E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 1 de 1	HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
VERSIÓN: 08		09/03/2026	

INFORME No. 6

CONTRATO:	**275**	**DEL AÑO:**	**2026**
CONTRATISTA:	**MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.**	**C.C. / C.E. /NIT No.:**	**900.810.245-8**
OBJETO:	**SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SENSORES PARA LA MONITORIZACIÓN AVANZADA DE ELECTRO ENCEFALOGRAFÍA, OXIGENACIÓN CEREBRAL Y HEMOGLOBINA TOTAL CONTINUA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**		
PERIODO DEL INFORME:	**MARZO**		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE FACTURA	SALDO	FACTURA
$ 595.612.008,00	$ 21.640.578,00	22/01/2026	$ 573.971.430,00	FE-6127
	$ 10.820.289,00	22/01/2026	$ 563.151.141,00	FE-6128
	$ 3.336.403,00	26/01/2026	$ 559.814.738,00	FE-6139
	$ 73.925.608,00	03/02/2026	$ 485.889.130,00	FE-6175
	$ 39.210.367,00	18/02/2026	$ 446.678.763,00	FE-6259
	$ 39.143.765,00	09/03/2026	$ 407.534.998,00	FE-6351

COMPONENTE TÉCNICO

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades:

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	El contratista deberá asegurar las condiciones de seguridad conservación del producto durante la cadena de distribución (transporte) a la E.S.E Hospital Universitario San Rafael De Tunja.	El contratista durante la ejecución del contrato ha garantizado las condiciones de seguridad y conservación de los productos solicitados.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
2	El contratista se obliga a garantizar la calidad de los insumos suministrado: Los empaques de los dispositivos médicos deben ser originales de	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español. Lo anterior es requisito para la entrega del producto y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los insumos.						reposa en el servicio farmacéutico.
3	El contratista deberá suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses, a la fecha de entrega. Siempre y cuando las características técnicas del mismo lo permitan. En caso de que el contratista envié insumos con fechas inferiores a lo estipulado, es su deber informar al servicio farmacéutico de la E.S.E. para su aceptación y enviar carta de compromiso para el cambio de los insumos en dado el caso que no alcance a rotar dichas existencias, de no informar y enviar la carta el proveedor asumirá el cambio de dichos insumos.	El contratista suministró los insumos con fecha de vencimiento superior a los 18 meses a la fecha de entrega.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico
4	Al Entregar los Insumos. El contratista o empresa transportadora del contratista debe permitir que el personal de Bodega de Farmacia realice el proceso de recepción técnico-administrativa de insumos, o aceptar los cambios o devolución de los errores encontrados en dicho proceso. Toda solicitud debe ser entregada en el servicio farmacéutico de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael Tunja, ubicado en la carrera 11 No. 27 -27 primer piso.	El contratista ha garantizado durante el desarrollo del contrato la realización el proceso de recepción técnico-administrativa de los insumos y aceptó los cambios y devoluciones de los errores encontrados.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
5	Documentos de Entrega: Una vez adjudicados los insumos, el contratista deberá presentar factura la cual debe contener además de los requisitos de ley, número del contrato adjudicado, número de lote, CUM, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante y/o comercializador, nombre del dispositivo médico, presentación, concentración, cantidad facturada.	El contratista con cada uno de los insumos suministrados presento la respectiva factura.	x				Factura adjunta al informe de supervisión
6	Trámite de la Factura: El contratista deberá adjuntar el pago de seguridad social y parafiscales y/o certificación de los pagos de los mismos firmado por el revisor fiscal o representante legal de la empresa, los cuales deben ser acordes a la fecha de la factura.	El contratista adjuntó certificación correspondiente al pago de seguridad social y parafiscales firmado por el revisor fiscal de la empresa.	x				Certificados anexos en el informe de supervisión. **No.6**

