DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1b81a62e670c8e95eaca7adb895e9b2ce50a06d24a662df019071b5d934b8380744f80658442015170a0df96b00799c0

Número de Factura: FE-7
Fecha de Emisión: 09/03/2026
Fecha de Vencimiento: 13/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Hospital Local Cartagena de Indias

RECIBIDO PARA SU ESTUDIO, NO APLICA ACEPTACIÓN

06 ABR. 2026

No. Radicado: FE-1117

Recibido: 9:09 am

### Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 901985431
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: Barranquilla
Dirección: CR 49B 72 179
Teléfono / Móvil: |3104071789|
Correo: acinproyect@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 806010305
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena
Dirección: BR LA QUINTA CL 33 22A 54
Teléfono / Móvil: 6053168777133000
Correo: gerencia@esecartagenadeindias.gov.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 002 | Libano. Manteimiento preventivo Ascensor de pasajeros hidráulico de 2 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 320Kg. | 94 | 1,00 | $ 963.388,57 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 183.043,83 | 19.00 | | | $ 963.388,57 |
| 2 | 002 | Daniel Lemetre Mantenimiento preventivo Ascensor de pasajeros hidráulico de 2 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 320Kg. | 94 | 1,00 | $ 963.388,57 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 183.043,83 | 19.00 | | | $ 963.388,57 |
| 3 | 002 | Baru. Mantenimiento preventivo Ascensor de pasajeros de 2 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 480Kg | 94 | 1,00 | $ 1.200.676,68 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 228.128,57 | 19.00 | | | $ 1.200.676,68 |
| 4 | 002 | Bayunca. Mantenimiento preventivo Ascensor de pasajeros de 2 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 480Kg, apertura central 800mm 2 hojas. | 94 | 1,00 | $ 1.200.676,68 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 228.128,57 | 19.00 | | | $ 1.200.676,68 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 002 | Olaya Herrera. Mantenimiento preventivo Ascensor de pasajeros de 2 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 640Kg, apertura central 800mm 2 hojas. | 94 | 1,00 | $ 963.388,57 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 183.043,83 | 19.00 | | | $ 963.388,57 |
| 6 | 002 | Boca Chica Mantenimiento preventivo Ascensor de pasajeros hidráulico de 2 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 320Kg. Ascensor de pasajeros | 94 | 1,00 | $ 1.200.676,68 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 228.128,57 | 19.00 | | | $ 1.200.676,68 |
| 7 | 002 | Punta Canoa. Mantenimiento Preventivo Ascensor de pasajeros hidráulico de 2 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 320Kg. | 94 | 1,00 | $ 1.200.676,68 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 228.128,57 | 19.00 | | | $ 1.200.676,68 |
| 8 | 002 | Arroz Barato. Mantenimiento Preventivo Ascensor de Servicios: Ascensor de pasajeros de 3 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 320Kg, apertura lateral izquierda de 800 mm 2 hojas. | 94 | 1,00 | $ 1.200.676,68 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 228.128,57 | 19.00 | | | $ 1.200.676,68 |
| 9 | 002 | Arroz Barato. Mantenimiento preventivo Ascensor camillero de 3 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 1000Kg, apertura central 900mm 2 hojas. | 94 | 1,00 | $ 1.200.676,68 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 228.128,57 | 19.00 | | | $ 1.200.676,68 |
| 10 | 002 | Canapote. Mantenimiento preventivo Ascensor de Servicios: Ascensor de pasajeros de 3 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 320Kg, apertura lateral izquierda de 800mm 2 hojas. | 94 | 1,00 | $ 1.200.676,68 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 228.128,57 | 19.00 | | | $ 1.200.676,68 |
| 11 | 002 | Canapote. Mantenimiento preventivo Ascensor camillero de 3 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 1000Kg, apertura central 900mm 2 hojas. | 94 | 1,00 | $ 1.200.676,68 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 228.128,57 | 19.00 | | | $ 1.200.676,68 |
| 12 | 002 | Nelson Mandela. Mantenimiento preventivo Ascensor de Servicios: Ascensor de pasajeros de 4 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 320Kg, apertura lateral izquierda de 800mm 2 hojas. | 94 | 1,00 | $ 1.200.676,68 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 228.128,57 | 19.00 | | | $ 1.200.676,68 |
| 13 | 002 | Nelson Mandela. Mantenimiento preventivo Ascensor camillero de 4 pisos, con cuarto de máquinas, con capacidad de carga en cabina para 1000Kg, apertura central 900mm 2 hojas. | 94 | 1,00 | $ 1.200.676,68 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 228.128,57 | 19.00 | | | $ 1.200.676,68 |

