

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	
Para responder este documento favor citar este número:	
Rad No:	20211530000144123
Fecha:	29-11-2021
Dependencia	Subdirección de Tecnologías de la Información
Expediente	202115300160700003E

MEMORANDO

Bogotá,

PARA: Laura Elena Puentes Cortes, Cargo
DE: Luis Carlos Ovalle Acosta, Cargo

Asunto: Autorización Pago Factura No. 59413285, 59413286, 59413287 y 59413288, Contrato 547 de 2020 firmado con INDRA Colombia S.A.S.
Referenciado:

Cordial saludo,

En cumplimiento de las instrucciones impartidas por su grupo de trabajo mediante memorando NRC 3-2020-4491 de 26 de marzo de 2020, para facilitar la radicación y trámite de las cuentas de cobro de los contratos suscritos por la SNS durante el término de duración del aislamiento preventivo establecido en el Decreto 457 de 2020, sus modificatorios a saber Decretos 531, 536, 593, 636, 749 y demás normas complementarias, en mi calidad de supervisor del contrato 547 de 2020 (OC 61377), remito para su conocimiento y fines pertinentes, el formato de radicación de cuentas diseñado por ustedes para autorizar el pago de las cuentas de cobro, acorde con la solicitud de PAC previamente hecha por esta Subdirección de la siguiente manera:

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	N° CONTRATO	PERIODO COBRADO	VALOR	No. DE FACTURA (cuando aplique)
INDRA COLOMBIA S.A.S	830.013.774	547 DE 2020	01/08/2021 a 31/08/2021	\$ 52.244.964,00	59413285
INDRA COLOMBIA S.A.S	830.013.774	547 DE 2020	01/09/2021 a 12/09/2021	\$ 38.457.915,00	59413286
INDRA COLOMBIA S.A.S	830.013.774	547 DE 2020	13/09/2021 a 30/09/2021	\$ 32.658.117,00	59413287
INDRA COLOMBIA S.A.S	830.013.774	547 DE 2020	01/10/2021 a 31/10/2021	\$ 78.602.113,00	59413288

Gracias por la gestión al respecto,

Firmado electrónicamente por:
Luis Carlos Ovalle Acosta

Anexos Electrónicos: Relación de facturas
Proyectó: Carlos Felipe Romero Galvis
Revisó:
Aprobó: Luis Carlos Ovalle Acosta



PROCESO

GESTION DE TESORERIA

CÓDIGO

GTFT11

FORMATO

CERTIFICACION DE SUPERVISION PARA PAGO

VERSIÓN

2

CIUDAD Y FECHA DE CERTIFICACION: Bogotá D.C., 25 de noviembre de 2021

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR (A) DE CONTRATO CERTIFICA:

Que INDRA COLOMBIA S.A.S., identificado con C.C. ó NIT No. 830.013.774, cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades de la Orden de Compra No. 61377 - Contrato No. 547 de 2020 cuyo objeto es: Prestar los servicios de BPO-mesa de servicio para la SNS, bajo el Acuerdo Marco de Precios que se encuentre vigente, así:

PAGO CORRESPONDIENTE A: (08/2021)					VALOR A PAGAR:	52.244.964,00			
FACTURA No.	COMPROMISO PPTAL (RP)	CODIGO RUBRO PRESUPUESTAL	CODIGO DEPENDENCIA	SALDO ANTERIOR	VALOR PRESENTE DE PAGO	SALDO DESPUES DE ESTE PAGO	TESORERIA		
							FUENTE	RECURSO	VIGENCIA
59413285	33821	C-1999-0300-9-0-1999064-02	19-10-00-09	\$ 798.332.227,05	\$ 52.244.964,00	\$ 746.087.263,05	Propio	21	2021
TOTAL				\$ 798.332.227,05	52.244.964,00	\$ 746.087.263,05			

ACREDITA PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE :

Agosto

VALOR SEGURIDAD SOCIAL:

Entrada de Almacén No.

(aplica a contratos que involucren entrega de bienes y/o materiales y suministros)

Esta certificación se expide con destino a la Coordinación del Grupo de Tesorería de la Superintendencia Nacional de Salud para efectos del valor total a pagar certificado.