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

7	Política de Devolución. El contratista deberá aceptar la devolución o cambio de los insumos próximos a vencer siempre y cuando se les informe con tres (03) meses de antelación a su vencimiento.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
8	El contratista deberá hacerse responsable de la recogida de mercancías que se alleguen con errores logísticos a la Institución.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
9	El contratista deberá ser responsable de la recolección de los insumos vencidos para disposición final.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
10	Tiempo de entrega insumos prioridad normal: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en cinco (05) días calendario.	Los insumos solicitados fueron entregados de forma oportuna por parte del proveedor.	x				Solicitudes de pedido realizadas por el área de farmacia y recepción de los insumos junto con las facturas.
11	Tiempo De Entrega Insumos En Prioridad Emergencia: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en tres (3) días calendario.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
12	El contratista acepta y autoriza con la sola presentación de la propuesta, que en caso de que uno o varios de los insumos disminuyan su rotación, el hospital puede en cualquier momento modificar o dar por terminado unilateralmente el contrato suscrito durante la vigencia, así mismo en casos de incumplimiento en entregas el Hospital podrá retornar el presupuesto asignado para el o los insumos pendientes y eliminarlos del contrato de manera unilateral. En el evento de baja rotación de un producto podrá solicitarse otros productos objeto del mismo contrato, siempre y cuando no se desborde el valor total del contrato y el insumo se solicite de acuerdo al valor inicialmente ofertado.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
13	En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia o Tecnovigilancia durante la ejecución del contrato y posterior, relacionados con los medicamentos y/o insumos médicos, el contratista adjudicado se verá obligado a recibir los productos despachados, a acompañar la investigación por parte del Comité de Farmacia y Terapéutica y/o el Comité de Seguridad del paciente y si se concluye fallas del producto, el hospital está facultado para retirarlos	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	del contrato, así mismo el contratista está en obligación de realizar el cambio de los productos sin ningún costo adicional para el Hospital. El contratista deberá dar respuesta en un término de 10 días hábiles, a los reportes enviados por los programas Farmacovigilancia o Tecnovigilancia de la institución.						
14	El contratista se comprometerá y deberá efectuar la entrega de la totalidad de los insumos según solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados. De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley.	EL contratista realizó de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados.	X				Facturas adjuntas al informe de supervisión. Factura: **FE-6351** Ingreso: **114198**
15	El contratista garantiza la disponibilidad de un stock del 20% de los insumos que le sea adjudicado, para asegurar la entrega oportuna.	El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados.	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión.
16	El contratista deberá garantizar y mantener los precios ofertados hasta el final de la ejecución del contrato.	El contratista ha cumplido con esta actividad	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión.
17	El contratista deberá cumplir con las obligaciones pactadas dentro del contrato de bienes de apoyo tecnológico.	El contratista ha cumplido con esta actividad					Se adjunta certificación por parte de biomédica

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 275 DE 2026
HACE CONSTAR:

Que **MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.**, presentó los documentos requeridos dentro DEL PROCESO OBJETO DEL CONTRATO (SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SENSORES PARA LA MONITORIZACIÓN AVANZADA DE ELECTRO ENCEFALOGRAFÍA, OXIGENACIÓN CEREBRAL Y HEMOGLOBINA TOTAL CONTINUA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.), durante el mes de marzo del año 2026.

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**DOCUMENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL			FACTURA	X	
CUENTA DE COBRO			CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA	X	
INFORME DE ACTIVIDADES			CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X	

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

			INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	

Las actividades reportadas en el presente informe de supervisión corresponden a las actividades contratadas y ejecutadas por el contratista.

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS ($39.143.765,00) M/CTE.**
Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
Supervisor

DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

Revisó: OLGA LUCIA CRUZ ARCOS
Profesional Universitario Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

LA DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CERTIFICA:

Que la empresa: **MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S** con NIT: **900.810.245-8**

Suministró: SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SENSORES PARA LA MONITORIZACIÓN AVANZADA DE ELECTRO ENCEFALOGRAFÍA, OXIGENACIÓN CEREBRAL Y HEMOGLOBINA TOTAL CONTINUA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

Según Contrato No. **275** de 2026 Factura (s) **No: FE-6351**

por un valor de **TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS ($39.143.765,00) M/CTE.** cumpliendo las especificaciones técnicas ofertadas y contratadas para tal fin con corte a la fecha actual, cuyos insumos ingresan al inventario de Farmacia con No. ingreso :**114198**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden médico legal, fiscales, penales etc. Derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, el 13 de marzo de 2026

DIANA ROCIO MARTÍNEZ GARCIA
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

Revisó: OLGA LUCIA CRUZ ARCOS
Profesional Universitario Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

CT 245

SERVICIO FARMACEUTICO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS

Número: 0114198

Señores: MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS
NIT/C.C.: 900810245 Señor (a): MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS
Servicio: AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA

Nro. Doc/Factura: FE-6351
Fecha: 2026/03/09
Concepto: 033 - INGRESOS PARCIALES
Moneda: PESO COLOMBIANO

Fecha Factura: 2026/03/09
TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UN	FT #-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	I.V.A.	VALOR NETO
DMGR56	35G	ELECTRODO DE MONITOREO PROFUNDIDAD ANESTESICA - INSUMO ESPECIAL	UN		200.00	141,192.00	5,365,296	33,603,696
DMTR35	35G	HUMIDIFICADOR AGUA ESTERIL AQUAPAK X 340 ML	UN		50.00	17,066.00	162,127	1,015,427
DMGR68	35G	SENSOR DE OXIGENACION CEREBRAL Y TISULAR ADULTO (SENSOR O3 ADULTO) - INSUMO ESPECIAL	UN		10.00	380,222.00	722,422	4,524,642
							6,249,845	39,143,765

** DETALLE DE CUENTAS **

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
15140401	Internacional	Internacional	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	39,143,765	0	0
24010101	Ambas	Internacional	PROVEEDORES	0	37,877,349	0
24362501	Ambas	Internacional	RETE/IVA RESPONSABLES DE IVA	0	937,477	6,249,845
24362704	Ambas	Internacional	DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES	0	328,939	32,893,920
			TOTAL INTERNACIONAL	39,143,765	39,143,765	
			TOTAL LOCAL	0	0	

DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANT	LOTE	FECHA VEN	CUM	IUM	REGISTRO INVIMA	TEMP
1	DMGR567	ELECTRODO DE MONITOREO PROFUNDIDAD ANESTESICA - INSUMO ESPECIAL	200.00	25KGV	2027/04/01	20093669-1		2025DM-0013147-R1	
2	DMTR356	HUMIDIFICADOR AGUA ESTERIL AQUAPAK X 340 ML	50.00	23B384	2030/01/01	20156817-1		2019DM-0019217	
3	DMGR683	SENSOR DE OXIGENACION CEREBRAL Y TISULAR ADULTO (SENSOR O3 ADULTO) - INSUMO ESPECIAL	10.00	25KMH	2028/10/01	20149661-1		2019EBC-0020656	

Contrato:

COORD. SERVICIO FARMACEUTICO

Fecha :2026/03/09 Hora: 16:46:58 Usuario:silviaer Terminal:*

Periodo: 2026/03 - civmov 8.0.43

MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS

NIT: 900.810.245 - 8

Av. Troncal de Occidente No. 1 - 59 Bodega 31
Centro Empresarial El Portal - Mosquera (Cundinamarca)
+57 (1) 7945396 Ext. 2001 - 3228598060
facturacion.meq@meqtm.com

Responsables de IVA - No somos autorretenedores de Renta- Responsable de Retención en la fuente Impuestos sobre las ventas - Actividad Economica ICA 4659 8 x 1000

Cliente	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL		
NIT	891800231 0	**Teléfono**	6087405030
Dirección	CR 11 27 27		
Ciudad	Tunja	**Vendedor**	LAURA NICOL ROMERO CAJAMAR
Correo	farmacia6@hospitalsanrafaeltunja.gov.co		
O.C.	CONTRATO SUM 275 DE 2026 / S22316		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 6351

Fecha y Hora de Factura

Generación: 09/03/2026 12:35:34
Expedición: 09/03/2026
Vencimiento: 07/06/2026

Item	Reference	Producto / Servicio	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Valor Total
1	4248	RD SENSOR DE SEDLINE ADULTO LOTE 25KGV	200	141.192	19%	26.826	28.238.400
2	003-40	HUMID. AQUAPAK 340ML AGUA ESTERIL C/ADAP 040 LOTE 23B384	50	17.066	19%	3.243	853.300
3	3756	SENSOR DE O3 ADULTO LOTE 25KMH	10	380.222	19%	72.242	3.802.220

Total líneas o ítems: 3

CONDICION DE PAGO Credito

VALOR EN LETRAS TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	32.893.920
DESCUENTO	0
IVA	6.249.845
TOTAL OPERACIÓN	39.143.765

OBSERVACIONES

LOTE/SERIAL

Para realizar su pago utilice las siguientes alternativas BANCO DE BOGOTÁ Cuenta Corriente 035-457290, BANCO DAVIVIENDA Cuenta Ahorros 456170246874 , BANCO BBVA Cuenta Corriente 472019314 a nombre de MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

"ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. AUTORIZO QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN SEA REPORTADO A LAS CENTRALES DE RIESGO. EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES P

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095999543 que habilita desde FE 5001 hasta FE 10000. Vence 2027-07-23

CUFE: 2ca8d9eb6f5f515edb29301c38ab50abcc40453ca7e8826e708e8f55f11b453c7d35060acdeafbcb8a23930f57c54d00 --Expedición: 09/03/2026 01:43 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Mosquera, 09 de marzo de 2026

CERTIFICACIÓN

PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Respetados señores:

Por medio de la presente nos permitimos certificar bajo la gravedad de juramento que la empresa **MEQ TECNOLOGÍA MÉDICA S.A.S**, identificada con NIT 900.810.245 - 8, actualmente ha cumplido con las obligaciones a los Sistemas de Salud (EPS), Pensiones (AFP), Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL), cajas de compensación familiar y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, encontrándose a Paz y Salvo por estos conceptos durante los últimos 6 (seis) meses, La última planilla fue cancelada en fecha 11 de febrero de 2026 y se encuentra identificada con el número, 4995663 la presentación y pago se realiza por el operador Mi Planilla.

