFICACIÓN:	860016951
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT

NÚMERO REGISTROS SIIF		CONCEPTO	FACTURACIÓN	VALOR
CDP No:	58524	ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL PERSONAL CIVIL PLANTA SALUD, PERTINENCIA A LA REGIONAL 9 Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS.	VALOR INICIAL CONTRATO	73,943,835.24
COMPROMISO PRESUPUESTAL:	111324	CANCELACION DE FACTURAS	ADICION 01	\$ -
CUENTA POR PAGAR:		RELACION DE FACTURAS DE ACUERDO A ACTA DE RECIBO A SATISFACION N 1 FACTURA CMBT 1000553.NC 53	ADICION 02	\$ -
OBLIGACIÓN:			REDUCCION	\$ -
ORDEN DE PAGO:			VALOR TOTAL	\$ 73,943,835.24
FECHA DE PAGO:		No.CUENTA BANCARIA: 061720348	SUBTOTAL FACTURA	
		TIPO DE CUENTA: Ahorro	GLOSAS ACEPADAS	\$ -
			GLOSAS POR CONCILIAR	\$ -
			VALOR A CANCELAR REC. 16	\$ 73,943,835.24

ELABORÓ: SS. PUENTES YEISON
Coordinador Cartera y Facturación Reg. 09 (PA)

REVISÓ: SS. ESNEIDER ROMERO
Tesorero Reg. 09

V.B.: CT. EDWIN CORREDOR
Oficial de Contratación Reg. 09

AUTORIZA PAGO: MY. EMMANUELA RESTREPO CELIS
Oficial Gestión Administrativa y Financiera Reg. 09

NÚMERO REGISTROS SAP		RUBRO	DESCRIPCION	RECURSO	VIGENCIA	VALOR
CONTRATO SAP:		A-02-02-02-009-006	SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS	SSF	2024	\$ 73,943,835.24

