

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

NÚMERO DE INFORME	01					
SUPERVISION	X					
INTERVENTORÍA	☐					
TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	PARA PAGO	X	FINAL	☐
PERIODO DE INFORME	Desde:	23/03/2023		Hasta:	12/04/2023	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	23/03/2023		Hasta:	12/04/2023	

DETALLE DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	X	NÚMERO:	23BB131D957		
	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:	23/03/2023		
MODALIDAD DE SELECCIÓN:			Selección Abreviada – Acuerdo Marco de Precios		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			Orden de compra 106671 –Tienda Virtual del Estado Colombiano		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:			23/03/2023		
OBJETO: Suministrar medicamentos de control especial monopolio del Estado, conforme a las cantidades y especificaciones descritas en la cotización realizada por parte de la Unidad Administrativa del Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social en calidad de Proveedor Exclusivo					
ORGANISMO CONTRATANTE:			DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia		
CONTRATISTA / CONVENIANTE	NOMBRE:		U.A.E FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		
	NIT		899.999.327-2		
VALOR [\$]:	INICIAL:		SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L (\$6.564.785.982) IVA EXCENTO		
	ADICIONES	No.	VALOR ADICIONADO		% DE ADICION
			N/A		N/A
		VALOR TOTAL:	N/A		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:			4500059566	
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):			22/03/2023	
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A		
PLAZO:	INICIAL		Nueve (9) meses, después de generada la orden de compra a través de la Tienda Virtual del Estado Colombiano sin que supere el 15 de diciembre de 2023.		

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

			FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION	
			23/03/2023		15/12/2023	
	PRÓRROGAS	No.	TIEMPO PRORROGADO		NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	
			N/A		N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		No.	FECHA INICIO SUSPENSIÓN		FECHA REANUDACIÓN	FECHA DE TERMINACION
			N/A		N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL		N/A				
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS					N/A	
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:		Paola Andrea Gómez Llano			
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:		N/A			
% DE EJECUCION FISICA			18%			
% DE EJECUCION DE RECURSOS			18%			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

El Fondo Nacional de Estupefacientes envía primera entrega parcial de orden de compra proyectada para la vigencia 2023 de acuerdo con la cotización 144422, con esto se da cumplimiento al 18% de la orden de compra 106671.

2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

2.1.1. SEGUIMIENTO TECNICO DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Suministrar los medicamentos de control especial monopolio del estado, en la cantidad solicitada por el supervisor, a los precios cotizados por la UAE Fondo Nacional de Estupefacientes, de acuerdo a las necesidades de inventario y con fecha de vencimiento mayor a un año	18%	18%	Factura de venta FNE4332 Acta de recepción de mercancía	Se recibe entrega parcial de los medicamentos requeridos en la orden de compra 106671.
TOTAL	18%	18%		

Método de cálculo del % de ejecución del periodo informado: cantidades en orden de compra/cantidades acta de recepción*100

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA REPÚBLICA DE COLOMBIA	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

2.1.1.1 SEGUIMIENTO COMPONENTE SOCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A

2.1.1.2 SEGUIMIENTO COMPONENTE AMBIENTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A

2.1.1.3 SEGUIMIENTO AL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A

2.1.2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Efectuar oportunamente el pago de los aportes de sus empleados al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales y el pago de los aportes parafiscales (SENA, I.C.B.F. y Caja de compensación familiar)	SI	Documentos soportes que evidencian el cumplimiento de esta responsabilidad	Ninguna

2.2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Expedir la constancia de recibo a satisfacción de los medicamentos, de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas descritas en la factura respectiva.	SI	Se emite constancia de recibo a satisfacción en las cantidades registradas en la factura FNE4332 y, de acuerdo a las especificaciones técnicas de norma.	Ninguna
Verificar, durante toda la vigencia del contrato, que el contratista se encuentre al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar.	SI	Se solicitan documentos que soporten el cumplimiento de esta responsabilidad	Ninguna



