CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
900958564

Fecha Actual : jueves, 08 mayo 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000615278

Consecutivo :	000000000615278	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	8/05/2025 3:19:49 p. m.	Valor :	$ 4.345.329,00
Beneficiario	900444852 TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 2711/2025 VALOR BRUTO $4.522.333 DISPO. 193 RESER. 13517 CONVENIO 653/2024 (MES DE FEBRERO 2025)SUBRED SUR *Numero Nota:* 001		
Valor en Letras	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 05/08/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
Convenio 653-2024 FDL Tunjuelito cta482800045346	900444852	111006255	$ 0,00	$ 4.345.329,00
SERVICIOS	900444852	24010102	$ 4.345.329,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
8514	$ 4.345.329,00				

OP 20572

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

Elaboró. :79905047 CARLOS EDUARDO LEON RODRIGUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :7687481

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO PROVEEDOR CONV 653 DE 2024 TRANSPORTES ALIADOS	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	51424504		
Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550482800045346		
Fecha de Creacion	09/05/2025	**Fecha de Pago**	09/05/2025 14:34
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 4.345.329,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 4.345.329,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9004448529	0 0	0000000000000000	Ahorros	570008580264771	DAVIVIENDA	$ 4.345.329,00	Pago Exitoso	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT: 900958564

Sede Administrativa: Transversal 44 No. 51B-16 Sur - Teléfono 4853551 Bogotá D.C.

CUENTA POR PAGAR

REGIMEN:	Regimen_Simplificado	AÑO:	31/03/2025 10:23:47 a. m.
PROVEEDOR:	900444852 - TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS	CONSECUTIVO:	**547343**
FACTURA:	8514	FECHA:	31/03/2025 10:23:47 a. m.
ORDEN:		FECHA VENCI:	29/06/2025 12:00:00 a. m.

OBSERVACION: CONT.2711/2025 CONVENIO 653/2024 PRESTACION DE SERVICIO PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED SUR SERVICIOS DEL MES DE FEBRERO DE 2025

USUARIO: 39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ

VALOR: **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 4.522.333,00			
094	TRANSPORTE TERRESTRE 3.5%	24360504			$ 158.282,00	3,50	4.522.333,00
023	RETENCION ICA 4.14 X 1000	24362701			$ 18.722,00	4,14	4.522.333,00
	Servicios	24010102			$ 4.345.329,00		
			TOTAL	$ 4.522.333,00	$ 4.522.333,00		

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	2711-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTA D.C.	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONVENIO 653- 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	TRANSPORTES ALIADOS S.A.S - TEA S.A.S.	NIT / C.C.:	900444952-9	TELEFONO DE CONTACTO	3214359541
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	193	RESERVA PRESUPUESTAL	13517	CÓDIGO DEL RUBRO:	424502000201
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.200.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	45 DIAS	FECHA DE INICIO CONTRATO:	24/01/2025
NOMBRE SUPERVISOR:	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR AUGUSTO VALENCIA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	REFERENTE DE TRANSPORTE	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	MONICA NATALIA BASTIDAS	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR CONVENIO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	1 AL 28 DE FEBRERO 2025	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		TE 8514	27/03/2025	27/03/2025	CONVENIO 653- 2024	$ 4.522.333
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 4.522.333

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	SUBRED	VALOR CANCELADO
18/03/2025	TE 8492	N/A	$ 87.566.218	$1.112.433.782			
19/03/2025	TE 8494	N/A	$ 29.629.047	$1.082.804.735			
18/03/2025	TE 8493	N/A	$ 1.227.519	$1.081.577.216			
19/03/2025	TE 8495	N/A	$ 701.439	$1.080.875.777			
19/03/2025	TE 8496	N/A	$ 619.798	$1.080.255.979			
19/03/2025	TE 8497	N/A	$ 4.581.333	$1.075.674.646			
20/03/2025	TE 8498	N/A	$ 476.344.530	$599.330.116			
20/03/2025	TE 8499	N/A	$ 205.615.245	$393.714.871			
20/03/2025	TE 8500	N/A	$ 4.559.356	$389.155.515			
21/03/2025	TE 8509	N/A	$ 102.895.417	$286.260.098			
27/03/2025	TE 8514	N/A	$ 4.522.333	$281.737.765			
			$ 918.262.235				

NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR VALENCIA	C.C. 79.951.918	FIRMA:	VALOR A PAGAR:	$4.522.333
NOMBRE SUPERVISOR :	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	C.C. 79.732.345	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$918.262.235
NOMBRE APOYO TECNICO:	MONICA NATALIA BASTIDAS	CC39576229	FIRMA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONVENIO	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CC 1.071.382.470	FIRMA		
NOMBRE APOYO TECNICO:			FIRMA		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR		FECHA 31/03/25	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 10% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%. SI ES MENOR DEL 89% SE PAGARA PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NUMERO CONTRATO:	2711-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTA D.C.	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONVENIO 653- 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	TRANSPORTES ALIADOS S.A.S. - TEA S.A.S.	NIT / C.C.:	900444852-9	TELEFONO DE CONTACTO	3214390541
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	193	RESERVA PRESUPUESTAL	13617	CÓDIGO DEL RUBRO:	424502060201
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.200.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	45 DIAS	FECHA DE INICIO CONTRATO:	24/01/2025
NOMBRE SUPERVISOR:	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR AUGUSTO VALENCIA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	REFERENTE DE TRANSPORTE	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	MONICA NATALIA BASTIDAS	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR CONVENIO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
1 AL 28 DE FEBRERO 2025	TE 8514	27/03/2025	27/03/2025	CONVENIO 653- 2024	$ 4.522.333
			TOTAL VALOR FACTURADO		$ 4.522.333

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	SUBRED	VALOR CANCELADO
18/03/2025	TE 8492	N/A	$ 67.566.218	$1.112.433.782			
19/03/2025	TE 8494	N/A	$ 29.629.047	$1.082.804.735			
18/03/2025	TE 8493	N/A	$ 1.227.519	$1.081.577.216			
19/03/2025	TE 8495	N/A	$ 701.439	$1.080.875.777			
19/03/2025	TE 8496	N/A	$ 619.798	$1.080.255.979			
19/03/2025	TE 8497	N/A	$ 4.381.333	$1.075.874.646			
20/03/2025	TE 8498	N/A	$ 476.344.530	$599.530.116			
20/03/2025	TE 8499	N/A	$ 205.815.245	$393.714.871			
20/03/2025	TE 8500	N/A	$ 4.559.356	$389.155.515			
21/03/2025	TE 8503	N/A	$ 102.895.417	$286.260.098			
27/03/2025	TE 8514	N/A	$ 4.522.333	$281.737.765			
			$ 918.262.235				

NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR VALENCIA	C.C. 79.951.918	FIRMA:	VALOR A PAGAR:	$4.522.333
NOMBRE SUPERVISOR :	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	C.C. 79.732.346	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$918.262.235
NOMBRE APOYO TECNICO:	MONICA NATALIA BASTIDAS	CC39576229	FIRMA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONVENIO	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CC 1.071.302.470	FIRMA		
NOMBRE APOYO TECNICO:			FIRMA		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 50%, SI ES MENOR DEL 50% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Factura Electrónica De Venta No

TE No. 8514

Resolucion Facturacion Electronica 18764078922100 05/09/2024
Numeracion Autorizada del TE 6002 al 10000
Vigencia 12 Meses
IVA REGIMEN COMUN
Actividad Económica ICA 4921 4.14 X 1000

TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS SAS

Nit 900444852 9

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT	900958564 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 20 47B 35 SUR	Bogota D.C.	7300000

POR CONCEPTO DE

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 653 - 2024 / PERIODO RELACIONADO DE 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2025 / CONTRATO N° 2711-2025

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	VENDEDOR
27/03/2025	20/04/2025	Credito	TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S.