COMPROMISO:						
PEDIDO:		SALDO DEL CONTRATO	\$ -			

VoBo: CS. JOHANA QUESADA
Jefe de Presupuesto Reg. 09

ENTRADA DE BIENES:						
--------------------	--	--	--	--	--	--

MIRO:						
-------	--	--	--	--	--	--

PAGOS:						
--------	--	--	--	--	--	--

VALOR BRUTO: \$ 73,943,835.24

RET.FUENTE 3.5 \$ 2,336,126.57
RET.IVA 75 \$ 481,244.67
RET.ICA 1,380 \$ 921,101.33
NETO A GIRAR: \$ 73,943,835.24

VoBo: YASIVION LINAREL
CONTABILIDAD DMSOC

ORDEN DE PAGO DMSOC
480963724
FECHA 10.12.24

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ"		INFORME DE SUPERVISION N° 1 FECHA INFORME: 03/12/2024										
1. INFORMACION CONTRATO U ORDEN DE COMPRA												
No. CONTRATO: N° 514 DISANEJC-DMSOC2023		FECHA INICIO CTO: 31/06/2024		FECHA APROBACIÓN POLIZA: NA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLUB MILITAR		NIT o CC: 860016951										
PLAZO DE EJECUCIÓN: 1/11/2024		LUGAR DE ENTREGA: DISPENSARIOS CENTRALIZADOS										
OBJETO DEL CONTRATO: ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL PERSONAL CIVIL PLANTA SALUD, PERTINENCIA A LA REGIONAL 9 Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS.												
<p>FORMA DE PAGO: El MDN - EJERCITO NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD-DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ", se obliga a pagar el 100% del valor de los contratos, de la siguiente forma:</p> <p>conformidad a la Ley 2024 del 2022 en pagos parciales a sesenta (60) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo con las necesidades de la dirección de Sanidad Ejército - Dispensario Sur Occidente, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:</p> <p>Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional Ejército Nacional - DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo.</p> <p>Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC).</p> <p>Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.</p> <p>Verificación por parte del MDN-Ejército Nacional, del cumplimiento del contratoista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación. (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013.</p> <p>NOTA1: EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDO EL RECIBO A SATISFACCIÓN.</p> <p>NOTA 2: EL DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario. Para los pagos, el contratista deberá presentar factura comercial, de conformidad con el artículo 617 del Estatuto Tributario, así:</p> <p>Denominación expresa como factura de venta.</p> <p>Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio.</p> <p>Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquirente de los bienes o servicios.</p> <p>Número consecutivo de factura de venta.</p> <p>Fecha de expedición de la factura.</p> <p>Descripción genérica o específica de los artículos vendidos o servicios prestados.</p> <p>Valor total de la operación.</p> <p>Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura.</p> <p>Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas 10. Facturación electrónica.</p> <p>Los pagos se harán a la cuenta de Ahorros 220061720348 del BANCO POPULAR A NOMBRE DEL CLUB MILITAR, identificado con NIT 860.016.951</p>												
2. MODIFICATORIOS												
TIPO	VALOR		OBJETO DE LA MODIFICACION									
NA												
3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA												
VALOR INICIAL CONTRATO	\$		73.943.835.24									
VALOR VIGENCIA FUTURA (VF)	\$		-									
VALOR ADICIÓN (AD) A VALOR VIGENCIA FUTURA (VF)	\$		-									
VALOR TOTAL	\$		73.943.835.24									
4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES												
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 58524	FECHA: 05/06/2024		VALOR: \$ 73.943.835.24									
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 111324	FECHA: 31/10/2024		VALOR: \$ 73.943.835.24									
5. FACTURA PARA TRAMITE A PAGO												
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA	VALOR NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR A PAGAR							
CMBT1000553	28/11/2024	3/12/2024	\$ 73.946.440.43	\$ 2.605.19	\$ 73.943.835.24							
TOTAL A CANCELAR			\$		\$ 73.943.835.24							
6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORIA CUENTAS MÉDICAS												
N°	NUMERO LOTE	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	VL ATENCIÓN	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA	FEHA DE RADICACION ESM	VALOR ACEPTADO IPS	VL/R LEVANTADO PARA PAGO	GLOSA RATIFICADA	VALOR A PAGAR	ACTA
NA	NA	NA	NA	\$ -	\$ -	-	NA	-	-	-	-	0
TOTAL			\$		\$ -							
7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA CT-514 DISANEJC-DMSOC 2023												
CONCEPTO	VIR CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO								
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA	\$ 73.943.835.24											
CMBT1000553			\$ 73.946.440.43									
NC 53		\$ -	\$ (2.605.19)									
TOTAL	\$ 73.943.835.24	\$ -	\$ 73.943.835.24	\$ 73.943.835.24								
% DE EJECUCIÓN VALOR CANCELADO	0%		% DE EJECUCIÓN VALOR A TRAMITAR PAGO	100.0%								
7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA												
VALOR No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO									
\$ -		\$	-									
7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA CT-514 DISANEJC-DMSOC 2024												
VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	\$		73.943.835.24									
VADOR ADICION (AD) A LA VIGENCIA FUTURA (VF)	\$		-									
VALOR CANCELADO	\$		-									
VALOR PENDIENTE DE PAGO	\$		73.943.835.24									
VALOR SALDO CONTRATO	\$		-									