Firma Supervisor

Nombre: Luis Carlos Ovalle

Dependencia: Oficina de Tecnologías de la Información

Firma Supervisor

Nombre:

Dependencia:

Firma Supervisor

Nombre:

Dependencia:

SUPERVISOR

Señor Supervisor, para efectos de la procedibilidad del pago aquí autorizado, tenga en cuenta que **usted deja constancia del recibo y verificación** de la publicación del Informe de Supervisión en el SECOP, sopena de omisión en su deber de seguimiento y control de la ejecución contractual

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR

- Copia de las planillas de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social por parte del contratista sobre el periodo que corresponde al pago certificado, el cual fue objeto de verificación documental, por parte del supervisor.
- Factura o documento equivalente.
- Para el primer pago adjuntar copia de RUT y RIT(excepto personas exentas o excluidas) y diligenciado de declaración juramentada para deducción de retención en la fuente y soportes.
- Allegar entrada a almacén (en caso de que sea el pago de bienes y/o materiales y suministros
- Todos los documentos deben ser escaneados y cargados en la plataforma SECOP II y se deberá crear la cuenta por cobrar en esta misma plataforma. Se debe adjuntar el pantallazo correspondiente.
- Pantallazo de la evidencia del cargue de informe de actividades del contratista al SECOP II



INDRA COLOMBIA S.A.S
Identificador Fiscal: 830.013.774-1
CL 93 16 25
6463600
BOGOTÁ, D.C.
COLOMBIA
www.indracompany.com

Responsable de Impuestos a las ventas en Régimen común
Somos Autorretenedores. Según DIAN 009374 del 30 de Noviembre del 2016
Somos grandes contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de Diciembre de 2020
Actividad Económica 6201 (9.66 X mil)- Actividad Económica Secundaria 6202 (6.9 X mil)
Somos Agentes de Retención el impuesto a las ventas.
Resolución DIAN 18764010642343 Prefijo de Numeración 594
Autoriza del 10001 al 15000 Desde el 15/02/2021 hasta 15/08/2022

Cliente:

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Identificador Fiscal: 860062187

Dirección: CR 68 A 24 B 10 TO 3 P 10

C.P.:

Localidad: BOGOTÁ, D.C.

Código de País: CO

Tel:

Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FECHA/HORA EMISIÓN

59413285

24/11/2021 04:34 PM

PERIODO FACTURACIÓN: DEL AL

MONEDA: COP

Pedidos:

Pedido

Contratos:

Contrato

Proyectos:

Proyecto

Información Adicional:

Datos adicionales de contacto:

Contacto:

Email:

Líneas de la Factura:

Descripción	Cantidad	Precio	Importe
Servicios de BPO Mesa de servicio para la SNS, bajo el Acuerdo Marco de Precios que se encuentre vigente. PERIODO A FACTURAR: 1 de Agosto del 2021 al 31 de Agosto del 2021 mst02--1 - IT-MS-01-19-a-Agente de Mesa de Servicios Nivel 1 Mensual Mayor o igual a 6 meses_Remoto (instalaciones del Proveedor)_General Jornada OrdinariaOro - 1 Mensual (1 recurso) - Remoto Loterías	1	3,187,034.00	3,187,034.00
mst02--48 - IT-MS-01-1-a-Agente de Mesa de Servicios Nivel 1 Mensual Mayor o igual a 6 meses_En sitio (Instalaciones de la Entidad) - zona 1_General Zona 1- Jornada Ordinaria-Oro - (7 recursos) - Gestor Aplicaciones	1	19,896,470.00	19,896,470.00
mst02--2 - IT-MS-01-145-a-Agente de Mesa de Servicios Nivel 1 Mensual Mayor o igual a 6 meses_En sitio(Instalaciones de la Entidad)- zona 1_Profesional Zona 1 Jornada Ordinaria-Oro - 1 Mensual- Comunicaciones unificadas. 1 prof	1	6,123,179.00	6,123,179.00
mst02--4 - IT-MS-12-3527-a-Agente de Mesa de Servicios Nivel 2 Mensual Mayor o igual a 6 meses_En sitio (Instalaciones de la Entidad) - zona 1 Especializado en Redes - zona 1 Jornada Ordinaria-Oro - 1 Mensual	1	4,175,316.00	4,175,316.00
mst02-46-IT-MS-07-3417-a-Ticket Gestionado Por Ticket(2000 o más) Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_Jornada Ordinaria-Oro-3540 Por Ticket (2000 o más) TICKETS GESTIONADOS ZONA 1. cantidad 1454	1	5,040,393.00	5,040,393.00
mst02--47 - IT-MS-07-3443-a-Ticket Gestionado Por Ticket (Menos de 200) mayor o igual a 6 meses_Zona 2_Jornada Ordinaria-Oro 50 Por Ticket (Menos de 200) - cantidad 14	1	250,159.00	250,159.00
mst02--5 - IT-MS-12-3527-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos Mantenimient Equipos Servidores Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro - 1 Mantenimiento	1	136,364.00	136,364.00
mst02--11 - IT-MS-12-3554-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos Mantenimien PC de Escritorio Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro-200 PC de Escritorio Cantidad 142	1	1,981,783.00	1,981,783.00
mst02--17 - IT-MS-12-3563-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos MantenimienWorkStation Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro-8 Mantenimiento / WorkStation. Cantidad 3	1	180,303.00	180,303.00
mst02-18-IT-MS-12-3599-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos Mant escaner Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro-23 Mantenimiento/Escaner Cant 8	1	961,619.00	961,619.00
mst02-25-IT-MS-12-3572-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos Mant Impresora Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro-23 Mantenimiento/Impresora Cant 11	1	383,335.00	383,335.00



Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, Art.774 del código de Comercio.
El incumplimiento en el pago causará intereses por mora a la tasa Máxima fijada en la fecha por la Superintendencia Financiera.

Responsable de Impuestos a las ventas en Régimen común
Somos Autorretenedores. Según DIAN 009374 del 30 de Noviembre del 2016
Somos grandes contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de Diciembre de 2020
Actividad Económica 6201 (9.66 X mil)- Actividad Económica Secundaria 6202 (6.9 X mil)
Somos Agentes de Retención el impuesto a las ventas.
Resolución DIAN 18764010642343 Prefijo de Numeración 594
Autoriza del 10001 al 15000 Desde el 15/02/2021 hasta 15/08/2022

Cliente:

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Identificador Fiscal: 860062187

Dirección: CR 68 A 24 B 10 TO 3 P 10

C.P.:

Localidad: BOGOTÁ, D.C.

Código de País: CO

Tel:

Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FECHA/HORA EMISIÓN

59413285

24/11/2021 04:34 PM

PERIODO FACTURACIÓN: DEL AL

MONEDA: COP

Pedidos:

Pedido

Contratos:

Contrato

Proyectos:

Proyecto

Información Adicional:

Datos adicionales de contacto:

Contacto:

Email:

Líneas de la Factura:

Descripción	Cantidad	Precio	Importe
mst02--33 - IT-MS-12-3626-a-Mantenimiento Preventivo de EquiposMantenimientEquipos de Video Conferencia Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro 11 Mantenimiento / Equipos de Video Conferencia Cant 9	1	829,548.00	829,548.00
mst02-39-IT-MS-12-3635-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos Manten TV Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro-1 Mantenimiento/SmarTV Cant 2	1	137,879.00	137,879.00
mst02-40-IT-MS-12-3635-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos Manten TV Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro - 1 Mantenimiento/SmarTV Cant 2	1	128,031.00	128,031.00
mst02--41 - IT-MS-12-3635-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos MantenimienTelevisores Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro - 1 Mantenimiento/SmarTV	1	64,015.00	64,015.00
mst02-42-IT-MS-12-3635-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos Manten TV Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro - 1 Mantenimiento/SmarTV Cant 2	1	128,031.00	128,031.00
mst02--43 - IT-MS-12-3635-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos Mantenimien Televisores Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro - 1 Mantenimiento/SmarTV	1	64,015.00	64,015.00
mst02--44 - IT-MS-12-3635-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos Manten TV Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro - 1 Mantenimiento/SmarTV Cant 2	1	128,031.00	128,031.00
mst02--45 - IT-MS-12-3635-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos MantenimienTelevisores Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro - 1 Mantenimiento / TV	1	63,636.00	63,636.00
mst02--14 - IT-MS-12-3581-a-Mantenimiento Preventivo de Equipos MantenimienPortátil Mayor o igual a 6 meses_Zona 1_N/A-Oro-2 Manten /Portátil Cant 2	1	44,190.00	44,190.00



Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, Art.774 del código de Comercio. El incumplimiento en el pago causará intereses por mora a la tasa Máxima fijada en la fecha por la Superintendencia Financiera.

Responsable de Impuestos a las ventas en Régimen común
Somos Autorretenedores. Según DIAN 009374 del 30 de Noviembre del 2016
Somos grandes contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de Diciembre de 2020
Actividad Económica 6201 (9.66 X mil)- Actividad Económica Secundaria 6202 (6.9 X mil)
Somos Agentes de Retención el impuesto a las ventas.
Resolución DIAN 18764010642343 Prefijo de Numeración 594
Autoriza del 10001 al 15000 Desde el 15/02/2021 hasta 15/08/2022

Cliente:

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Identificador Fiscal: 860062187

Dirección: CR 68 A 24 B 10 TO 3 P 10

C.P.:

Localidad: BOGOTÁ, D.C.

