SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Corrientes

MHarvargam ARNULFO VARGAS MONJE

15-01-11-082 ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)

2025-05-19-3:01 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	455149624	**Fecha Registro:**	2024-11-27	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-11-082 ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	304024	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2024-12-02	**Código de Referencia:**		04500738500455149624	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0.00	
Valor Bruto:	1.945.800,00	**Valor Deducciones:**		48.645,00	**Valor Neto:**	1.897.155,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	1.945.800,00	Valor Deducciones	48.645,00	Valor Neto	1.897.155,00	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900713570	**Razón Social:**	OPTICA CENTRAL IPS S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	861075802	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	218-ESMBAS02-2024	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:** 2024-11-27

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-11-082 ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I) / A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES												
	Nación	16	SSF	1.945.800,00	0,00	1.945.800,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	48.645,00	48.645,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-11-082 - ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)	4-2 - ANI - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-06	1.945.800,00	05 NINGUNO	Pagada

MY. CARLOS MARIO ANGARITA RUBIO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO ESM BAS02

SV. VARGAS MONJE ARNULFO
TESORERO ESM BAS02

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHdcflorez DIANA CAROLINA FLOREZ CARMONA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-082 ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE

Fecha y Hora Sistema: 2024-11-27-5:30 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	304024	Fecha Registro:	2024-11-26	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-082 ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	32524
Valor Inicial:	1.945.800,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	1.945.800,00	Saldo x Ordenar:	0,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	48.645,00	Valor Neto:	1.897.155,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	26924
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	844690

TERCERO

Identificacion:	900713570	Razon Social:	OPTICA CENTRAL IPS S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	861075802	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	28624	Tipo:	Compras en General a Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	218-ESMBAS02-2024	Tipo:	ENTRADA A ALMACEN	Fecha:	2024-11-26

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-082 ESM BATALLON DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO	A-02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN.	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	1.945.800,00	0,00	1.945.800,00	0,00

Objeto:	CTO 218 SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS SOBRE MEDIDAS PARA LOS USUARIOS DEL ESM GMRON BUENAVISTA LA GUAJIRA VIGENCIA 2024 FACTURA SJ14200 SJ14431 SJ14437 BC24753 BC24766 BC24850 BC24851

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-082 ESM BATALLON DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE (NIVEL I)	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-06	OrdenadaPago	1.945.800,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	1.945.800,00	2,500 %	48.645,00	0,00

MY. CARLOS MARIO ANGARITA RUBIO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO ESM BAS 02

PS. HAROLD ECHEVERRIA PEREZ
CONTADOR ESM BAS 02

FECHA:

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
FORMATO OBLIGACION Y ORDEN DE PAGO SIIF II

AÑO FISCAL:	2024
UNIDAD EJECUTORA:	ESM-BAS02
NOMBRE PROVEEDOR:	OPTICA CENTRAL IPS S.A.S.
NIT PROVEEDOR:	900.713.570
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.
CUENTA No.:	861075802
No.COMPROMISO ASOCIADO CON LA OBLIGACION:	32524
ENTRADA SICMA No.	
ENTRADA/ACEPTACION SISAM No.	
PEDIDO SISAM No.	

CONSECUTIVO ADMINISTRATIVA

	SIIF II	SISAM
* APROBACION No		
* RADICACION No		
* OBLIGACION No		

CDP No.	26924
CONTRATO No.	218-ESMBAS02-2024
ANTICIPO:	
CONTRATO SISAM No.	