OBLIGACIÓN DMSOC
57-1624
FECHA 8.12.24

ORDEN DE PAGO DMSOC
480963724
FECHA 10.12.24

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	OBS
1	Dispensación de alimentos en la jornada de la mañana correspondiente a Break donde se ofrecerá dos opciones divididas en partes iguales: 1. Arepa con queso y chocolate caliente 150 unidades. 2. Almôjábana y chocolate caliente. 153 unidades	N.U.	303	7,407.41	179,555.82	2,244,445.23	
2	Dispensación de alimentos en la jornada de la tarde correspondiente a Break donde se ofrecerá dos opciones por persona: 1. Brownie con helado. 303 unidades 2. Sandwich de jamón y queso y jugo natural (Jugo Fresa y Lulo). 303 combos		303	18,055.56	437,666.77	5,470,834.68	
3	Dispensación de alimentos empacados para llevar por persona. 303 combos conformados por: 1. Combo Hamburguesa Hamburguesa Clásica Papas a la francesa Gaseosa en botella Sobres de Salsa		303	27,704.75	671,563.14	8,394,539.25	
4	Servicio de salón con montaje en mesas redondas para acomodación múltiple donde se incluya el menaje, cristalería y mantelería para el recubrimiento de mesas y sillas		1	4,439,315.00	843,469.85	4,439,315.00	
5	Servicio de meseros para atención a la mesa en la dispensación del almuerzo		1	6,720,000.00	1,276,800.00	6,720,000.00	
6	Almuerzo en Menú Montaña compuesto por: Crema de verduras Medallón en salsa tres quesos Cordon Blue Papa campesina Verdura caliente Flan de coco (1/2 porción) Vaso de gaseosa		303	44,444.44	1,077,333.23	13,466,665.32	
7	Suministro de bebidas dispuestas en: Gaseosa en lata, Cerveza, agua o cola y pole		620	24,536.68	1,217,019.33	15,212,741.60	
10	Estación de café sencilla		303	4,629.63	112,222.23	1,402,777.89	
11	Recreación: Uso de líneas de bols por persona (1 línea por persona). Zapatos respectivos para el uso de la zona de bols (1 par por persona).		303	17,563.00	1,011,101.91	5,321,589.00	
13	Alquiler tenis practica libre		9	20,336.00	34,774.56	183,024.00	
14	Jarra de Sangría por cada 6 personas		61	60,185.19	293,703.73	3,671,296.59	
12	Alquiler Cancha de futbol 5 diurna por 3 horas		3	73,950.00	42,151.50	221,850.00	

9. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL PERSONAL CIVIL PLANTA SALUD, PERTINENCIA A LA REGIONAL 9 Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS.

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

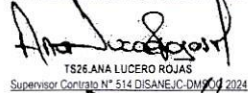
NO SE PRESENTA NINGUNA NOVEDAD

11. ANEXOS AL INFORME

•FACTURA CMDBT1000553
NOTA CREDITO 53
•Acto de recibo de satisfacción 2024344027741553
•Certificación de parafiscales
•Copia certificación contador
•Planilla Salud y Pensión


Karen Pinilla C
Fisioterapeuta
U del Rosario
TF 52 645 085

SMSM. KAREN DENISSE PINILLA
Supervisor Contrato N° 514 DISANEJC-DMSOC 2024


TS26.ANA LUCERO ROJAS
Supervisor Contrato N° 514 DISANEJC-DMSOC 2024


TS26. DIANA CAROLINA SANCHEZ
Supervisor Contrato N° 514 DISANEJC-DMSOC 2024



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ"