Código de País: CO

Tel:

Email:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FECHA/HORA EMISIÓN

59413285

24/11/2021 04:34 PM

PERIODO FACTURACIÓN: DEL AL

MONEDA: COP

Pedidos:

Pedido

Contratos:

Contrato

Proyectos:

Proyecto

Información Adicional:

Datos adicionales de contacto:

Contacto:

Email:

Líneas de la Factura:

Descripción	Cantidad	Precio	Importe
		SUBTOTAL	43,903,331.00

Impuestos:

Tipo Impuesto	Base Imponible	%	Cuota
IVA	43,903,331.00	19.00	8,341,633.00

Vencimientos:

Fecha Vencimiento	Forma Pago	Banco Abono	Cuenta Abono	Tipo Cuenta
24/12/2021	Transferencia Débito Bancaria			

Términos de pago:

Descripción Adicional

TOTAL BASE IMPOSIBLE: 43,903,331.00 COP

TOTAL IMPUESTOS: 8,341,633.00 COP

VALOR TOTAL: 52,244,964.00 COP

Importe en Letras:



Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, Art.774 del código de Comercio.
El incumplimiento en el pago causará intereses por mora a la tasa Máxima fijada en la fecha por la Superintendencia Financiera.

CERTIFICACIÓN

Los suscritos PABLO TORRES PÁEZ, en calidad de Revisor Fiscal y WILLIAMS ALEXANDER BRETO MARTINEZ en calidad de Representante legal, identificados con la CC. No 19.489.744 de Bogotá, tarjeta de contador Público No T.P. 45303-T y con la CE No. 683.018 respectivamente. de la empresa Indra Colombia SAS, identificada con Nit número 830.013.774-1, dejamos constancia que durante los últimos seis (6) meses y a la fecha la Sociedad se encuentra a paz y salvo por todo concepto referente a las obligaciones laborales como sueldos, salarios, prestaciones sociales, aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARP) y a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, aportes que se realizan por todos los empleados que tenemos y con base en el sueldo devengado por cada uno de ellos.

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los Seis (6) días del mes de septiembre de 2021.

**PABLO
TORRES
PAEZ**

Firmado
digitalmente por
PABLO TORRES PAEZ
Fecha: 2021.09.06
16:46:24 -05'00'

Nombre: PABLO TORRES PÁEZ
CC. No. 19.489.744 de Bogotá
Tarjeta Profesional: T.P. 45303 - T

**WILLIAMS
ALEXANDER
BRETO
MARTINEZ**

Firmado digitalmente por WILLIAMS ALEXANDER
BRETO MARTINEZ
Nombre de reconocimiento (DN): title=SEGUNDO
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO 1, sn=BRETO
MARTINEZ, street=CL 93 16 25, st=BOGOTÁ D.C.,
ou=CONVENIOS - 1 AÑO - TOKEN VIRTUA,
serialNumber=1348944,
1.3.6.1.4.1.23267.2.3=6300137741,
1.3.6.1.4.1.23267.2.3=683018,
1.3.6.1.4.1.23267.2.1=293, o=INDRA COLOMBIA S.A.S,
l=BOGOTÁ D.C., givenName=WILLIAMS,
email=WBRETO@INDRACOMPANY.COM, c=CO,
cn=WILLIAMS ALEXANDER BRETO MARTINEZ
Fecha: 2021.09.06 15:13:32 -05'00'