RECURSO: 16

RIOHACHA - GMRON

VALOR OPERACIÓN:	$1.945.800,00	DEDUCCIONES	VALOR NETO:

CONCEPTO	BASE	%	VALOR
RETEIVA			-
RTFTE			
ICA			
CONTRIBUCION			-
TOTAL DEDUCCIONES			

No. FACTURAS:	SJ14200	SJ14431	SJ14437	BC24753	BC24766	BC24850	BC24851
	BC24659	BC24666	BC24668	SJ14367	SJ14369	SJ14371	SJ14392

OBSERVACIONES:

TASD LUIS ENRIQUE CASTRO LEON
Jefe de Facturación ESM-BAS02

RA: 28624 - 03-304024

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL  DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO	INFORME DE SUPERVISION N° 002
	FECHA INFORME : 23/10/2024
CONTRATO Y/O ACUERDO No. 218-ESMBAS02-2024	FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: Barranquilla, Atlántico, 24 de Mayo de 2024

1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO: **"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR (LENTES OFTALMICOS, LENTES DE CONTACTO Y PROTESIS OCULARES) E INSUMOS OPTICOS (MONTURAS) PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 BARRANQUILLA, Y SUS UNIDADES SATELITES ESM-BAS02 ,ESM-BICOR ,ESMBAS10 , ESM GMRON Y ESM-BICAR PARA LA VIGENCIA 2024"**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: OPTICA CENTRAL IPS SAS			NIT o CC: 900.713.570-1
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Desde su perfeccionamiento hasta el 30 de Noviembre de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto; lo primero que ocurra.	LUGAR DE ENTREGA:	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR GMRON BUENAVISTA LA GUAJIRA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO 2024:	$ 10.000.000,00	EN LETRAS: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE	

En lo que tiene que ver con el presupuesto, se ejecutará el valor de QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE $10.000.000,00 de acuerdo al CDP 26924 del 03 de Abril de 2024, rubro presupuestal A-02-01-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES, Recurso SSF-16, expedido por el Jefe de Presupuesto ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02.

Una vez Recibidos a satisfacción los Servicios objetos de la presente contratación por parte del supervisor del contrato, el contratista debe radicar las facturas con que se realiza el cobro respectivo, las cuales serán canceladas por la Dirección General de Sanidad Militar –se compromete a cancelar el valor del contrato resultante, mediante pagos parciales dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la prestación del servicio, previa presentación de la facturación causada, de acuerdo a cortes de prestación de los servicios, liquidación, auditoria y cruce de cuentas, previamente coordinados con la administración y previo cumplimiento de los siguientes requisitos: 1. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (ASIGNACIÓN CUPO PAC). 2. Verificación por parte del MDN - DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02.del cumplimiento del contratista del pago de aportes propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, salud, pensión, ADRES o los que hubiere lugar. 3. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. 4 Recepción a satisfacción de la prestación de los servicios por el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02., debidamente suscrita por el supervisor del contrato. En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga.

OBJECIONES Y GLOSAS: En caso de presentarse objeciones transitorias, estas deberán ser respondidas dentro de los veinte (20) días calendario, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte del Área responsable; si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuaran los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las objeciones, la factura será tramitada según los términos definidos en el contrato. DESCUENTOS: El oferente deberá especificar los descuentos financieros que otorgará a la DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02., si a ello hay lugar.

ACTAS: El Acta debe resumir la información del contrato que permita claramente su identificación y naturaleza. Se debe incluir en la correspondiente acta la información que identifique claramente los siguientes datos: encabezamiento, el número de registro del documento, lugar y fecha, número del contrato, quienes intervienen, asunto. Antecedentes del contrato: Fecha de iniciación del contrato, valor del contrato, anotaciones adicionales como contratos adicionales, etc., fecha de iniciación, fecha de terminación, plazo en días, estado financiero del contrato.

Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.

Verificacion del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar.

Parágrafo primero. Este pago se considera de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.

Parágrafo segundo. En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago.

Parágrafo tercero: el MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD, realizará los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista.

INFORMACION BANCARIA: El CONTRATISTA informa que es titular de la Cuenta Ahorros No. 861075802 de la Entidad Financiera BANCO AV VILLAS. En la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes.

CONDICIONES PARA EL PAGO PRIMERO: REQUISITOS PARA EL PAGO El contratista deberá radicar la factura comercial con los soportes legales y técnicos los días hábiles del 1 al 20 de cada mes en el horario de 08:00 a 12:00 entregada por el consorcio AGS. La factura comercial deberá cumplir con los requisitos señalados en el Estatuto Tributario y Código de Comercio.

