SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000634197

0139 | 22 OK11

Consecutivo : 000000000634197 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 29/12/2025 6:14:39 p. m. Valor : $ 1.203.656,00
Beneficiario 830501640 QUIK QUALITY IS THE KEY SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005279 *Numero Nota:* PROVEEDORES
Valor en Letras UN MILLON DOSCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 12/29/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830501640	111006001	$ 0,00	$ 1.203.656,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005279	830501640	240101001	$ 1.203.656,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE9251	$ 1.203.656,00				

CP 55560

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :19407382

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

Fecha Actual : martes, 02 julio 2024

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	517174	**Factura:**	FE9251	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 830501640		QUIK QUALITY IS THE KEY SAS		
Proveedor:	830501640 - QUIK QUALITY IS THE KEY SAS				
Fecha:	domingo 30 de junio de 2024 01:54 p. m.	**Fecha Vencimiento:**	30/07/2024	**Plazo:**	30 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 4.187.860,00

Valor: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0139 2022 REGISTRO PRESTACION SERVICIO PARA EL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO AL LABORATORIO DE PATOLOGIA CAUSACION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto			Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
917	REGISTRO COMISIONES HONORARIOS Y SERVICIOS		830501640	734202015	1SCD01	Debito	$ 4.727.452,00
			Cuenta NIIF:	734202015			
		Porcentaje		Valor Base			
34	RETEFUENTE HONORARIOS 11%		830501640	243603002		Credito	$ 520.020,00
			Cuenta NIIF:	243603002			
15	HONORARIOS Y COMISIONES DECLARANTES	Porcentaje	11,00	Valor Base	4.727.452,00		
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		830501640	243627002		Credito	$ 19.572,00
			Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	4,14	Valor Base	4.727.452,00		

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	30/07/2024	$ 4.187.860,00
	Total Cuotas:	$ 4.187.860,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

ELABORO

REVISO

ABONO 25/2.25 $ 1.203.176 =

Recibí 23-07-24 4:06 LOGZ

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario: 38233377

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

SM 13-8-24

dol: 8249/25

Quik
Quality is the key
www.quik.com.co
QUIK QUALITY IS THE KEY S A S
NIT: 830.501.640 - 5

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764061693137 que habilita desde FE 8001 hasta FE 18000. Vence 2024-12-12

RESPONSABLES DE IVA
No somos grandes Contribuyentes Ni autorretenedores
Actividad Económica ICA 4773 4.14 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE 9251

Calle 63C No. 35 - 13 Teléfonos: 324 3814 - 222 9151 Bogotá D.C.

U83 1SCDP1 411 65

Señores: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO **Nit:** 900959051 7 **Teléfono:**

Dirección: CR 15 1 59 SUR STA CLARA Bogota D.C.

Forma de Pago: Credito **O.C.** CTO 02-BS-0139-2022 **Plazo:** 90

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	06	2024	22	09	2024

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL C.C)

Item	CATALOGO	LOTE	VENC.LOTE	DESCRIPCION	CANT	Vr. UNITARIO	%	Vr. IVA	VALOR TOTAL
1	QAP-PAT-CITG	RETOA	31/12/3000	PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE PATOLOGÍA ANATÓMICA CITOLOGÍA GINECOLÓGICA CONVENCIONAL	1	2.294.880	0%	0	2.294.880
2	QAP-PAT-PQ	RETOA	31/12/3000	PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE PATOLOGÍA ANATÓMICA PATOLOGÍA QUIRÚRGICA	1	2.432.572	0%	0	2.432.572

734202015
CCO 1SCDP1

Total Items 2 **Observaciones:** LEGALIZA REM RF8333

Son: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

TOTAL	DESCUENTO	IVA	TOTAL OPERACIÒN	RETEFUENTE	RETEIVA	RETEICA	TOTAL A PAGAR
4.727.452	0	0	4.727.452	118.186	0	19.572	4.589.694

Nombre_____

C.C

FIRMA_____

Recibí a satisfacción los productos y/o servicios relacionados y doy fe por ac

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/06/2024 15:19:04

R/Cotheme
24/06/2024

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ebf4c6274933fabc057c138f3bb871cfdfd33fa118239905e3ba96996728cd0d3487b7c6104f29a3378b02cc07dc24d9 –Fecha y Hora de Expedición : 24/06/2024 3:28:24 p. m.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: AP-14-17-010
VERSIÓN: 07