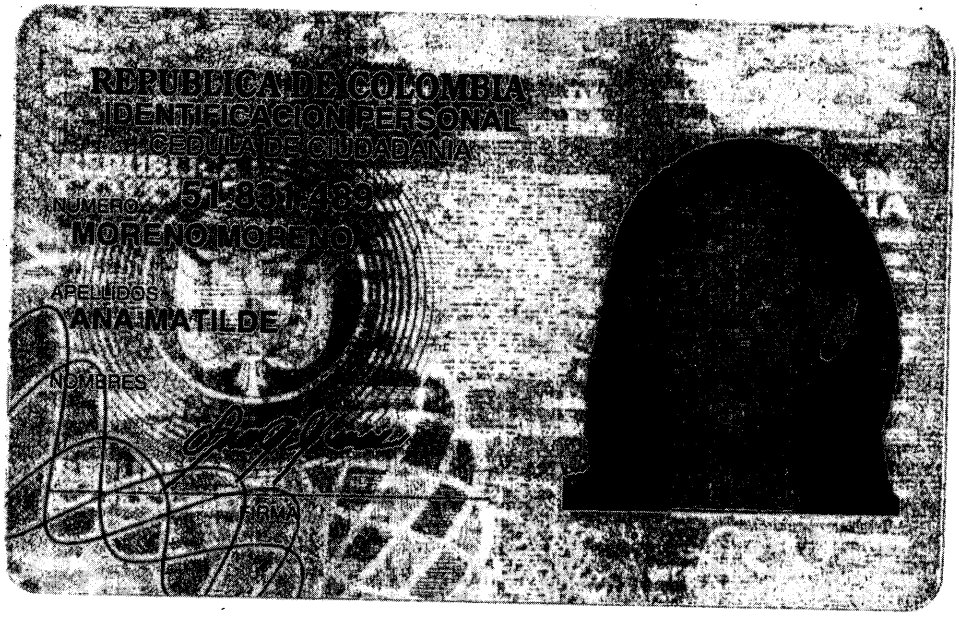
Para dar constancia de lo informado se adjunta copia de la planilla No.49956633

Agradecemos de antemano la atención prestada a la presente.

Cordialmente,

LUIS HENRY MEJÍA GUTIÉRREZ
Representante Legal
CC 80.798.551

ANA M MORENO MORENO
Revisora Fiscal
CC 51.831.489 T.P.63.284-T





FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1966**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

26-NOV-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500100-00003421-F-0051831489-20080329 0000092997A 1 1030002741

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

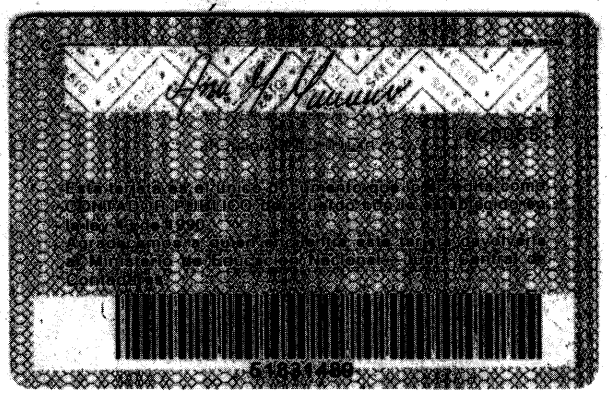
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANA MATILDE MORENO MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51831489 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 63284-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO


61031488

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	900810245-8	MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS		AV TRONCAL DE OCCIDENTE 1-59	3148231202	asist.gerencia@meqtm.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				36	0
2026-02	2026-01	E	11/02/2026	49956633	TOTAL A PAGAR	
					$47.418.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.534.200	0		0		0	0	0	0	2.534.200	12
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.064.300	0		0		0	0	0	0	1.064.300	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	3.235.700	0		0		0	0	0	0	3.235.700	6
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	92.400	0		0		0	0	0	0	92.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.219.500	0		0		0	0	0	0	1.219.500	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	331.600	0		0		0	0	0	0	331.600	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	222.100	0		0		0	0	0	0	222.100	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037918-2	76.100	0		0		0	0	0	0	76.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.708.400	0	0	0	0	0	0		2.708.400	7
230301	Porvenir	800224808-8	7.613.600	0	0	82.900	82.900	0	0		7.779.400	14
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	2.257.100	0	0	70.600	70.600	0	0		2.398.300	1
231001	Colfondos	800227940-6	4.767.400	0	0	149.200	149.200	0	0		5.065.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	10.998.600	0	0	218.600	218.600	0	0		11.435.800	12

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.585.500				1.585.500	0	0	1.585.500			15.855	1.585.500	36

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	126.400	0	0	126.400	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	6.554.500	0	0	6.554.500	33
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	141.800	0	0	141.800	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	92.400	0	0	92.400	1