EL CONTRATISTA elaborará Factura por cada paciente atendido, el respectivo paquete debe ir debidamente grapado. y debe contener según resolución 3047 de 2008 anexo 5 en el siguiente orden:

- Factura original y dos copias.
- Dirigido a: ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I) NIT: 901.541.212-4
- Autorización original del servicio.
- Fotocopia legible y clara del documento de identidad del usuario. Fotocopia legible y clara del carnet de servicios médicos vigente.
- Soportes: Resumen de atención o epicrisis, resultados de exámenes, entre otros. procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS)
- Comprobante de recibido del usuario (firma de usuario o acompañante). O en su defecto firma del paciente en el registro de control de asistencia
- Las Facturas deben cumplir con los requisitos legales vigentes. Número del contrato contra el cual se facturan los servicios, y para que constituya mérito ejecutivo recibo a satisfacción expedido por el Supervisor del Contrato.

Factura consolidada de la prestación de servicios que cumpla con lo previsto en la normatividad vigente, así como las demás normas que la modifiquen o complementen y/o sustituyan. Facturas o su documento equivalente, o en su defecto cuenta de cobro cuando aplique individual de venta consolidada, identificada de acuerdo a tarifas empleando los códigos CUPS, codificación o grupo. Orden de autorización del servicio por parte del ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02..; Relación en medio magnético y escrito de la facturación con número de factura, fecha de facturación, nombre del paciente, identificación, valor total del servicio y procedimientos realizados. Los formatos de liquidación de servicios por paciente.

PARÁGRAFO PRIMERO: RECIBO A SATISFACCIÓN TÉCNICO-ECONÓMICO:

La Oficina administrativa y financiera del ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 tramitará el recibo a satisfacción Técnico Económico, dentro de los cinco (5) días siguientes a la recepción de la factura. El Contratista deberá presentar junto con la respectiva factura original los recibidos a satisfacción técnicos expedidos por el Supervisor de contrato, quien expedirá el recibido a satisfacción técnico económico genera.

PARÁGRAFO SEGUNDO: OBJECIONES Y GLOSAS: En caso de presentarse objeciones transitorias, estas deberán ser respondidas dentro de los quince (15) días hábiles, de acuerdo al artículo 23 del decreto 4747, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte del Área responsable; si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuarán los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las objeciones, la factura será tramitada según los términos definidos en la presente.

2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 26924	FECHA: 2024/04/03	VALOR: $10.000.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 32524	FECHA: 2024/05/27	VALOR: $10.000.000,00

3: MODIFICATORIOS

TIPO	FECHA	OBJETO

4: RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL
1	PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR	09 FACTURAS	1.240.000,00	-	1.240 000.00
2	PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR	14 FACTURAS	1.945.800.00	-	1.945.800.00

5: RESUMEN DE POLIZAS

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO — **POLIZA DE CUMPLIMIENTO: 53-44-101032225 del 30/05/2024**

RCE: _____(SI LA TIENE)

AMPAROS CUBIERTOS	PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS	VALOR	DESDE	HASTA
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	2.000.000,00	24/05/2024	30/03/2025
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	2.000.000,00	24/05/2024	30/03/2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5%	1.000.000,00	24/05/2024	30/11/2027

COMPAÑÍA ASEGURADORA: N/A — **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL: N/A**

6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	V/R CONTRATO	V/R CANCELADO	AUTORIZADO	FACTURADO
V/R CONTRATO No. 218-ESMBAS02-2024	$ 10.000.000,00			
FACTURAS: SJ14171, SJ14226, SJ14228, SJ14268, SJ14304, SJ14306, SJ14307, BC24563		$ 1.124.000,00	$ 1.124.000,00	
FACTURAS: SJ14200, SJ14431, SJ14437, BC24753, BC24766, BC24850, BC24851, BC24659, BC24666, BC24668, SJ14367, SJ14369, SJ14371, SJ14392			$ 1.945.800,00	
TOTAL	$ 10.000.000,00	1.124.000,00	$ 3.069.800,00	$ -
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	11,24	% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO		30,70

