

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: NELSON ENRIQUE VARGAS SABOGAL

NÚMERO DE CEDULA:	80119540
CELULAR : 3142755218	CORREO: NEVARGAS@HOMIL.GOV.CO

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	
Acta de supervisión y/o Factura	X	
Pago de Seguridad Social	X	
Obligación Homil	X	
Certificación Bancaria	X	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 10985

Estado : Confirmado

Fecha : 02/06/2026

Tercero: 800250382 AMAREY NOVA MEDICAL S.A.

Documento: AFE71391

Detalle : CTO 066-2026

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1451	2060	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 57.936.142,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 57.936.142,00
Total Obligacion :						\$ 57.936.142,00			\$ 57.936.142,00

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 53154367

Fecha Actual : martes, 02 junio 2026 1/1
Comprobante de Entrada BG000000004011
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	AMAREY NOVA MEDICAL SA	NIT:	800250382	FECHA:	02/06/2026 12:45 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	ESTADO:	Confirmado	MONEDA:	Pesos
DIRECCION:	CR 7 99 53 T2 AP 19	TASA CAM:			0,00
TELEFONO:	3112760064	FECHA FAC:	27/05/2026 12:00 a. m.	FAX:	
N° FACTURA:	AFE71391	% ICA:	11,04	PLAZO:	90
ALMACEN:	ALMACEN BIENES DE CONSUMO				

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	VI. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	Lote	Fecha Vencimiento						
1126043107	BATERIA PARA ECG-135OKY	NO APLICA UNIDAD		16	\$ 1.742.845,00	0	27885520	19,0
1126043001	BATERIA SVM SERIES	NO APLICA UNIDAD		6	\$ 1.707.276,00	0	10243656	19,0
1128599176	SENSOR SPO2 ADULTO PINZA DIRECTO COMEN	NO APLICA UNIDAD		7	\$ 1.508.093,90	0	10556657,3	19,0

TOTAL COMPROBANTE: CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 48.685.833,00
CTO 066-2026	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 9.250.309,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 537.492,00
	RETE FUENTE:	\$ 0,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 57.398.650,00



IRBE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada



CUFE: 8df18f449ab4f00593e8da7dfc6888663b04ae12352060ae128e31199cc697c88fb3cd27fab916e72b3aa15cfdff2f

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.

Nit: 800250382-2

601 7447300

Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.

Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DI/ 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigén 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 20 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTÁ GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN 029

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Informativo:

Cod Cliente: 0100002195

E-mail:

SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Fecha Expedición

2026-05-27 16:52:26-05:00

Nit: 830040256-0

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Dirección: TV 5 49 00

Tel / Cel: 6013486868

Destinatario: HOSPITAL MILITAR CENTRAL/TV 5 49 00

Paciente:

Historia:

Doctor(a):

Fecha de Vencimiento

2026-08-25

Forma de Pago

CRÉDITO

Condiciones de Pago

90 días.

Medio de Pago

Consiganción bancaria

Moneda: COP

Zona (s):

Orden de Compra:

CTO 066-2026

No. Caso:

44910

Documento Entrega:

0080138922

Documento Interno: 1A00071198

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504598	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
2	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504599	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
3	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504600	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
4	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504601	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
5	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504602	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
6	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504603	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
7	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504604	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
8	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504605	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
9	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504606	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
10	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504607	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
11	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504608	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
12	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504609	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
13	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504610	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
14	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504611	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
15	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504612	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
16	X065	BATERIAPARAECG-1350KYTEC INVIMA 2019EBC-0002632-R1, , , VIGENTE, ,	0504613	9999-12-31	1	1,742,845.00	19.00	1,742,845.00
17	SB-752P-30	BATERIA SVM SERIES INVIMA 2016EBC-0015407, , , VIGENTE, ,	0000030041	9999-12-31	1	1,707,276.00	19.00	1,707,276.00



CUFE: 8df18f449ab4f00593e8da7dfc6888663b04ae12352060ae128e31199cc697c88fb3cd27fab916e72b3aa15cfdff208C

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.

Nit: 800250382-2

601 7447300

Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.

Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN 029334

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Informativo:

Cod Cliente: 0100002195

E-mail:

SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Fecha Expedición

2026-05-27 16:52:26-05:00

Nit: 830040256-0 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Dirección: TV 5 49 00

Fecha de Vencimiento

2026-08-25

Tel / Cel: 6013486868

Paciente:

Destinatario: HOSPITAL MILITAR CENTRAL/TV 5 49 00

Forma de Pago

CRÉDITO

Condiciones de Pago

90 días.