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900810245-8	MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS		AV TRONCAL DE OCCIDENTE 1-59	3148231202	asist.gerencia@meqtm.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	11/02/2026	49956633	$47.418.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
301.700	0	0	301.700	1
ICBF				
452.600	0	0	452.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	8.775.900	8.775.900
Pensión	5	29.387.700	29.387.700
Riesgos Laborales	1	1.585.500	1.585.500
CCF	4	6.915.100	6.915.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	452.600	452.600
MEN	0	0	0
SENA	1	301.700	301.700
TOTALES	20	47.418.500	47.418.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900810245-8	MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS		AV TRONCAL DE OCCIDENTE 1-59	3148231202	asist.gerencia@meqtm.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				36	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	11/02/2026	49956633	$47.418.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRL	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005275566	GAITAN QUIROGA PAOLA MERCEDES	1	0			S						X											25-14	1.788.333	286.200	0	0	0	0	EPS010	1.788.333	71.600	14-11	1.788.333	1	9.400	CCF22	1.788.333	71.600	0	0	0	0	0
2	CC	1005275566	GAITAN QUIROGA PAOLA MERCEDES	1	0			S												L					25-14	61.667	9.900	0	0	0	0	EPS010	61.667	2.500	14-11	61.667	1	0	CCF22	61.667	2.500	0	0	0	0	0
3	CC	1026253376	GARZON MARTINEZ JEIMMY VIVIANA	1	0			S											X						25-14	600.000	96.000	0	0	3.000	3.000	EPS010	600.000	24.000	14-11	600.000	1	0	CCF22	600.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1026253376	GARZON MARTINEZ JEIMMY VIVIANA	1	0			S								X	X								25-14	5.844.276	935.100	0	0	29.300	29.300	EPS010	5.844.276	233.800	14-11	5.844.276	1	0	CCF22	5.844.276	233.800	0	0	0	0	0
5	CC	1026253376	GARZON MARTINEZ JEIMMY VIVIANA	1	40			S																	25-14	3.555.552	568.900	0	0	17.800	17.800	EPS010	3.555.552	142.300	14-11	3.555.552	1	0	CCF22	3.555.552	0	0	0	0	0	0
6	CC	1030657579	SANCHEZ ANGEL BRAYAN ALEJANDRO	1	0			S						X											230901	11.009.610	1.761.600	0	0	55.100	55.100	EPS017	11.009.610	440.400	14-11	11.009.610	2	115.000	CCF22	11.009.610	440.400	0	0	0	0	0
7	CC	1030657579	SANCHEZ ANGEL BRAYAN ALEJANDRO	1	40			S												X					230901	3.096.503	495.500	0	0	15.500	15.500	EPS017	3.096.503	123.900	14-11	3.096.503	2	0	CCF22	3.096.503	123.900	0	0	0	0	0
8	CC	1073250648	ROMERO CAJAMARCA LAURA NICOL	1	0			S																	25-14	12.518.085	2.002.900	0	0	62.600	62.600	EPS008	12.518.085	500.800	14-11	12.518.085	2	130.700	CCF22	12.518.085	500.800	0	0	0	0	0
9	CC	1073250648	ROMERO CAJAMARCA LAURA NICOL	1	40			S												X					25-14	1.287.481	206.000	0	0	6.500	6.500	EPS008	1.287.481	51.500	14-11	1.287.481	2	0	CCF22	1.287.481	51.500	0	0	0	0	0
10	CC	80798551	MEJIA GUTIERREZ LUIS HENRY	1	0			N						X	X										25-14	15.084.497	2.413.600	0	0	75.500	75.500	EPS010	15.084.497	603.400	14-11	15.084.497	2	157.500	CCF22	15.084.497	603.400	15.084.497	603.700	452.600	0	0
11	CC	80798551	MEJIA GUTIERREZ LUIS HENRY	1	0			N												X					25-14	4.765.982	762.600	0	0	23.900	23.900	EPS010	4.765.982	595.600	14-11	4.765.982	2	0	CCF22	4.765.982	190.700	0	0	0	0	0
12	CC	79184156	SUAREZ ARMANDO	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	4	78.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
13	CC	1073175050	DUQUE CAJAMARCA ANA MARIA	1	0			S							X										230201	2.146.663	343.500	0	0	0	0	EPS017	2.146.663	85.900	14-11	2.146.663	1	11.300	CCF22	2.146.663	85.900	0	0	0	0	0
14	CC	1073175050	DUQUE CAJAMARCA ANA MARIA	1	0			S												X					230201	150.009	24.000	0	0	0	0	EPS017	150.009	6.100	14-11	150.009	1	0	CCF22	150.009	6.100	0	0	0	0	0
15	CC	1073427375	CHIPATECUA MOLINA YULI MARCELA	1	0			S							X										230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS037	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF22	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