7: PAGOS EFECTUADOS

CONCEPTO DE PAGO Y FECHA: — **VALOR PAGADO EN EL MES:** $ 1.124.000,00

7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO

V/R CONTRATO No. 218-ESMBAS02-2024	$ 10.000.000,00	
PRIMERA ADICION		
SEGUNDA ADICION		
TERCERA ADICION		
CUARTO ADICION		
VALOR CANCELADO		$ 1.124.000,00
VALOR SALDO CONTRATO		$ 8.930.200,00
VALOR EN AUTORIZACIÓN		$ 1.945.800,00
SUMAS IGUALES	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	ENTRADA DE ALMACEN	VALOR ENTREGADO
1	Recibo satisfacción	1177006	18/09/2024	SI	$ 1.124.000,00
2	Recibo satisfacción	.011367626	23/10/2024	SI	$ 1.945.800,00
					$ -
					$ -
					$ -
				VALOR TOTAL CANCELADO	$ 3.069.800,00
				PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %	30,70

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO

% EJECUCIÓN FINANCIERA CANCELADO	11,24	% EJECUCIÓN FINANCIERA POR CANCELAR	88,76

9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

10. ANEXOS AL INFORME

Acta Recibo a satisfacción: 011367626

Facturas: SJ14200, SJ14431, SJ14437, BC24753, BC24766, BC24850, BC24851, BC24659, BC24666, BC24668, SJ14367, SJ14369, SJ14371, SJ14392

CP. ALVEAR URBANO GERARDO FABRICIO
Supervisor del Contrato

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR GMRON

EJÉRCITO NACIONAL

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN BIENES Y/O SERVICIOS

ACTA No. 01316885

LUGAR, FECHA Y HORA: Buenavista la Guajira; 23 de octubre de 2024

INTERVIENEN: **CP. ALVEAR URBANO GERARDO FABRICIO**
Supervisor del contrato

ASUNTO: Recepción de facturas por la prestación de "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR (LENTES OFTALMICOS, LENTES DE CONTACTO Y PROTESIS OCULARES) E INSUMOS OPTICOS (MONTURAS) PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 BARRANQUILLA, Y SUS UNIDADES SATELITES ESM-BAS02, ESM-BICOR, ESMBAS10, ESM GMRON Y ESM-BICAR PARA LA VIGENCIA 2024" en Buenavista la Guajira del contrato No. 218-ESMBAS02-2024 celebrado entre OPTICA CENTRAL IPS SAS -Ejército Nacional-DGSM-ESM BAS02 y la firma que hace el Supervisor del Contrato.

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
CONTRATO No.	N° 218-ESMBAS02-2024
FECHA SUSCRIPCIÓN	24 de Mayo 2024
OBJETO DEL CONTRATO	"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR (LENTES OFTALMICOS, LENTES DE CONTACTO Y PROTESIS OCULARES) E INSUMOS OPTICOS (MONTURAS) PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 BARRANQUILLA, Y SUS UNIDADES SATELITES ESM-BAS02, ESM-BICOR, ESMBAS10, ESM GMRON Y ESM-BICAR PARA LA VIGENCIA 2024"
FECHA INICIO CONTRATO	30 de Mayo de 2024
FORMA DE PAGO AL CONTRATISTA	Pagos mensuales
CONTRATISTA	OPTICA CENTRAL IPS SAS
SUPERVISOR	CP. ALVEAR URBANO GERARDO FABRICIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO 2024	$10.000.000,00

Vía Nacional Kilometro 1 Cgto Buenavista Municipio Distracción La Guajira
tel. 3124319975
favio.londono@buzonejercito.mil.co

PÚBLICA

Continuación Acta de recibo a satisfacción de bienes y/o servicios correspondientes al contrato No. 210-ESMBAS02-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
PLAZO DE ENTREGA	Desde su perfeccionamiento hasta el 30 de Noviembre de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto; lo primero que ocurra.

