aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022401544		SANCHEZ DAVILA ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 17a 71 22 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203102560	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	517633049	9508461825	I	2026/08/13	2026/07/28	NEQUI	0	$541,800

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1022401544	SANCHEZ ANDRES	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-7	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1022401544
NOMBRES	ANDRES FELIPE
APELLIDOS	SANCHEZ DAVILA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/04/2026	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/27/2026 18:59:24	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1022401544	SANCHEZ	DAVILA	ANDRES	FELIPE	2026-05	Famisanar	BENEFICIARIO
CC	1022401544	SANCHEZ	DAVILA	ANDRES	FELIPE	2015-06	Nueva Eps	BENEFICIARIO
CC	1022401544	SANCHEZ	DAVILA	ANDRES	FELIPE	2026-07	Famisanar	COTIZANTE
CC	1022401544	SANCHEZ	DAVILA	ANDRES	FELIPE	2025-10	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	1022401544	SANCHEZ	DAVILA	ANDRES	FELIPE	2024-05	Capital Salud	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	07/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2026	3	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2026	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2026	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2024	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Capital Salud	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2023	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2022	7	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2022	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2022	19	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	10/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	09/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	08/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	07/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	06/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	05/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	04/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	03/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	02/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	01/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	12/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	11/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Capital Salud	10/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	09/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	08/2020	22	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Capital Salud	08/2020	8	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2020	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2020	8	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2019	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2018	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2018	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2017	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2016	11	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2016	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2016	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2015	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2015	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2015	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDRES FELIPE SANCHEZ DAVILA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022401544	
CORREO ELECTRONICO:	as0416264@gmail.com				CELULAR:	3203102560	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10M05HK	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488445116905				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	3955			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1714	FECHA	2026-08-13 15:54:28.000	NÚMERO DE CRP	30020	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,572,380				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$10,118,028
VALOR EJECUTADO	$10,118,028
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,572,380
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9508461825	$1,028,952	$128,619	$164,632	3	$25,065	$318,317

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

GLEYRA JUDITH CABALLERO ARRIETA
22613614
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el servicio	Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el usuario.	APOYAR EL PROCESO DE DISPENSACION Y SUMINISTRO DELOS MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN FORMA OPORTUNA.
Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descarge	Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descargue	TOTAL DE DIGITACION SISTEMA DINAMICA FORMULAS POR SISTEMA
Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido	Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido.	APOYAR EL PROCESO DE RECEPCION TECNICA DE LOS MEDICAMENTOS Y DISPOSITIUVOS MEDICOS QUE LLEGUEN POR PARTE DE LOS PROVEEDORES Y VELAR QUE ESTOS CUMPLAN CON LAS CONDICIONES TECNICAS REQUERIDAS POR LA INSTITUCION.
Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo	Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo	REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LA ESTANTERIA DEL SERVICIO FARMACEUTICO
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	"FORMATO MEDICAMENTOS PENDIENTES REPORTE ERRORES DE PRESCRIPCION FORMATO ERRORES DE DISPENSACION FORMATO CONTROL FECHAS DE VENCIMIENTO"
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	ASISTENCIA OBLIGATORIA A LA UNIDAD DE ANALISIS TECNICO UAT
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Mesa Ayuda

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

GLEYRA JUDITH CABALLERO ARRIETA
22613614
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOSDE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
ANDRES FELIPE SANCHEZ DAVILA
CC 1.022.401.544 DE BOGOTA

La suma de dos millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos treinta y seis pesos **m/cte. ($2.572.380),** por concepto de: prestación de servicios como técnico en servicios farmacéuticos en la unidad de Hospital de Kennedy durante el periodo de 01 al 31 DE AGOSTO 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No
3955-2026

Andres Sanchez

ANDRES FELIPE SANCHEZ DAVILA
CC 1.022.401.544 DE BOGOTA
CUENTA CORRIENTE:
0550488445116905 DAVIVIENDA