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL

Código: FO-M7-P6-016

Versión: 02

Fecha de aprobación:
06 de enero de 2022

2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	DEPARTAMENTO	ASOCIADO(S) si aplica	OTROS	TOTAL
1. Recursos iniciales comprometidos	\$6.564.785.982	\$0	\$0	\$6.564.785.982
2. Adiciones	\$0	\$0	\$0	\$0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	\$6.564.785.982	\$0	\$0	\$6.564.785.982
4. Anticipos	\$0	\$0	\$0	\$0
5. Recursos pagados / desembolsados	\$0	\$0	\$0	\$0
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	\$0	\$0	\$0	\$0
7. Recursos ejecutados	\$1.167.974.714	\$0	\$0	\$1.167.974.714
8. Recursos no ejecutados	\$5.396.811.268	\$0	\$0	\$5.396.811.268

3. REUNIONES Y/O VISITAS REALES

N/A

4. CONTROL DE ENTREGAS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: CLÁUSULA 10. "Facturación y pago" El FNE podrá facturar contra entrega siempre que se presente recibo a satisfacción por parte de la Entidad Compradora de acuerdo al cronograma de entrega acordado con la Entidad Compradora. El FNE debe presentar las facturas en la dirección indicada para el efecto por la Entidad Compradora y publicar una copia en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.

Las Entidades Compradoras deben aprobar y pagar las facturas dentro de los 30 días calendario, siguientes a la fecha de presentación de la factura. Si la factura no cumple con las normas aplicables o la Entidad Compradora solicita correcciones a la misma, el término de 30 días calendario empezará a contar a partir de la presentación de la nueva factura.

El FNE debe cumplir con las obligaciones derivadas de la Orden de Compra mientras el pago es formalizado. En caso de mora de la Entidad Compradora superior a 30 días calendario, el FNE podrá suspender las entregas pendientes a la Entidad Compradora hasta que esta formalice el pago. El FNE puede abstenerse de entregar los Medicamentos de Control Especial Monopolio del Estado si la Entidad Compradora se encuentra en mora con el FNE por otra Orden de Compra del Instrumento de Agregación de Demanda hasta que la Entidad Compradora pague las facturas pendientes.

Colombia Compra Eficiente puede suspender el registro en la Tienda Virtual del Estado Colombiano de las Entidades Compradoras que: (i) estén mora en el pago de sus facturas por 30 días calendario o más; o (ii) que hayan presentado mora en el pago de sus facturas en cinco (5) oportunidades en un mismo año.

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

En el caso del numeral (i) anterior, Colombia Compra Eficiente habilitará nuevamente el registro de la Entidad Compradora en la Tienda Virtual del Estado Colombiano una vez verifique el pago de la factura en mora con el FNE. Para el caso del numeral (ii) Colombia Compra Eficiente suspenderá el registro de la Entidad Compradora por el término de seis (6) meses contados a partir del momento en que notificó el quinto (5) retraso en el pago de una factura en un mismo año.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Valor Inicial	23/03/2023	\$6.564.785.982		\$0		\$6.564.785.982	
Adiciones	N/A	N/A					
Pago No.1 / Desembolso			\$1.167.974.714	\$0	\$1.167.974.714	\$5.396.811.268	
TOTALES		6.564.785.982	\$1.167.974.714	\$0	\$1.167.974.714	\$5.396.811.268	

De conformidad con el Recibo a Satisfacción anexo al informe; el supervisor autoriza el pago No.01 al contratista, por valor de: MIL CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/L (\$1.167.974.714) IVA EXCENTO, el cual se relaciona en la tabla anterior.

SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 mediante certificación de pago con fecha del 11 de marzo de 2022, la contadora del Fondo Nacional de Estupefacientes acredita que el pago de seguridad social integral se encuentra a paz y salvo por parte del contratista.

Adicionalmente, el supervisor verificó y revisó las planillas y demás soportes entregados por el contratista que acreditan el pago por concepto de seguridad social y parafiscales del recurso humano contratado.

MANEJO DE RIESGOS

Los riesgos han sido monitoreados por la supervisión del contrato durante la vigencia del contrato, sin embargo, no ha sido necesario implementar el tratamiento de mitigación señalado en la matriz de riesgo de los documentos del proceso de contratación, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado durante la ejecución contractual.

MANEJO DE INCUMPLIMIENTOS

N/A.