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

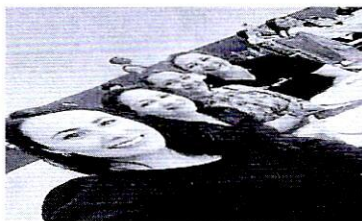
Acta No. 2024344027741553

Fecha: 03/11/2024

INFORMACIÓN GENERAL							
Numero de Contrato – Orden de Compra		514-DISANEJC-DMSOC-2024					
Nombre Contratista		CLUB MILITAR					
Nit del contratista		860016951					
Objeto del Contrato – Orden de Compra		ACTIVIDAD DE BIENESTAR E INTEGRACION PARA PERSONAL CIVIL PLANTA SALUD PERTENECIENTES A LA REGIONAL No. 9".					
Forma y condiciones de pago		<p>El MDN - EJÉRCITO NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD-DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ", se obliga a pagar el 100% del valor de los contratos, de la siguiente forma:</p> <p>conformidad a la Ley 2024 del 2022 en pagos parciales a sesenta (60) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo con las necesidades de la dirección de Sanidad Ejército – Dispensario Sur Occidente, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:</p> <p>Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional Ejército Nacional – DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo.</p> <p>Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC).</p> <p>Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.</p> <p>Verificación por parte del MDN-Ejército Nacional, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación. (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013.</p> <p>NOTA 1: EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDO EL RECIBO A SATISFACCIÓN.</p> <p>NOTA 2: EL DISPENSARIO MEDICO DE SUR OCCIDENTE, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario. Para los pagos, el contratista deberá presentar factura comercial, de conformidad con el artículo 617 del Estatuto Tributario, así:</p> <p>Denominación expresa como factura de venta</p> <p>Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio.</p> <p>Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquirente de los bienes o servicios.</p> <p>Número consecutivo de factura de venta</p> <p>Fecha de expedición de la factura</p> <p>Descripción genérica o específica de los artículos vendidos o servicios prestados.</p> <p>Valor total de la operación</p> <p>Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura</p> <p>Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas 10. Facturación electrónica</p> <p>Los pagos se harán a la cuenta de Ahorros 220061720348 del BANCO POPULAR A NOMBRE DEL CLUB MILITAR, identificado con NIT 860.016.951</p>					
Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra		SMSM. KAREN DENISSE PINILLA CORTES		CC. 52645085			
Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra		TS26. ANA LUCERO ROJAS MENESES		CC.51086870			
Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra		TS26. DIANA CAROLINA SANCHEZ CUEVAS		CC.53049263			
VALORES CONTRACTUALES							
Valor Inicio Contrato		73,943,835.24					
Valor Vigencia Futura (VF)		\$ -					
Valor Adición (AD) AL Valor Vigencia Futura (VF)		\$ -					
Valor total del contrato		73,943,835.24					
TIEMPOS DE EJECUCION							
Plazo de ejecución		1-nov-24					
FACTURAS A PAGAR							
Número de la facturas		CMBT1000553					
Fecha de la factura		28/11/2024					
Valor de la factura		73,946,440.43					
Notas crédito 53		2,605.19					
Notas debito							
INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS (Cuando aplique)							
N°	NUMERO LOTE	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	VL ATENCIÓN	VL GLOSA INICIAL	GLOSA LEVANTADA PARA PAGO	ACTA
N/A							
Valor Inicial AP							\$ 0.00
Valor Glosa							\$ 0.00
Valor a Pagar Aprobado Por Auditoria							\$ 0.00

OBLIGACIÓN DMSOC
571624
FECHA 8.12.24

VALOR FINAL A PAGO						
Valor a pagar		\$ 0.00				
Afectación de recurso (CSF-SSF)		(REC 16)				
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA						
Valor Inicio de contrato		73,943,835.24				
Valor Vigencia Futura (VF)	\$	-				
Valor Adición (AD) AL Valor Vigencia Futura (VF)	\$	-				
Valor total del contrato		73,943,835.24				
Valor pagado al contratista	\$	-				
Valor tramitado a pago		\$ 73,943,835.24				
Saldo del contrato	\$	-				
APORTES PARAFISCALES						
Número de la planilla	7944851911					
Fecha de pago de la planilla	24/10/224					
Periodo salud	OCTUBRE					
Periodo pensión	NOVIEMBRE					
Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal)	JENNY LIZETH CALDAS MATTÁ TP. 186.250-T					
Fecha de la certificación	14 de noviembre de 2024					
8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS						
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Dispensación de alimentos en la jornada de la mañana correspondiente a Break donde se ofrecerá dos opciones divididas en partes iguales: 1. Arepa con queso y chocolate caliente 150 unidades. 2. Almojobana y chocolate caliente. 153 unidades		303	7407.41	179555.6184	2,244,445.23
2	Dispensación de alimentos en la jornada de la tarde correspondiente		303	18055.56	437666.7744	5470834.68
3	Dispensación de alimentos empacados para llevar por persona: 303		303	27704.75	671563.14	8394539.25
4	Servicio de salón con montaje en mesas redondas para acomodación múltiple donde se incluya el menaje, cristalería y mantelería para el recubrimiento de mesas y sillas		1	4,439,315.00	843,469.85	4,439,315.00
5	Servicio de meseros para atención a la mesa en la dispensación del almuerzo		1	6,720,000.00	1,276,800.00	6,720,000.00
6	Almuerzo en Menú Montaña compuesto por : Crema de verduras Medallón en salsa tres quesos Cordón Blue		303	44,444.44	1,077,333.23	13,466,665.32
7	Suministro de bebidas dispuestas en: Gaseosa en lata , Cerveza, agua o cola y pola		620	24,536.68	1,217,019.33	15,212,741.60
8	Estacion de café sencilla		303	4,629.63	112,222.23	1,402,777.89
9	Recreación: Uso de líneas de bolos por persona (1 Línea por		303	17,563.00	1,011,101.91	5,321,589.00
10	Alquiler tenis practica libre		9	20,336.00	34,774.56	183,024.00
11	Jarra de Sangría por cada 6 personas		61	60,185.19	293,703.73	3,671,296.59
12	Alquiler Cancha de futbol 5 diurna por 3 horas		3	73,950.00	42,151.50	221,850.00
Actividades realizadas						
ACTIVIDAD DE BIENESTAR E INTEGRACION PARA PERSONAL CIVIL PLANTA SALUD PERTENECIENTES A LA REGIONAL No. 9°.						