CERTIFICACIÓN No.		INFORME PARCIAL No.		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0139-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	24/06/2024	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	QUIK QUALITY IS THE KEY QUIK SAS	NIT O C.C.		830.501.640-5
Representante Legal:	AIDA FORRAS CAICEDO	Identificación Representante Legal	C.C: C.E:	51.729.451
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD EXTERNO AL LABORATORIO DE PATOLOGÍA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:		NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 17.381.000	Valor Inicial contrato	$ 4.316.000	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 9/12/2025	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 9/06/2023
Concepto CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Concepto CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adición / Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2467	31/07/2020	Registro Inicial	50764	29/11/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	201	12/01/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	14630	24/01/2024	Adición 1:		Prórroga 1:	10/06/2023	31/12/2023
						Adición 2:		Prórroga 2:	1/01/2024	31/01/2024
						Adición 3:	$ 6.000.000	Prórroga 3:	1/02/2024	31/07/2024
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Adición 11:		Prórroga 11:		
						Adición 12:		Prórroga 12:		
						Valor Total:	$ 10.316.000,00	Fecha Terminación actual:		31/07/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	HONORARIOS		Código(S) Rubro(S)	4212020200901		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME / CERTIFICACIÓN	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
6	1. Cumplir con el objeto contractual en las condiciones propuestas en la oferta y aceptadas por las partes; así mismo colaborar con la Subred para que el contrato se desarrolle dentro de los parámetros de idoneidad, oportunidad, calidad, eficacia, eficiencia y economía. 2. Los contratistas deben tener su centro de operación en la ciudad de Bogotá y contar con experiencia en Hospitales de la red pública y privada de baja, mediana y alta complejidad. 3. Permitir la supervisión del contrato a la persona que la SUBRED designe para el efecto. 4. Cumplir con las especificaciones técnicas oficiales y demás disposiciones vigentes del Ministerio de Salud y la protección Social. 5. Garantizar la seguridad, calidad, eficacia y estabilidad de los controles de calidad externos a Suministrar 6. Asumir los costos de transporte y movilización de traslado de los controles de calidad externos de patología, objeto del contrato hasta el lugar de entrega.		Oportunidad de entrega	SI: X NA NO:	Cumplimiento de documentación requerida y presentada	SI: X	NO:

dol: 35669/24
Valentina
26/06/24

7. Los contratistas asumirán totalmente la responsabilidad de los materiales, suministros y repuestos necesarios para la realización del control de calidad. 8. El contratista se compromete durante la ejecución del contrato a garantizar el cumplimiento de todas las obligaciones que se deriven del objeto contractual cumpliendo con la normatividad vigente. 9. Comunicar con antelación si se modificase algún factor como características o referencia del control de calidad externo por causas técnicas al supervisor indicando la nueva y antigua denominación.					
10. Entrenar al personal implicado en el desarrollo del contrato tanto el material técnico necesario como en la formación para el uso del control de calidad externo. 11. Informe de resultados del control de calidad externo, en donde se evidencie el desempeño de los patólogos del laboratorio de patología. 12. Realizar entrega de resultados obtenidos del control de calidad según los tiempos establecidos al inicio del contrato en medio magnético y físico como soporte.	Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X NA NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
13. Realizar retroalimentación a los evaluados de los resultados obtenidos de la aplicación de los controles de calidad externos al servicio de patología de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. 14. Contar con el inventario de control de calidad externo objeto del contrato suficiente y disponible para atender con oportunidad las solicitudes de la Subred. 15. Cumplir con las especificaciones establecidas en el anexo técnico que hace parte integral del proceso de selección.					