EL **CP. ALVEAR URBANO GERARDO FABRICIO** por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL–DGSM-ESM-BAS02, en su calidad de supervisor del contrato; recibe los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS EN 2024	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
"SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SOBRE MEDIDA PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR (LENTES OFTALMICOS, LENTES DE CONTACTO Y PROTESIS OCULARES) E INSUMOS OPTICOS (MONTURAS) PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 BARRANQUILLA, Y SUS UNIDADES SATELITES ESM-BAS02, ESM-BICOR, ESMBAS10, ESM GMRON Y ESM-BICAR PARA LA VIGENCIA 2024"	Pago: 1 Números de FACTURAS: SJ14171, SJ14226, SJ14228, SJ14268, SJ14304, SJ14306, SJ14307, BC24563	VALOR AUTORIZADO A PAGAR $1.124.000,00
	Pago: 2 Números de FACTURAS: SJ14200, SJ14431, SJ14437, BC24753, BC24766, BC24850, BC24851, BC24659, BC24666, BC24668, SJ14367, SJ14369, SJ14371, SJ14392	VALOR AUTORIZADO A PAGAR $1.945.800,00

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
Prestación de servicios médicos sobre medida para la salud visual y ocular (lentes oftálmicos, lentes de contacto prótesis oculares) e insumos ópticos (monturas)	Servicios prestados en el mes de Septiembre y Octubre de 2024

CONSTANCIAS

El supervisor hace constar que el objeto contratado ha sido entregado por el contratista y los servicios recibidos a entera satisfacción.

ANEXOS

1. Informe de supervisión
2. Facturas
3. Parafiscales

EN CONSTANCIA FIRMA QUIEN INTERVINO

CP. ALVEAR URBANO GERARDO FABRICIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Vía Nacional Kilometro 1 Cgto Buenavista Municipio Distracción La Guajira
tel. 3124319975
favio.londono@buzonejercito.mil.co

PÚBLICA

IPS SAS
OPTICA CENTRAL
AMAMOS TODO LO QUE VES

Servicio de salud Visual
Nit.: 900713570-1

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a la revisión efectuada la Entidad efectuó el pago de los aportes a los sistemas de seguridad social en salud del mes de septiembre del 2024 y pensión, riesgos profesionales, aportes parafiscales a la caja de compensación familiar, correspondientes al Agosto de 2024.

1. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Entidad, como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir una certificación del cumplimiento de tales obligaciones

2. Como resultado de la revisión efectuada a la fecha la entidad se encuentra al día con el pago de los aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales.

La presente certificación se expide en la Ciudad de Riohacha La Guajira, a los (02) día del mes de octubre del 2024.

+(/(0&$52/,1$'85$1%5,72

*(5(17(

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900713570
NOMBRE O RAZON SOCIAL			OPTICA CENTRAL IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	RIOHACHA	DEPARTAMENTO	GUAJIRA
DIRECCIÓN	CALLE 7 # 6-03 ESQUINA	TELÉFONO	7273395
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de apoyo terapéutico
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7940121153	TIPO DE PLANILLA	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO
DÍAS DE MORA			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/19	NUMERO AUTORIZACIÓN	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR F
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.013.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 1.013.800	$ 1.500	
230301	230301-PORVENIR	13	$ 2.732.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 2.732.300	$ 4.100	
SUBTOTALES:										$ 3.745.900	$ 5.600	

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR
EPSIC3	EPSIC3-ASOC INDIG DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 52.000	$ 100	$ 0	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 398.600	$ 0	$ 500	$ 0	$ 398.600	$ 500	$ 0	
EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 137.000	$ 200	$ 0	
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 474.600	$ 0	$ 700	$ 0	$ 474.600	$ 700	$ 0	
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 52.000	$ 100	$ 0	
SUBTOTALES:													$ 1.093.200	$ 1.700	$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 235.000	$ 235.000	$ 400	$ 0	
SUBTOTALES:									$ 235.000	$ 400	$ 0	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR F
CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	17	$ 919.600	$ 1.400	
SUBTOTALES:			$ 919.600	$ 1.400	