Medio de Pago

Consiganción bancaria

Dirección Destinatario:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL/TV 5 49 00

Historia:

Doctor(a):

Moneda: COP

Zona (s):

Orden de Compra:

CTO 066-2026

No. Caso:

44910

Documento Entrega:

0080138922

Documento Interno: 1A00071198

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
18	SB-752P-30	BATERIA SVM SERIES INVIMA 2016EBC-0015407, , , VIGENTE, ,	30288-2	9999-12-31	2	1,707,276.00	19.00	3,414,552.0
19	SB-752P-30	BATERIA SVM SERIES INVIMA 2016EBC-0015407, , , VIGENTE, ,	30346-3	9999-12-31	3	1,707,276.00	19.00	5,121,828.0
20	P225F	SENSOR SPO 2 TIPO PINZA ADULTO NVIMA 2019EBC-0002183-R1, , , VIGENTE, ,	890100	9999-12-31	1	1,508,094.00	19.00	1,508,094.0
21	P225F	SENSOR SPO 2 TIPO PINZA ADULTO NVIMA 2019EBC-0002183-R1, , , VIGENTE, ,	909564	9999-12-31	1	1,508,094.00	19.00	1,508,094.0
22	P225F	SENSOR SPO 2 TIPO PINZA ADULTO NVIMA 2019EBC-0002183-R1, , , VIGENTE, ,	890099	9999-12-31	1	1,508,094.00	19.00	1,508,094.0
23	P225F	SENSOR SPO 2 TIPO PINZA ADULTO NVIMA 2019EBC-0002183-R1, , , VIGENTE, ,	890098	9999-12-31	1	1,508,094.00	19.00	1,508,094.0
24	P225F	SENSOR SPO 2 TIPO PINZA ADULTO NVIMA 2019EBC-0002183-R1, , , VIGENTE, ,	909565	9999-12-31	1	1,508,094.00	19.00	1,508,094.0
25	P225F	SENSOR SPO 2 TIPO PINZA ADULTO NVIMA 2019EBC-0002183-R1, , , VIGENTE, ,	909566	9999-12-31	1	1,508,094.00	19.00	1,508,094.0
26	P225F	SENSOR SPO 2 TIPO PINZA ADULTO NVIMA 2019EBC-0002183-R1, , , VIGENTE, ,	909567	9999-12-31	1	1,508,094.00	19.00	1,508,094.0

Proceda Tecnología VSC S.A.S. - N°: 811026 198-4 Fecha Generación 2026-05-27 16:52:26-05:00

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA

01 JUN 2026



CUFE: 8df18f449ab4f00593e8da7dfc6888663b04ae12352060ae128e31199cc697c88fb3cd27fab916e72b3aa15cfdff2080

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.

Nit: 800250382-2

601 7447300

Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.

Email: atencion_cliente@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolución de Facturación Electrónica DIAN 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTÁ GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN 029334

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Informativo:

Cod Cliente: 0100002195

E-mail:

SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Fecha Expedición 2026-05-27 16:52:26-05:00

2026-05-27 16:52:26-05:00

Fecha de Vencimiento 2026-08-25

2026-08-25

Forma de Pago Condiciones de Pago
CRÉDITO 90 días.

Medio de Pago
Consignación bancaria

Moneda: COP Zona (s):

Nit: 830040256-0 Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección: TV 5 49 00

Tel / Cel: 6013486868
Destinatario: HOSPITAL MILITAR CENTRAL/TV 5 49 00

Dirección Destinatario:
HOSPITAL MILITAR CENTRAL/TV 5 49 00

Paciente:

Historia:
Doctor(a):

Orden de Compra: CTO 066-2026 No. Caso: 44910 Documento Entrega: 0080138922 Documento Interno: 1A00071198

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
------	------------	-------------	--------------	-------------------	-------	----------------	-------	-------------

Valor en Letras: CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CUARENTA Y SEIS CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: 26

Subtotal	48,685,834.00
Descuento	0.00
Base IVA	48,685,834.00
IVA	9,250,308.46
Total Operación	57,936,142.46
Valor Total:	57,936,142.46

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizo para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

- Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
- Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de la emisión de la factura.
- Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
- Se recibirán devoluciones de producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

Nombre de quién Recibe

C.C: Fecha: Hora:

Firma de Recibido Aceptada:

Firma Autorizada



Importante: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución.

Bogotá, 10 de mayo 2026

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL.