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

13. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 9251	24/06/2024	JUNIO 2024- MARZO 2025	$ 4.727.452	$ 4.727.452	$ 5.598.548	45,78%	
2						$ 5.598.548		
TOTAL				$ 4.727.452	$ 4.727.452	$ 5.598.548	45,78%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS	$ 4.727.452
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	$ 5.598.548
Valor total certificado (Acumulado)	CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS	$ 4.727.452

NO. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
FE 9251	24/06/2024
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.727.452
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Acorde con lo expresado con el antes firmante el contrato No 02-BS-0139-2022 se ejecuto cumpliendo con las obligaciones y compromisos allí indicados dado que, al fungir como supervisor del contrato a partir del 17 de junio de 2024, no me consta toda la ejecución del contrato.

ANEXOS: Factura, Certificación o Planilla de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO
C.C. No.	45.690.592
CARGO/PERFIL	DIRECTOR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
AREA DE UBICACIÓN	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - HOSPITAL SANTA CLARA
CORREO ELECTRONICO	directorcomplementarios@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	Catherine Lugo Cristiano
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIAGNOSTICO - HOSPITAL SANTA CLARA
CORREO ELECTRONICO	apoyodiagterapeutico@subredcentrooriente.gov.co

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **GLORIA BEATRIZ DUMANCELY HERNANDEZ**, identificada con C.C. No. **38.855.379** de Buga-Valle, en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la Empresa **QUIK QUALITY IS THE KEY SAS.,** con NIT. No**. 830.501.640-5,** en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789/2002 en concordancia con el art. 1º de la Ley 828/2006, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la Empresa ha cumplido a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** los últimos seis meses con las Empresas Promotoras de Salud – E.P.S.-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales – A.R.L.-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – I.C.B.F.- y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA-.

Se expide en Bogotá D.C., el 14 junio de 2024.

GLORIA BEATRIZ DUMANCELY HERNANDEZ
C.C. 38.855.379 de Buga-Valle
T. No. 43261-T
Revisor Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.855.379
DUMANCELY HERNANDEZ

APELLIDOS
GLORIA BEATRIZ

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1958
GUACARI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-1977 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00007284-F-0038855379-20060507 0000248123A 1 1520018015

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

43261-T



GLORIA BEATRIZ
DUMANCELLY HERNANDEZ
C.C. 38855378
RESOLUCION INSCRIPCION 825 FECHA 01/06/95
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Firma del titular