Anexos;

•Informe de supervisión # 1 CT 514 DISANEJC-DMSOC 2024

•FACTURA CMBT1000553

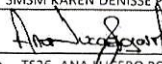
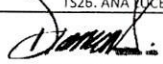
NOTA CREDITO 53

•Acta de recibo de satisfacción

•Certificación de parafiscales

•Copia certificación contador

•Planilla Salud y Pensión

DATOS DEL SUPERVISOR	
	 Karen Denisse Pinilla FACEDER-RESERVA LI del FODS-INO RPM 52 845 CBS
GRADO NOMBRE Y APELLIDO	SMSM KAREN DENISSE PINILLA
	
GRADO NOMBRE Y APELLIDO	TS26. ANA LUCERO ROJAS
	
GRADO NOMBRE Y APELLIDO	TS26 DIANA CAROLINA SANCHEZ

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

194f00a1d71ebc3e52f3bbc35f5c36a312db0eeb6f89090f0be506d7512139da8026cfb4dde60c5bb3154d584a8af47a

Número de Factura: CMBT-1000553

Fecha de Emisión: 28/11/2024

Fecha de Vencimiento: 28/11/2024

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CLUB MILITAR

Nombre Comercial: CLUB MILITAR

Nit del Emisor: 860016951

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal: O-23

Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC

Actividad Económica:

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: AK 50 15 80

Teléfono / Móvil: 2611593

Correo: FINANCIERA@CLUBMILITAR.GOV.CO

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía

Número Documento: 901540992

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CR 86 53 B 80 SUR

Teléfono / Móvil: 3235736327

Correo: emmanuhela.restrepo@buzonejercito.mil.co

OBLIGACIÓN DMSOC

FECHA

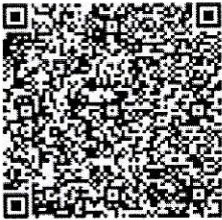
571624
8.12.24

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	DISPENSACION ALIMENTOS JORNADA MAÑANA DMSOC	AREPA QUESO Y CHOCOLATE Y ALMOJABANA Y CHOCOLATE	Q3	303,00	\$ 7.407,41	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 179.555,62	8.00	\$ 2.244.445,23
2	DISPENSACION ALIMENTOS JORNADA TARDE DMSOC	BROWNIE CON HELADO Y SANDWICH JAMON Y QUESO CON JUGO	Q3	303,00	\$ 18.055,56	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 437.666,77	8.00	\$ 5.470.834,68
3	EVMEJU07 DMSOC	COMBO HAMBURGUESA EMPACADO DMSOC	NIU	303,00	\$ 27.704,75	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 671.563,14	8.00	\$ 8.394.539,25
4	SERVICIO SALON DMSOC	SERVICIO SALON DMSOC	NIU	1,00	\$ 4.439.315,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 843.469,85	19.00			\$ 4.439.315,00
5	SERVICIOS MESEROS DMSOC	SERVICIOS MESEROS DMSOC	NIU	1,00	\$ 6.720.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.276.800,00	19.00			\$ 6.720.000,00
6	EVPF06	EVENTOS MENU MONTAÑA	NIU	303,00	\$ 44.444,44	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 1.077.333,23	8.00	\$ 13.466.665,32
7	SUMINISTRO BEBIDAS DMSOC	SUMINISTRO BEBIDAS DMSOC	Q3	620,00	\$ 24.536,68	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 1.217.019,33	8.00	\$ 15.212.741,60
8	EVEC01	ESTACION DE CAFE SENCILLA	NIU	303,00	\$ 4.629,63	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 112.222,23	8.00	\$ 1.402.777,89
9	RECREACION BOLOS DMSOC	RECREACION BOLOS DMSOC	Q3	303,00	\$ 17.563,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.011.101,91	19.00			\$ 5.321.589,00
10	ALQUILER TENIS PRACTICA LIBRE	ALQUILER TENIS PRACTICA LIBRE	NIU	9,00	\$ 20.336,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 34.774,56	19.00			\$ 183.024,00
11	EVCOC022	JARRA DE SANGRIA	NIU	61,00	\$ 60.185,19	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 293.703,73	8.00	\$ 3.671.296,59
12	ALQUILER CANCHA FUTBOL 5 DMSOC	ALQUILER CANCHA FUTBOL 5 DM	NIU	3,00	\$ 73.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 42.151,50	19.00			\$ 221.850,00