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
1	4X4 PLATON LUNES A VIERNES 10 HRS	1	Und.	4.296.216	4.296.216
2	4X4 PLATON LUNES A VIERNES 10 HRS	1	Und.	226.117	226.117

CDP 193 de 18 / 03 / 2025
RP 13517 de 18 / 03 / 2025
$ 4'522 333
Vo. Bo. PPTO 2088 Vo.Bo. SAF

Total líneas o ítems:

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA PARA FIRMAR, RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR

De conformidad con lo establecido en el Art 476 del Estatuto Tributario, el servicio de transporte se encuentra exento del impuesto al valor agregado IVA

FIRMA Y SELLO CONTRATANTE

FIRMA Y SELLO CONTRATISTA

SUBTOTAL	4.522.333
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.522.333

Valor en Letras

CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Este documento se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio según el Artículo 621, 772, 774 del Código de Comercio. Esta Factura devengará intereses de mora a la tasa máxima legal, más una comisión por un manejo y control de cartera.

Se entiende que la persona que acepta esta factura tiene autorización para ello y por lo tanto actúa en representación del comprador.

Calle 52A Nro 85-22 Teléfono 2565883 3827406/07/08/09 3142400452

Correo Electrónico facturacion@transportesaliados.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 5439d7332fb9ef4b15f8cfac7fa64687512e4594d8cc87ce3b3eb8a85e01e32f900e907d79c23a4f2f8df38f10fefe68 --Fecha y Hora de Expedición : 27/03/2025 2:59:54 p. m.

Transportes especiales aliados s.a.s.
Nit. 900.444.852-9

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD INTEGRAL
LEY 789 DE 2002 ARTICULO 50 – ART. 1 LEY 828 DE 2003 y ART. 23 LEY 1150 de 2007

La suscrita, ***JENNY ALEXANDRA VELANDIA MARTÍNEZ*** *identificada con cedula de ciudadanía No. 52.734.755 de Bogotá D.C, en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa* ***TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S****. Con* ***NIT. 900.444.852-9*** *certifico bajo la gravedad de juramento que la empresa ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones con los aportes a salud, sistemas de riesgos laborales, pensiones, caja de compensación familiar, ICBF y SENA durante el mes de* ***febrero de 2025*** *y por los últimos 6 meses anteriores a la fecha de presentación de la presente factura, por lo que declaro que nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *con las empresas promotoras de salud – EPS -, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA .*

Se expide esta certificación el día 5 de marzo de 2025

Atentamente,

Jenny Alexandra Velandia Martínez

Firmado digitalmente por Jenny Alexandra Velandia Martínez

Jenny Alexandra Velandia Martínez
Revisor Fiscal
C.C. 52.734.755 de Bogotá
T.P 136273-T

Calle 52A No 85 - 22
Tel.: 256 5883 Cel.: 314 240 0452
servicioalcliente@transportesaliados.com.co
www.transportesaliados.com.co
@transportesespecialesaliados
@transportesespecialesaliadosTEA

Tllevo®

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 900444852	9	TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JENISLISBED PACHON SOTO	CALLE 52A#85-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2565883	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1331935413	9482217899	E	2025/03/13	2025/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$53,711,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				50	$29,286,300	$0	$0	$29,286,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,440,900	$0	$0	$1,440,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$11,518,400	$0	$0	$11,518,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	23	$10,148,200	$0	$0	$10,148,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$6,178,800	$0	$0	$6,178,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				51	$7,534,100	$0	$0	$7,534,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	51	$7,534,100	$0	$0	$7,534,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				50	$6,927,100	$0	$0	$6,927,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	50	$6,927,100	$0	$0	$6,927,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				51	$9,003,700	$0	$0	$9,003,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$189,400	$0	$0	$189,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	13	$1,591,400	$0	$0	$1,591,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$922,200	$0	$0	$922,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$473,600	$0	$0	$473,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$331,800	$0	$0	$331,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$295,100	$0	$0	$295,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	19	$5,200,200	$0	$0	$5,200,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,200	$0	$0	$576,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$576,200	$0	$0	$576,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,200	$0	$0	$384,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$384,200	$0	$0	$384,200
TOTAL				51	$53,711,600	$0	$0	$53,711,600

2025/03/21 07:48 AM