00051063

FIRMA DEL TITULAR

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

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 **GLORIA BEATRIZ DUMANCELLY HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 38855379 de GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 43261-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: CALI (1 Afiliados)					$2,052,000	$328,400			$2,052,000	$82,100			$2,052,000	$82,100			$2,052,000	$89,300		$0	$0
Centro de Trabajo: ESPECIALISTAS (1 Afiliados)					$2,052,000	$328,400			$2,052,000	$82,100			$2,052,000	$82,100			$2,052,000	$89,300		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,052,000	$328,400			$2,052,000	$82,100			$2,052,000	$82,100			$2,052,000	$89,300		$0	$0
28	CC	29105346 DOMINGUEZ AUDREY	230301	30	$2,052,000	$328,400	EPS005	30	$2,052,000	$82,100	CCF57	30	$2,052,000	$82,100	14-25	30	$2,052,000	$89,300	30	$0	$0
Total Afiliados(28)					$65,275,420	$10,444,900			$79,375,420	$4,374,300			$78,011,591	$3,121,200			$78,075,420	$2,152,400		$11,500,000	$575,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830501640	5	QUIK QUALITY IS THE KEY S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CALLE 63 C # 35-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2229151	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	692747283	9468424645	E	2024/06/13	2024/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$20,667,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL1 (24 Afiliados)						$27,043,720	$4,327,300			$29,643,720	$1,407,100			$27,571,520	$1,103,200			$28,343,720	$148,700		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (13 Afiliados)						$27,043,720	$4,327,300			$29,643,720	$1,407,100			$27,571,520	$1,103,200			$28,343,720	$148,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (13 Afiliados)						$27,043,720	$4,327,300			$29,643,720	$1,407,100			$27,571,520	$1,103,200			$28,343,720	$148,700		$0	$0
1	CC	1030592074	CARO MANUEL	230301	30	$3,622,500	$579,600	EPS005	30	$3,622,500	$144,900	CCF22	30	$3,622,500	$144,900	14-25	30	$3,622,500	$19,000	30	$0	$0
2	CC	1022391395	CHALA CRISTIAN	230201	30	$2,262,000	$362,000	EPS017	30	$2,262,000	$90,500	CCF22	30	$2,262,000	$90,500	14-25	30	$2,262,000	$11,900	30	$0	$0
3	CC	1117233776	GARCIA ADAN		0	$0	$0	EPSC34	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
4	CC	53032973	GONZALEZ MARTHA	230301	30	$2,262,000	$362,000	EPS005	30	$2,262,000	$90,500	CCF22	30	$2,789,800	$111,600	14-25	30	$2,262,000	$11,900	30	$0	$0
5	CC	52467676	GONZALEZ YEIMY	230301	30	$1,795,500	$287,300	EPS005	30	$1,795,500	$71,900	CCF22	30	$1,795,500	$71,900	14-25	30	$1,795,500	$9,400	30	$0	$0
6	CC	1031131147	JIMENEZ KEVIN	231001	30	$2,938,000	$470,100	EPS005	30	$2,938,000	$117,600	CCF22	30	$2,938,000	$117,600	14-25	30	$2,938,000	$15,400	30	$0	$0
7	CC	1032428127	LOMBANA MAYURI	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF22	30	$2,800,000	$112,000	14-25	30	$2,800,000	$14,700	30	$0	$0
8	CC	1072448168	MARTINEZ LAURA	230301	30	$1,795,500	$287,300	EPS005	30	$1,795,500	$71,900	CCF22	30	$1,795,500	$71,500	14-25	30	$1,795,500	$9,400	30	$0	$0
9	CC	1032456832	PEREZ CARLOS	230301	30	$3,781,020	$605,000	EPS001	30	$3,781,020	$151,300	CCF22	30	$3,781,020	$151,300	14-25	30	$3,781,020	$19,800	30	$0	$0
10	CC	1033783885	REAL SALVADOR	230301	30	$1,687,200	$270,000	EPS005	30	$1,687,200	$67,500	CCF22	30	$1,687,200	$67,500	14-25	30	$1,687,200	$8,900	30	$0	$0
11	CC	1022430406	RINCON MIGUEL	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS008	30	$1,700,000	$68,000	CCF22	30	$1,700,000	$68,000	14-25	30	$1,700,000	$8,900	30	$0	$0
12	CC	1077968947	RODRIGUEZ IVONNE		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
13	CC	1015477065	ROJAS MARIA	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$96,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-25	30	$2,400,000	$12,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: AUXILIARES (4 Afiliados)						$8,374,400	$1,340,100			$8,374,400	$335,100			$9,082,771	$363,400			$8,374,400	$204,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)						$8,374,400	$1,340,100			$8,374,400	$335,100			$9,082,771	$363,400			$8,374,400	$204,200		$0	$0
14	CC	79697525	BARRETO BLADMIN	25-14	30	$3,423,000	$547,700	EPS005	30	$3,423,000	$137,000	CCF22	30	$4,131,371	$165,300	14-25	30	$3,423,000	$83,400	30	$0	$0
15	CC	65554319	GOMEZ MABEL	230301	30	$1,344,700	$215,200	EPS005	30	$1,344,700	$53,800	CCF22	30	$1,344,700	$53,800	14-25	30	$1,344,700	$32,800	30	$0	$0
16	CC	1014260351	PEREZ SINDY	230301	30	$2,262,000	$362,000	EPS005	30	$2,262,000	$90,500	CCF22	30	$2,262,000	$90,500	14-25	30	$2,262,000	$55,200	30	$0	$0