## Datos Totales

**Documento generado el:**
09/03/2026 15:16:00
**Documento validado por la DIAN:**
09/03/2026 15:52:18
**XML Generado por: Proveedor Tecnológico**
830048145
**PDF Generado por:**
**Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | |
| TASA DE CAMBIO | |

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

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** |
|---|
| Anticipos |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 14.896.932,51 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 14.896.932,51 |
| IVA | | 2.830.417,19 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | 2.830.417,19 |
| **Total neto factura (=)** | | 17.727.349,70 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 17.727.349,70 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** |
|---|
| Anticipos |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764100883031 Rango desde: 1 Rango hasta: 250 Vigencia: 2027-10-30

| | FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS | | | | Código: FTO-GAJ-SCAP-22<br>Versión: 4<br>Fecha: 26/02/2025 |
|---|---|---|---|---|---|
| Dependencia: | DIRECCION DE APOYO LOGISTICO | Número de pago/ total de pagos: | 1 | Fecha: | lunes, 6 de abril de 2026 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DATOS DEL CONTRATO | Valor: | $ 260,000,000.00 | | | Valor mensual | $ 17,727,349.70 | Saldo del contrato: | $ | 242,272,650 |
| | Número: | 058-26 | Fec.Suscripción | | Fecha de iniciación: | | 4/02/2026 | | |
| | N° CDP 1: | 591 | Fecha: | 30/01/2026 | Fecha de terminación: | | 31/12/2026 | | |
| | N° RP 1: | 616 | Fecha: | 30/01/2026 | Duración: | 11 | Meses | | |
| | Rubro Presupuestal: | 212020200887157O | | | Periodo a pagar: | | ACTA 01: 04/02/2026 AL 28/02/2026 | | |
| | Requiere Informe: | SI: | | NO: X | Suspensión No.: | | En tiempo: | | |
| | Entregó Informe: | SI: | | NO: X | Prorroga: No.: | | En tiempo: | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | SERVICIO DE REPOTENCIALIZACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, CALIBRACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE ASCENSORES DE LA ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, INCLUIDO LA ADAPTACION A LA NORMA TECNICA NTC 5926-1. | | | | | | | | |

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS. | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | | Nit. | X | Número: | 901.985.431 | DV. | 6 |
| Dirección: | CR 49 B 72 179 | | | | | | | | |
| Número de Telefono: | 3104077789 | | | FAX: | | | CEL. | 3164371054 | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros | X | Número | 9800009249 | Banco: | Bancolombia | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASPECTOS TRIBUTARIOS | Marque con "X" | Persona Natural: | | Persona Jurídica: | X |
| | | Gran Contribuyente: | | Autoretenedor: | |
| | | Responsable de IVA | X | Entidad sin ánimo de lucro | |
| | | NO responsable de IVA | | | |
| | | He verificado de esta información frente al RUT : | | SI: X | NO: |