El suscrito Revisor Fiscal de **AMAREY NOVA MEDICAL S.A.** identificada con **NIT 800.250.382-2** de acuerdo con la revisión efectuada a los formularios de auto liquidación de aportes y a los pagos correspondientes, de conformidad con normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

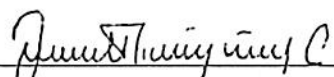
CERTIFICA QUE:

1. La Compañía ha presentado y efectuado oportunamente el pago de los aportes al Subsistema de la Protección Social, así como de los aportes parafiscales, a la administradora de riesgos laborales, a los fondos de pensiones y a las cajas de compensación familiar correspondientes al mes de abril de 2026 y el aporte a salud correspondiente al período de mayo 2026.
2. La compañía ha tenido en cuenta los plazos y condiciones para la autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales respectivamente, establecidos en el Decreto 1990 de 2016, entendiendo los aportes parafiscales correspondientes a: Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA; en cumplimiento y de conformidad con el DUR 780 de 2016.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a solicitud de la administración de la compañía.

A la fecha de expedición del presente documento no conozco, ni se me ha informado de hechos económicos que cambien o afecten la información certificada.

Cordialmente,

Firma: 
JANNETH RODRIGUEZ CADENA
REVISOR FISCAL
QSC HIGH PERFORMANCE TEAM SAS
T.P. No.48.166-T

Certificado Bancario

Lunes, 4 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que AMAREY NOVA MEDICAL SA identificado(a) con NIT 800250382, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	04809461899	2002/04/24	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bogotá, 10 de mayo 2026

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL.

El suscrito Revisor Fiscal de **AMAREY NOVA MEDICAL S.A.** identificada con **NIT 800.250.382-2** de acuerdo con la revisión efectuada a los formularios de auto liquidación de aportes y a los pagos correspondientes, de conformidad con normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

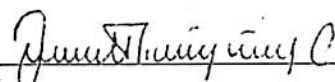
CERTIFICA QUE:

1. La Compañía ha presentado y efectuado oportunamente el pago de los aportes al Subsistema de la Protección Social, así como de los aportes parafiscales, a la administradora de riesgos laborales, a los fondos de pensiones y a las cajas de compensación familiar correspondientes a los últimos seis (6) meses (noviembre de 2025 a abril de 2026) y el aporte a salud correspondiente al período (diciembre de 2025 a mayo de 2026).
2. La compañía ha tenido en cuenta los plazos y condiciones para la autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales respectivamente, establecidos en el Decreto 1990 de 2016, entendiendo los aportes parafiscales correspondientes a: Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA; en cumplimiento y de conformidad con el DUR 780 de 2016.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a solicitud de la administración de la compañía.

A la fecha de expedición del presente documento no conozco, ni se me ha informado de hechos económicos que cambien o afecten la información certificada.

Cordialmente,

Firma: 

JANNETH RODRIGUEZ CADENA
REVISOR FISCAL
QSC HIGH PERFORMANCE TEAM SAS
T.P. No.48.166-T

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-07, 03:33:43 PM
Período de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Período de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	AMAREY NOVA MEDICAL SA
NIT	NI 800250382
Código Sucursal (Nombre)	01 (ANAREY NOVA MEDICAL S A II)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081741023
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	290032057
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 1.140.183.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	117	\$ 145.511.000	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	48	\$ 55.193.900	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	121	\$ 304.259.400	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	36	\$ 48.228.300	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	6	\$ 18.293.800	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	9	\$ 10.562.400	\$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	1	\$ 218.900	\$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	1	\$ 3.809.700	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	122	\$ 123.808.800	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	23	\$ 3.705.500	\$ 0
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	4	\$ 3.291.600	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSA SALUD	23	\$ 41.371.200	\$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	\$ 2.591.200	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	31	\$ 19.754.700	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	\$ 218.900	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	69	\$ 58.215.500	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	53	\$ 31.949.000	\$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	338	\$ 41.374.000	\$ 0
N890480110	CCF09	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGE	1	\$ 1.127.600	\$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	11	\$ 5.522.100	\$ 0
N891080005	CCF16	COMFACOR	1	\$ 1.163.800	\$ 0
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	1	\$ 979.800	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	26	\$ 11.372.200	\$ 0
N890500675	CCF36	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENT	1	\$ 842.500	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	21	\$ 12.206.500	\$ 0
N891280008	CCF35	CCF DE NARIÑO	2	\$ 1.858.900	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	233	\$ 82.196.800	\$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	23	\$ 10.298.500	\$ 0
N891800213	CCF10	COMFABOY	1	\$ 947.100	\$ 0
N890000381	CCF43	COMFENALCO QUINDIO	1	\$ 199.400	\$ 0
N891180008	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	2	\$ 954.200	\$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	4	\$ 2.600.600	\$ 0
N890700148	CCF50	COMFENALCO-TOLIMA	2	\$ 1.404.300	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	68	\$ 37.661.800	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	68	\$ 56.489.100	\$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

SubTotales:
Total a Pagar:

\$ 1.140.183.000

\$ 0

\$ 1.140.183.000