17	CC	51975681	RODRIGUEZ OLGA	25-14	30	$1,344,700	$215,200	EPS017	30	$1,344,700	$53,800	CCF22	30	$1,344,700	$53,800	14-25	30	$1,344,700	$32,800	30	$0	$0
Centro de Trabajo: ESPECIALISTAS (7 Afiliados)						$19,365,300	$3,098,600			$30,865,300	$2,212,300			$30,865,300	$1,234,800			$30,865,300	$1,342,900		$11,500,000	$575,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)						$19,365,300	$3,098,600			$30,865,300	$2,212,300			$30,865,300	$1,234,800			$30,865,300	$1,342,900		$11,500,000	$575,000
18	CC	37440182	BOLIVAR XIMENA	230301	30	$3,795,000	$607,200	EPS005	30	$3,795,000	$151,800	CCF22	30	$3,795,000	$151,800	14-25	30	$3,795,000	$165,100	30	$0	$0
19	CC	1012375509	CARDENAS YEFERSON	230201	30	$2,301,000	$368,200	EPS005	30	$2,301,000	$92,100	CCF22	30	$2,301,000	$92,100	14-25	30	$2,301,000	$100,100	30	$0	$0
20	CC	98388457	MONTEZUMA JORGE	230201	30	$3,801,600	$608,300	EPS008	30	$3,801,600	$152,100	CCF22	30	$3,801,600	$152,100	14-25	30	$3,801,600	$165,400	30	$0	$0
21	CC	3104393	PARRA JOHNNY	230201	30	$3,991,680	$638,700	EPS005	30	$3,991,680	$159,700	CCF22	30	$3,991,680	$159,700	14-25	30	$3,991,680	$173,700	30	$0	$0
22	CC	1018497136	PEREZ ANNA	230301	30	$3,781,020	$605,000	EPS001	30	$3,781,020	$151,300	CCF22	30	$3,781,020	$151,300	14-25	30	$3,781,020	$164,500	30	$0	$0
23	CC	51729451	PORRAS AIDA		0	$0	$0	EPS001	30	$11,500,000	$1,437,500	CCF22	30	$11,500,000	$460,000	14-25	30	$11,500,000	$500,300	30	$11,500,000	$575,000
24	CC	1032376735	RICO JOHAN	230201	30	$1,695,000	$271,200	EPS005	30	$1,695,000	$67,800	CCF22	30	$1,695,000	$67,800	14-25	30	$1,695,000	$73,800	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal MEDELLIN (3 Afiliados)						$8,440,000	$1,350,500			$8,440,000	$337,700			$8,440,000	$337,700			$8,440,000	$367,300		$0	$0
Centro de Trabajo: ESPECIALISTAS (3 Afiliados)						$8,440,000	$1,350,500			$8,440,000	$337,700			$8,440,000	$337,700			$8,440,000	$367,300		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)						$8,440,000	$1,350,500			$8,440,000	$337,700			$8,440,000	$337,700			$8,440,000	$367,300		$0	$0
25	CC	1128266047	CARVALHO DIANA	25-14	30	$3,850,000	$616,000	EPS010	30	$3,850,000	$154,000	CCF04	30	$3,850,000	$154,000	14-25	30	$3,850,000	$167,500	30	$0	$0
26	CC	1017129366	IBARRA JUAN	231001	30	$2,794,500	$447,200	EPS010	30	$2,794,500	$111,800	CCF04	30	$2,794,500	$111,800	14-25	30	$2,794,500	$121,600	30	$0	$0
27	CC	1045107094	VERGARA SONIA	230201	30	$1,795,500	$287,300	EPS005	30	$1,795,500	$71,900	CCF04	30	$1,795,500	$71,900	14-25	30	$1,795,500	$78,200	30	$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830501640	5	QUIK QUALITY IS THE KEY S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CALLE 63 C # 35-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2229151	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	692747283	9468424645	E	2024/06/13	2024/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$20,667,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$10,444,900	$0	$0	$10,444,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$917,300	$0	$0	$917,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,378,900	$0	$0	$1,378,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$5,165,000	$0	$0	$5,165,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$2,983,700	$0	$0	$2,983,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,152,400	$0	$0	$2,152,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	27	$2,152,400	$0	$0	$2,152,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				26	$3,121,200	$0	$0	$3,121,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	22	$2,701,400	$0	$0	$2,701,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	3	$337,700	$0	$0	$337,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$82,100	$0	$0	$82,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				28	$4,374,300	$0	$0	$4,374,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$1,740,100	$0	$0	$1,740,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$220,100	$0	$0	$220,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$265,800	$0	$0	$265,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$144,300	$0	$0	$144,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$96,000	$0	$0	$96,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$1,745,500	$0	$0	$1,745,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,000	$0	$0	$345,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$345,000	$0	$0	$345,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				28	$20,667,800	$0	$0	$20,667,800