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
28/11/2024 09:01:26
Documento validado por la
DIAN:
28/11/2024 09:01:26
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	66749078.56
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	66749078.56
IVA	3208297.82
INC	3989064.05
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	7197361.87
Total neto factura (=)	73946440.43
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 73946440.43

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	66.749.078,56
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	66.749.078,56
IVA	3.208.297,82
INC	3.989.064,05
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.197.361,87
Total neto factura (=)	73.946.440,43
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 73.946.440,43

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764073656049

Rango desde: 1000001 Rango hasta: 10000000 Vigencia: 2026-06-25

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE :

6b95ecd7dee634ef2b8cdb869590cd2640f10a83fd9dabe12d3b40f35dc5d37c59ecd1babe9836414350aede50a15b

Número de Factura: NC53

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 03/12/2024

Medio de Pago: Instrumento no definido

Fecha de Vencimiento: 03/12/2024

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una
factura electrónica

Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: CLUB MILITAR

Nombre Comercial: CLUB MILITAR

Nit del Emisor: 860016951

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Bogotá

Régimen Fiscal: O-23

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC

Dirección: AK 50 15 80

Actividad Económica:

Teléfono / Móvil: 2611593

Correo: FINANCIERA@CLUBMILITAR.GOV.CO

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

País: Colombia

Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía

Departamento: Bogotá

Número Documento: 901540992

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Dirección: CR 86 53 B 80 SUR

Régimen fiscal: R-99-PN

Teléfono / Móvil: 3235736327

Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC

Correo: emmanuhela.restrepo@buzonejercito.mil.co

OBLIGACIÓN DMSOC

FECHA 8-12-24

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	NOTA CREDITO	NOTA CREDITO	NIU	1,00	\$ 2.605,19	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.605,19

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	CMBT1000553	2024-11-28	REDUCCION PARA AJUSTE DE PRECIO TOTAL

CUFE : 194f00a1d71ebc3e52f3bbc35f5c36a312db0eeb6f89090f0be506d7512139da8026cfb4dde60c5bb3154d584a8af47a

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
03/12/2024 14:17:44
Documento validado por la
DIAN:
03/12/2024 14:17:45
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2605.19
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2605.19
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2605.19
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2605.19

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.605,19
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.605,19
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.605,19
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2.605,19

Numero de Autorización: 0 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-02-22

B:M&A:DA:2675:2024

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DEL

CLUB MILITAR

NIT. 860.016.951-1

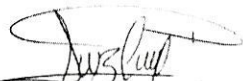
CERTIFICA QUE

De acuerdo con pruebas selectivas efectuadas consecuentemente con las normas de aseguramiento, norma "ISAE 3000, trabajos para atestiguar distintos de auditorías o revisiones de información financiera histórica"; y una vez revisadas las planillas de pensión octubre de 2024 y salud de noviembre de 2024, **CLUB MILITAR** ha cumplido con efectuar el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral por concepto de aportes al sistema de salud, riesgos laborales, fondos de pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar de todo el personal vinculado por nómina, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y demás normas reglamentarias sobre la materia.

Los registros contables relacionados con los aportes al sistema de salud, riesgos laborales, fondos de pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, a la fecha de emisión de esta certificación, no han sido auditados, por lo cual, esta certificación se emite en relación con la planilla liquidada y cancelada de los aportes, conforme a lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 del 2002.

La presente se expide en Bogotá D.C., a los catorce (14) días del mes de noviembre de 2024, a solicitud de la administración.

Cordialmente.