Nombre: WILLIAMS ALEXANDER BRETO M.
C.E. No. 683.018
Representante Legal Grupo 1



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	2021-09-03, 03:13:31 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	INDRA COLOMBIA S A S
NIT	NI 830013774
Código Sucursal (Nombre)	01 (PRINCIPAL 01)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1039865399
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1117863248
Banco	(1006) - BANCO ITAU
Valor	\$ 2.759.558.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	517	\$ 345.936.800	\$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	384	\$ 169.683.400	\$ 0
N800224808	230301	PORVENIR	1255	\$ 492.775.500	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1215	\$ 548.282.800	\$ 0
N800253055	230901	OLD MUTUAL SKANDIA	104	\$ 114.616.300	\$ 0
N890102044	CCFC55	EPS-S CAJACOPI	5	\$ 779.900	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	426	\$ 65.845.700	\$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	8	\$ 2.490.500	\$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	5	\$ 338.600	\$ 0
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	32	\$ 4.232.400	\$ 0
N901097473	EPS045	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	7	\$ 373.300	\$ 0
N900914254	EPS046	SALUD MIA EPS	4	\$ 381.200	\$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	14	\$ 653.000	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	762	\$ 196.261.400	\$ 0
N806008394	ESSC07	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	7	\$ 347.300	\$ 0
N901093846	ESSC91	ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS	1	\$ 113.600	\$ 0
N900156264	EPS041	NUEVAEPS REG MOVILIDAD	12	\$ 749.200	\$ 0
N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD	5	\$ 454.900	\$ 0
N900226715	EPS042	COOSALUD	7	\$ 508.900	\$ 0
N830113831	EPS001	ALIANSA EPS S.A.	56	\$ 15.405.700	\$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	9	\$ 669.800	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	356	\$ 36.715.500	\$ 0
N809008362	EPSIC6	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD PIJAOSALUD E	1	\$ 60.400	\$ 0
N900935126	ESSC62	ASMET SALUD ESS	14	\$ 1.234.000	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	277	\$ 29.257.900	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	978	\$ 110.186.800	\$ 0
N891856000	EPSC25	CAPRESOCA EPS	1	\$ 50.000	\$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE E.P.S.	7	\$ 1.338.800	\$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	3	\$ 156.300	\$ 0
N899999107	EPSC22	EPS-S CONVIDA	4	\$ 346.400	\$ 0
N805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	43	\$ 5.657.300	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	371	\$ 42.700.600	\$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	101	\$ 13.553.500	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	3512	\$ 80.037.000	\$ 0
N891600091	CCF29	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO	1	\$ 58.800	\$ 0
N800211025	CCF48	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA COMFATOLIMA	11	\$ 1.585.600	\$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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!

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N890101994	CCF07	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	165	\$ 17.786.400	\$ 0
N890000381	CCF43	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO COMFENALCO QUINDIO	16	\$ 2.291.400	\$ 0
N890480110	CCF09	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA	1	\$ 42.000	\$ 0
N891480000	CCF44	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - COMFAMILIAR RISARALDA	230	\$ 24.418.800	\$ 0
N890480023	CCF08	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO - ANDI COMFENALCO	14	\$ 1.640.700	\$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	1822	\$ 254.403.000	\$ 0
N890201578	CCF40	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO SANTANDER	167	\$ 12.447.400	\$ 0
N892200015	CCF41	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	6	\$ 447.600	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	903	\$ 72.020.100	\$ 0
N891200337	CCF63	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL PUTUMAYO - COMFAMILIAR PUTUMAYO	1	\$ 67.000	\$ 0
N800219488	CCF67	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA COMFIAR	1	\$ 50.400	\$ 0
N800003122	CCF65	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL AMAZONAS CAFAMAZ	1	\$ 52.000	\$ 0
N892400320	CCF64	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJASAI	1	\$ 56.000	\$ 0
N844003392	CCF69	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CASANARE - COMFACASANARE	3	\$ 191.400	\$ 0
N892399989	CCF15	COMFACESAR	7	\$ 684.500	\$ 0
N891080005	CCF16	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR	5	\$ 322.800	\$ 0
N891190047	CCF13	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAQUETA - COMFACA	2	\$ 128.000	\$ 0
N891500182	CCF14	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA - COMFACAUCA	5	\$ 667.500	\$ 0
N890500516	CCF37	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL NORTE DE SANTANDER COMFANORTE	4	\$ 468.100	\$ 0
N891280008	CCF35	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE NARINO	6	\$ 806.500	\$ 0
N891780093	CCF33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA	5	\$ 347.300	\$ 0
N892000146	CCF34	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META COFREM	16	\$ 1.651.800	\$ 0
N891180008	CCF32	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA - COMFAMILIAR	6	\$ 444.700	\$ 0
N890806490	CCF11	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	5	\$ 493.800	\$ 0
N892115006	CCF30	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA	1	\$ 50.400	\$ 0
N891800213	CCF10	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	10	\$ 1.199.000	\$ 0
N890700148	CCF50	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA - COMFENALCO	2	\$ 340.600	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	69	\$ 9.045.100	\$ 0
N899999034	PASENA	SENA	136	\$ 29.263.400	\$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	136	\$ 43.891.800	\$ 0

SubTotales:

\$ 2.759.558.600

\$ 0

Total a Pagar:

\$ 2.759.558.600