16	CC	1032473340	PEREZ ARDILA CRISTIAN ALEXANDER	1	0			S							X	X									231001	11.863.551	1.898.200	0	0	59.400	59.400	EPS005	11.863.551	474.600	14-11	11.863.551	2	12.100	CCF22	11.863.551	474.600	0	0	0	0	0
17	CC	1032473340	PEREZ ARDILA CRISTIAN ALEXANDER	1	0			S												X					231001	1.895.908	303.400	0	0	9.500	9.500	EPS005	1.895.908	75.900	14-11	1.895.908	2	0	CCF22	1.895.908	75.900	0	0	0	0	0
18	CC	52663386	BAUTISTA JIMENEZ NOHORA CONSUELO	1	0			S																	25-14	6.264.000	1.002.300	0	0	0	0	EPS017	6.264.000	250.600	14-11	6.264.000	1	32.700	CCF22	6.264.000	250.600	0	0	0	0	0
19	CC	52663386	BAUTISTA JIMENEZ NOHORA CONSUELO	1	0			S												L					25-14	216.000	34.600	0	0	0	0	EPS017	216.000	8.700	14-11	216.000	1	0	CCF22	216.000	8.700	0	0	0	0	0
20	CC	1007953546	ACEVEDO MENDOZA ANDERSON	1	0			S							X										230301	2.310.000	369.600	0	0	0	0	EPS041	2.310.000	92.400	14-11	2.310.000	2	24.200	CCF22	2.310.000	92.400	0	0	0	0	0
21	CC	1007953546	ACEVEDO MENDOZA ANDERSON	1	0			S												X					230301	821.700	131.500	0	0	0	0	EPS041	821.700	32.900	14-11	821.700	2	0	CCF22	821.700	32.900	0	0	0	0	0
22	CC	1073520640	MACIAS PULIDO JOAN SEBASTIAN	1	0			S							X										230301	1.540.000	246.400	0	0	0	0	EPS017	1.540.000	61.600	14-11	1.540.000	2	16.100	CCF22	1.540.000	61.600	0	0	0	0	0
23	CC	1073520640	MACIAS PULIDO JOAN SEBASTIAN	1	0			S												X					230301	651.041	104.200	0	0	0	0	EPS017	651.041	26.100	14-11	651.041	2	0	CCF22	651.041	26.100	0	0	0	0	0
24	CC	1005479704	SANTOS SOTO JAVIER ANDRES	1	0			S							X										230301	2.945.595	471.300	0	0	0	0	EPS037	2.945.595	117.900	14-11	2.945.595	1	15.400	CCF22	2.945.595	117.900	0	0	0	0	0
25	CC	1005479704	SANTOS SOTO JAVIER ANDRES	1	0			S												X					230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS037	200.000	8.000	14-11	200.000	1	0	CCF22	200.000	8.000	0	0	0	0	0
26	CC	1007384168	CUASPUD CAJAMARCA JUAN DAVID	1	0			S							X										230301	845.000	135.200	0	0	0	0	EPS008	845.000	33.800	14-11	845.000	1	4.500	CCF22	845.000	33.800	0	0	0	0	0
27	CC	1007384168	CUASPUD CAJAMARCA JUAN DAVID	1	0			S												X					230301	933.816	149.500	0	0	0	0	EPS008	933.816	37.400	14-11	933.816	1	0	CCF22	933.816	37.400	0	0	0	0	0
28	CC	1007384168	CUASPUD CAJAMARCA JUAN DAVID	1	0			S												L					230301	65.000	10.400	0	0	0	0	EPS008	65.000	2.600	14-11	65.000	1	0	CCF22	65.000	2.600	0	0	0	0	0
29	CC	1000271022	SANCHEZ CUELLAR NICOLLE JULIETH	1	0			S							X										25-14	1.773.333	283.800	0	0	0	0	EPS005	1.773.333	71.000	14-11	1.773.333	1	9.300	CCF22	1.773.333	71.000	0	0	0	0	0
30	CC	1000271022	SANCHEZ CUELLAR NICOLLE JULIETH	1	0			S												X					25-14	116.727	18.700	0	0	0	0	EPS005	116.727	4.700	14-11	116.727	1	0	CCF22	116.727	4.700	0	0	0	0	0
31	CC	23731196	ROCHA DIAGAMA FLOR MAYERLY	1	0			S							X										230301	700.362	112.100	0	0	0	0	EPS017	700.362	28.100	14-11	700.362	1	3.700	CCF22	700.362	28.100	0	0	0	0	0
32	CC	23731196	ROCHA DIAGAMA FLOR MAYERLY	1	0			S												X					230301	1.054.712	168.800	0	0	0	0	EPS017	1.054.712	42.200	14-11	1.054.712	1	0	CCF22	1.054.712	42.200	0	0	0	0	0
33	CC	1233694803	SUAREZ MARROQUIN LAURA DANIELA	1	0			S							X										230201	2.454.667	392.800	0	0	0	0	EPS005	2.454.667	98.200	14-11	2.454.667	1	12.900	CCF22	2.454.667	98.200	0	0	0	0	0
34	CC	1233694803	SUAREZ MARROQUIN LAURA DANIELA	1	0			S												X					230201	166.667	26.700	0	0	0	0	EPS005	166.667	6.700	14-11	166.667	1	0	CCF22	166.667	6.700	0	0	0	0	0
35	CC	80014509	GONZALEZ BERMUDEZ WILSON FERNANDO	1	0			S							X										25-14	1.836.667	293.900	0	0	0	0	MIN002	1.836.667	73.500	14-11	1.836.667	4	79.900	CCF22	1.836.667	73.500	0	0	0	0	0
36	CC	80014509	GONZALEZ BERMUDEZ WILSON FERNANDO	1	0			S												L					25-14	63.333	10.200	0	0	0	0	MIN002	63.333	2.600	14-11	63.333	4	0	CCF22	63.333	2.600	0	0	0	0	0
37	CC	52985009	MURILLO SALCEDO ANA PAOLA	1	0			S												X					230201	2.730.000	436.800	0	0	0	0	EPS008	2.730.000	109.200	14-11	2.730.000	2	28.600	CCF22	2.730.000	109.200	0	0	0	0	0