JENNY LIZETH CALDAS MATTA

C.P. Revisora Fiscal con T.P. 186.250-T

En representación de **NEXIA M&A S.A.S.**

Elaboró: YLGC

Revisó y Aprobó: JLCM

Impreso: CDVB

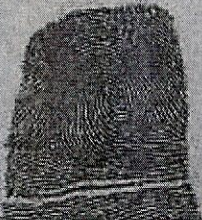
DESTINATARIO: CLUB MILITAR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÓDIGO DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 1.018.437.673

CALDAS MATTA

JENNY LIZETH



FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1990

MACHETA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **B+** **F**
ESTATURA B.S. RH SEXO

15-SEP-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL RIVERA TORRES



P-1500150-00151588-F-1018437673-20090305 0010147772A 1 28647061

DESTINATARIO: CLUB MILITAR

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

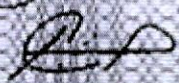
186250-T

JENNY LIZETH
CALDAS MATTA
C.C. 1018437679

RESOLUCION INSCRIPCION 019
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

FECHA 29/01/2014

DIRECTOR GENERAL



JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 108314



186728

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.idcqs.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
NIT 860016951	1	CLUB MILITAR	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLUBMILITAR	Kr 50 # 15-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2905077	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Fecha Mora Proyectada	Valor
2024-10	2024-10			K	2024/11/15			0	2024/11/15	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$317,000	\$0	\$0		\$317,000	
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	10	\$317,000	\$0	\$0		\$317,000
TOTAL				10	\$317,000	\$0	\$0		\$317,000	

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860016951	1	CLUB MILITAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 50 15-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2905077	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-11		9476198548	P	2024/11/15			

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				9	\$166,700	\$0	\$0	\$166,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	7	\$132,900	\$0	\$0	\$132,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				97	\$12,257,500	\$0	\$0	\$12,257,500
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	\$260,400	\$0	\$0	\$260,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	10	\$900,200	\$0	\$0	\$900,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$513,400	\$0	\$0	\$513,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	53	\$5,415,000	\$0	\$0	\$5,415,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	5	\$2,370,900	\$0	\$0	\$2,370,900
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	15	\$1,416,900	\$0	\$0	\$1,416,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	\$1,224,700	\$0	\$0	\$1,224,700
TOTAL				97	\$12,424,200	\$0	\$0	\$12,424,200



aportes
en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 860016951	1	CLUB MILITAR	A - 200 O MAS COTIZANTES	CLUBMILITAR	Kr 50 # 15-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2905077	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Fecha Mora Proyectada
2024-10	2024-11			E	2024/11/15			0	2024/11/15
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	266	\$97,245,600	\$0	\$0	\$97,245,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	31	\$11,075,400	\$0	\$0	\$11,075,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	122	\$47,894,700	\$0	\$0	\$47,894,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	81	\$27,146,600	\$0	\$0	\$27,146,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	32	\$11,128,900	\$0	\$0	\$11,128,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)									
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	267	\$13,110,000	\$0	\$0	\$13,110,000	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	267	\$24,588,200	\$0	\$0	\$24,588,200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	62	\$4,788,500	\$0	\$0	\$4,788,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)									
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	\$1,585,400	\$0	\$0	\$1,585,400	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	29	\$9,374,200	\$0	\$0	\$9,374,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	\$852,100	\$0	\$0	\$852,100	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	96	\$25,042,400	\$0	\$0	\$25,042,400	
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	13	\$6,898,000	\$0	\$0	\$6,898,000	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$561,600	\$0	\$0	\$561,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	15	\$3,882,000	\$0	\$0	\$3,882,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	46	\$11,267,100	\$0	\$0	\$11,267,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	60	\$16,212,300	\$0	\$0	\$16,212,300	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)									
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	267	\$18,446,000	\$0	\$0	\$18,446,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)									
SENA	PASENA	899,999,034	1	267	\$12,302,300	\$0	\$0	\$12,302,300	
TOTAL				267	\$241,367,200	\$0	\$0	\$241,367,200	

2024/10/28 02:46 PM

**Pago electrónico**

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	200.91.249.34
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9476492552
Valor:	241,367,200
Periodo de pago:	2024-10
No Transacción (CUS):	1011868300
Fecha:	2024/10/29
Banco:	BANCO POPULAR
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.