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / SEGURIDAD SOCIAL

No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF IBC	CCF ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	1.170.000	$ 146.300	$ 0	$ 146.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1.170.000	01	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	[illegible]	01	[illegible]	$ 0		$ 0	$ 0
[illegible]	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 1.300.000	FIJO	SI	25-14 COLPENSIONES	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1.300.000	01	[illegible]	1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0
[illegible]	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 1.300.000	FIJO	SI	230301-PORVENIR	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1.300.000	01	[illegible]	1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0
[illegible]	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 1.300.000	FIJO	SI	230301-PORVENIR	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPSIC3-ASOC INDIG DEL CAUCA A.I.C	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1.300.000	01	[illegible]	1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0
[illegible]	CC 1007245664	[illegible] LUZ ELENA	[illegible]	$ 1.300.000	FIJO	SI	230301-PORVENIR	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1.300.000	03	$ 9.800	1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0

2024-10-30 9:44 AM USUARIO: SOI NI900713570

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	900713570
NOMBRE O RAZON SOCIAL			OPTICA CENTRAL IPS SAS
CIUDAD MUNICIPIO	RIOHACHA	DEPARTAMENTO	GUAJIRA
DIRECCIÓN	CALLE 7 # 6-61 ESQUINA	TELÉFONO	7273395
TIPO APORTANTE	31-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de apoyo terapéutico
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			78491121153	TIPO DE PLANILLA	
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO
DÍAS DE MORA			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/19	NUMERO AUTORIZACIÓN	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																								PENSION						SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1949992159	BARRIOS MEJIA NATHALY VANESSA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 260.000				$ 0	$ 0	$ 0					$ 52.000							
8	CC 1063110541	[illegible]			$ 1.320.144	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.320.144	$ 264.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.000											
9	CC 1063110541	[illegible]			$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 260.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000											
10	CC 1118542[illegible]	[illegible]			$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 DEPENDIENTES	30	$ 1.300.000	$ 260.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000											
11	CC 1122[illegible]	[illegible]			$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 260.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000											
12	CC 1123[illegible]	[illegible]			$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 260.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000											
13	CC 1123[illegible]	[illegible]			$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 260.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000											
14	CC 1123[illegible]	[illegible]			$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 260.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000											
15	CC 1123[illegible]	[illegible]			$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 260.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000											
16	CC 1123[illegible]	[illegible]			$ 1.144.754	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.144.754	$ 229.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 183.000											
17	CC 1[illegible]	[illegible]			$ 2.600.000	FIJO			SI																	25-14 DEPENDIENTES	30	$ 2.600.000	$ 520.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000											
18	CC 1[illegible]	[illegible]			$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 260.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000											
19	CC 1[illegible]	[illegible]			$ 1.734.919	FIJO			SI																	25-14 DEPENDIENTES	30	$ 1.734.919	$ 347.000				$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 277.600											

TOTAL	

492

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900713570
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTICA CENTRAL IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		RIOHACHA DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 # 6-03 ESQUINA	TELÉFONO:	7273395
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7940121153	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		924772653	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.015.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	13	$ 2.736.400
		SUBTOTAL:	17	$ 3.751.500
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 389.200
901543761	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1	$ 52.100
839000495	EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	2	$ 132.200
817001773	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1	$ 52.100
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	7	$ 475.300
		SUBTOTAL:	18	$ 1.100.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892115006	CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	17	$ 912.000
		SUBTOTAL:	17	$ 912.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 235.400
		SUBTOTAL:	18	$ 235.400

VALOR SIN MORA:	$ 5.990.700
VALOR MORA:	$ 9.100
TOTAL PAGADO:	$ 5.999.800