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	900810245-8	MEQ TECNOLOGIA MEDICA SAS	AV TRONCAL DE OCCIDENTE 1-59	3148231202	asist.gerencia@meqtm.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	11/02/2026	49956633	$47.418.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cónyuge exterior	Bonificado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
38	CC	52985009	MURILLO SALCEDO ANA PAOLA	1	0			S												X				230201	1.104.600	176.800	0	0	0	0	EPS008	1.104.600	44.200	14-11	1.104.600	2	0	CCF22	1.104.600	44.200	0	0	0	0	0
39	CC	1053857414	CONTRERAS LEON BRAYAN STEEVEN	1	0			S								X								230301	2.258.663	361.400	0	0	0	0	EPS041	2.258.663	90.400	14-11	2.258.663	2	23.600	CCF22	2.258.663	90.400	0	0	0	0	0
40	CC	1053857414	CONTRERAS LEON BRAYAN STEEVEN	1	0			S												X				230301	157.742	25.300	0	0	0	0	EPS041	157.742	6.400	14-11	157.742	2	0	CCF22	157.742	6.400	0	0	0	0	0
41	CC	1013620660	OSORIO SIERRA JHON EDUARDO	1	0			S								X	X							231001	15.063.185	2.410.200	0	0	75.400	75.400	EPS005	15.063.185	602.600	14-11	15.063.185	2	157.300	CCF22	15.063.185	602.600	0	0	0	0	0
42	CC	1013620660	OSORIO SIERRA JHON EDUARDO	1	0			S												X				231001	236.013	37.800	0	0	1.200	1.200	EPS005	236.013	9.500	14-11	236.013	2	0	CCF22	236.013	9.500	0	0	0	0	0
43	CC	1013620660	OSORIO SIERRA JHON EDUARDO	1	0			S												X				231001	736.038	117.800	0	0	3.700	3.700	EPS005	736.038	29.500	14-11	736.038	2	0	CCF22	736.038	29.500	0	0	0	0	0
44	CC	1019138662	ZORRO PULIDO JUAN DAVID	1	0			S												X				230301	8.411.662	1.346.900	0	0	42.100	42.100	EPS005	8.411.662	1.336.500	14-11	8.411.662	2	87.900	CCF22	8.411.662	336.500	0	0	0	0	0
45	CC	1019138662	ZORRO PULIDO JUAN DAVID	1	0			S												X				230301	1.017.139	162.800	0	0	5.100	5.100	EPS005	1.017.139	40.700	14-11	1.017.139	2	0	CCF22	1.017.139	40.700	0	0	0	0	0
46	CC	22657313	TORRES ORTIZ LILIANA	1	0			S												X				230301	2.945.600	471.300	0	0	0	0	EPS005	2.945.600	117.900	14-11	2.945.600	2	30.800	CCF07	2.945.600	117.900	0	0	0	0	0
47	CC	22657313	TORRES ORTIZ LILIANA	1	0			S												X				230301	210.400	33.700	0	0	0	0	EPS005	210.400	8.500	14-11	210.400	2	0	CCF07	210.400	8.500	0	0	0	0	0
48	CC	1003567334	GARCIA BELLO ANGELA JULIANA	1	0			S												X				230301	1.773.330	283.800	0	0	0	0	EPS017	1.773.330	71.000	14-11	1.773.330	2	18.600	CCF22	1.773.330	71.000	0	0	0	0	0
49	CC	1003567334	GARCIA BELLO ANGELA JULIANA	1	0			S												X				230301	116.727	18.700	0	0	0	0	EPS017	116.727	4.700	14-11	116.727	2	0	CCF22	116.727	4.700	0	0	0	0	0
50	CC	13718520	SANTISTEBAN BAEZ WILLIAM DAVID	1	0			S												X				25-14	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS005	2.450.000	98.000	14-11	2.450.000	2	25.600	CCF40	2.450.000	98.000	0	0	0	0	0
51	CC	13718520	SANTISTEBAN BAEZ WILLIAM DAVID	1	0			S												X				25-14	1.093.449	175.000	0	0	0	0	EPS005	1.093.449	43.800	14-11	1.093.449	2	0	CCF40	1.093.449	43.800	0	0	0	0	0
52	CC	1023913994	ROJAS MARTINEZ SEBASTIAN FELIPE	1	0			S												X				230301	6.217.275	994.800	0	0	31.100	31.100	EPS005	6.217.275	248.700	14-11	6.217.275	2	65.000	CCF22	6.217.275	248.700	0	0	0	0	0
53	CC	1023913994	ROJAS MARTINEZ SEBASTIAN FELIPE	1	0			S												X				230301	900.739	144.200	0	0	4.600	4.600	EPS008	900.739	36.100	14-11	900.739	1	0	CCF22	900.739	36.100	0	0	0	0	0