**INFORME DEL SUPERVISOR**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD | El contratista presentó el informe correspondiente: | SI: X | NO: | # de folios: |
| | El informe cumple con lo estipulado en el contrato: | SI: X | NO: | |
| | Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas: | | | |
| | Se anexa informe de supervision de ejecucion contractual (FTO-SAF-ISEC) e informe de actividades realizadas por el contratista | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| APORTES SEGURIDAD SOCIAL | Persona Natural: | | | | |
| | Aportes a Salud | | Aportes a Pensión | | |
| | Valor pagado $ | Periodo | Valor pagado $ | Periodo | |
| | Comprobante de pago Número: | | Comprobante de pago Número Planilla): | | |
| | Fecha de pago: | | Fecha de pago: | | |
| | Aportes a A.R.L. | | Pensionado: | SI: | NO: |
| | Valor pagado $ | Periodo | Certificación: | SI: | NO: |
| | Comprobante de pago Número: | | | | |
| | Fecha de pago | | | | |
| | Persona Jurídica: | | | SI: X | NO: |
| | PLANILLA: 72925117 | | | | |
| SOLICITUD DE PAGO | Certifico que las actividades de mantenimiento preventivo se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato. Se valida la planilla de aportes al sistema general de seguridad social y el informe aportado por el contratista, se verifica y aprueban las actividades realizadas de acuerdo a lo descrito en el acta de recibo No. 01; por lo tanto se autoriza el pago por valor de $ 17.727.349,70 de la Factura FE 7 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Anexos: | Copia de aporte a pension | SI: x | NO: | Cuenta de Cobro | SI: | NO: | |
| | Copia de aporte a salud | SI: x | NO: | factura | SI: X | NO: | FE 7 |
| | Copia de aporte A.R.L. | SI: x | | | | | |

Freddy Ramos

FIRMA CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| NOMBRE CONTRATISTA: | AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS. |
| C.C.: | NIT 901.985.431 6 |
| R/L | FREDDY GUILLERMO RAMOS AMADOR |
| CC | 73.9068550 |

FIRMA SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR: | ANDRES MAURICIO VILLALBA ORTIZ |
| C.C.: | 1.083.040.313 |
| DENOMINACION DEL CARGO: | DIRECTOR DE LA DIRECCION DE APOYO LOGISTICO |
| AREA ASIGNADA | APOYO LOGISTICO ESE HLCI |
| NOMBRE APOYO SUPERVISION | MARIANELA CAICEDO DURAN |
| CARGO: | P.U ASIGNADO A APOYO LOGISTICO |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901985431-6 | AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS | | CR 49B 72 179 | 3006031452 | ADMNVIAL@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | | ATLÁNTICO | BARRANQUILLA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 72925117 | 06/04/2026 | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-02 | Y | $0 | $2.070.300 | |

## 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 | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 4.000 | 0 | 222.900 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 656.700 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 12.000 | 0 | 668.700 | 3 |

**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 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 5.100 | 0 | 285.300 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 840.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 15.300 | 0 | 855.900 | 3 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Dias 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 | | | | | | | | | | |
| 14-25 | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 36.800 | | | | 36.800 | 28 | 700 | 37.500 | | | 368 | 37.500 | 4 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 28 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 28 | 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 | 2 | 875.600 | 891.600 |
| Pensión | 2 | 1.120.800 | 1.141.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 36.800 | 37.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 5 | 2.033.200 | 2.070.300 |

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 |
| NI | 901885431-6 | AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS | | CR 49B 72 179 | 3006031452 | ADMNVIAL@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | | ATLÁNTICO | BARRANQUILLA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 72925117 | 06/04/2026 | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-02 | Y | $0 | $2.070.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | IRG | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1001974976 | ARIAS JIMENEZ IVAN DARIO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | 14-25 | 1.750.905 | 30 | 1 | 9.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC 1044930889 | IRIARTE DIAZ DAWIN JESUS | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | 14-25 | 1.750.905 | 30 | 1 | 9.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC 1143343712 | ARCON VALENCIA ARNOLD ANTONIO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | 14-25 | 1.750.905 | 30 | 1 | 9.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC 1143410584 | PADILLA CARDONA WILDER ANDRES | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | 14-25 | 1.750.905 | 30 | 1 | 9.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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