54	CC	1018503268	MARTINEZ CARA NEIRY DAYAN	1	0			S								X	X							230201	2.226.119	356.200	0	0	0	0	EPS037	2.226.119	89.100	14-11	2.226.119	4	23.300	CCF22	2.226.119	89.100	0	0	0	0	0
55	CC	1018503268	MARTINEZ CARA NEIRY DAYAN	1	0			S												X				230201	168.785	27.000	0	0	0	0	EPS037	168.785	6.800	14-11	168.785	1	0	CCF22	168.785	6.800	0	0	0	0	0
56	CC	1018503268	MARTINEZ CARA NEIRY DAYAN	1	0			S												X				230201	443.152	71.000	0	0	0	0	EPS037	443.152	17.800	14-11	443.152	2	0	CCF22	443.152	17.800	0	0	0	0	0
57	CC	1032464434	VASQUEZ BEJARANO HAROLD IVAN	1	0			S															L	230201	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS010	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	4	75.700	CCF22	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
58	CC	1032464434	VASQUEZ BEJARANO HAROLD IVAN	1	0			S															L	230201	60.000	9.600	0	0	0	0	EPS010	60.000	2.400	14-11	60.000	4	0	CCF22	60.000	2.400	0	0	0	0	0
59	CC	1123202205	GUANGA DUEÑAS ANLLY PAOLA	1	0			S									X							25-14	1.692.542	270.900	0	0	0	0	EPS017	1.692.542	67.800	14-11	1.692.542	1	8.900	CCF22	1.692.542	67.800	0	0	0	0	0
60	CC	1123202205	GUANGA DUEÑAS ANLLY PAOLA	1	0			S															L	25-14	58.364	9.400	0	0	0	0	EPS017	58.364	2.400	14-11	58.364	1	0	CCF22	58.364	2.400	0	0	0	0	0
61	CC	1019982058	MOSCOSO GARCIA LAURA CAROLINA	1	0			S	X															25-14	1.459.088	233.500	0	0	0	0	EPS005	1.459.088	58.400	14-11	1.459.088	2	15.300	CCF22	1.459.088	58.400	0	0	0	0	0
62	CC	52951190	WILCHES RODRIGUEZ DIANA SHERLEY	1	0			S								X	X							230301	3.071.471	491.500	0	0	0	0	EPS005	3.071.471	122.900	14-11	3.071.471	2	32.100	CCF22	3.071.471	122.900	0	0	0	0	0
63	CC	52951190	WILCHES RODRIGUEZ DIANA SHERLEY	1	0			S												X				230301	164.428	26.400	0	0	0	0	EPS005	164.428	6.600	14-11	164.428	2	0	CCF22	164.428	6.600	0	0	0	0	0
64	CC	1075290339	OVIEDO CLAROS ALEX CAMILO	1	0			S									X							25-14	3.466.673	554.700	0	0	0	0	EPS005	3.466.673	138.700	14-11	3.466.673	2	36.200	CCF22	3.466.673	138.700	0	0	0	0	0
65	CC	1075290339	OVIEDO CLAROS ALEX CAMILO	1	0			S													X			25-14	177.778	28.500	0	0	0	0	EPS005	177.778	7.200	14-11	177.778	2	0	CCF22	177.778	0	0	0	0	0	0
66	CC	1075290339	OVIEDO CLAROS ALEX CAMILO	1	0			S															X	25-14	253.333	40.600	0	0	0	0	EPS005	253.333	10.200	14-11	253.333	2	0	CCF22	253.333	10.200	0	0	0	0	0
67	CC	1144089503	MESA SILVA ERIKA	1	0			S									X							25-14	2.160.667	345.800	0	0	0	0	EPS012	2.160.667	86.500	14-11	2.160.667	2	22.600	CCF56	2.160.667	86.500	0	0	0	0	0
68	CC	1144089503	MESA SILVA ERIKA	1	0			S															X	25-14	146.667	23.500	0	0	0	0	EPS012	146.667	5.900	14-11	146.667	2	0	CCF56	146.667	5.900	0	0	0	0	0
69	CC	1007156387	POSADA RODRIGUEZ YULI PAOLA	1	0			S		X														230301	2.333.333	373.400	0	0	0	0	EPS005	2.333.333	93.400	14-11	2.333.333	1	12.200	CCP22	2.333.333	93.400	0	0	0	0	0
70	CC	1007156387	POSADA RODRIGUEZ YULI PAOLA	1	0			S															X	230301	166.667	26.700	0	0	0	0	EPS005	166.667	6.700	14-11	166.667	1	0	CCF22	166.667	6.700	0	0	0	0	0
71	CC	1035235789	JIMENEZ PERALTA ALEXA	1	0			S	X															230201	1.733.333	277.400	0	0	0	0	EPS010	1.733.333	69.400	14-11	1.733.333	2	18.100	CCF22	1.733.333	69.400	0	0	0	0	0
72	CC	14467146	BOTERO HERNANDEZ FABIAN EDUARDO	1	0			S	X															230301	3.466.667	554.700	0	0	0	0	EPS010	3.466.667	138.700	14-11	3.466.667	2	36.200	CCF22	3.466.667	138.700	0	0	0	0	0

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