OTRAS OBSERVACIONES

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P6-016
Versión: 02		
Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022		



- Acreditación de paz y salvo de seguridad social integral.
- Planillas de pago de seguridad social integral.
- Facturas de venta FNE4332
- Recibos a Satisfacción en el Almacén de la SSSA

Para constancia, se firma la presente acta el 12/04/2023



Nombre: Paola Andrea Gómez Llano
SUPERVISORA



GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 11.04.2023

Página: 1 de 3

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000209932

FACTURA: FRA FNE4332		Nro ACTA:		DOC CAUSACION:	
CODIGO PROVEEDOR: 2200001745		NIT: 8999993272		NOMBRE / RAZON SOCIAL : U.A.E. FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACI	
Nro CONTRATO: 23BB131D957		DEPENDENCIA: SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC			
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 22.03.2023		OBSERVACION:			

PEDIDO: 1. 4500059566 SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	1		4-OI2608	3000200	METILFENIDATO 18 MG CAJA X 30 TABLETAS	72	CS	69.730,000	0%	69.730,0000	5.020.560,000
	10		4-OI2608	3000459	METADONA 40 MG FRASCO X 20 TABLETAS	126	FR	136.690,000	0%	136.690,0000	17.222.940,000
	11		4-OI2608	70005243	METADONA NaI 40 mg CAJA 30 TABLETAS	1160	KI	55.832,000	0%	55.832,0000	64.765.120,000
	12		4-OI2608	70005245	PRIMIDONA 250mg Caja x 30	960	CS	46.503,000	0%	46.503,0000	44.642.880,000
	13		4-	3000285	FENOBARBITAL 100 MG	5115	CS	4.987,000	0%	4.987,0000	25.508.505,000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

- | | | |
|--|--------------------------------|---|
| ☐ 1. Factura Original | ☐ V.Bo. | ☐ 8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta |
| ☐ 2. Resolución de facturación vigente | ☐ V.Bo. | ☐ 9. Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem. |
| ☐ 3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T. | ☐ V.Bo. | ☐ 10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid. |
| ☐ 4. Recibo a satisfacción por fondo | ☐ V.Bo. | ☐ 11. Informe de seguimiento |
| ☐ 5. RPC del pago | ☐ V.Bo. | ☐ 12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere |
| ☐ 6. Contrato y Rut actualizado. | ☐ V.Bo. | ☐ 13. En caso de adición se deben anexar Otro Si o Adición |
| ☐ 7. Soportes del pago a seguridad social | ☐ V.Bo. | ☐ 14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere |
| | | ☐ 15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal |

DEDUCCIONES Y RETENCIONES

- | | |
|--------------------------------|---|
| ☐ V.Bo. | ☐ Estampillas |
| ☐ V.Bo. | ☐ Contribución Especial |
| ☐ V.Bo. | ☐ Retención de IVA |
| ☐ V.Bo. | ☐ Retención en la Fuente |
| ☐ V.Bo. | ☐ Retención en la Fuente Obra Púb. |
| ☐ V.Bo. | ☐ Retención Empleados 1070 |
| ☐ V.Bo. | ☐ Retención Industria y Comercio |
| ☐ V.Bo. | |

Gobernación de Antioquia
RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 11.04 2023

Página: 2 de 3

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000209932

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
			OI2608		CAJA X 30 TABLETAS						
	16		4- OI2608	3000281	FENOBARBITAL 40 MG AMPOLLA	410	AMP	4.473,100	0%	4.473,1000	1.833.971,000
	17		4- OI2608	3000282	FENOBARBITAL 50 MG CAJA X 30 TABLETAS	180	CS	17.160,000	0%	17.160,0000	3.088.800,000
	18		4- OI2608	3000280	FENOBARBITAL 200 MG AMPOLLA	1000	AMP	7.244,400	0%	7.244,4000	7.244.400,000
	2		4- OI2608	3000201	METILFENIDATO 36 MG CAJA X 30 TABLETAS	240	CS	139.460,000	0%	139.460,0000	33.470.400,000
	3		4- OI2608	3000461	METILFENIDATO 10 MG CAJA X 30 TABLETAS	2169	CS	21.579,000	0%	21.579,0000	46.804.851,000
	4		4- OI2608	3000358	HIDROMORFONA 2 MG AMPOLLA	66220	AMP	1.740,500	0%	1.740,5000	115.255.910,000
	5		4- OI2608	3000359	HIDROMORFONA 2.5 CAJA X 20 TABLETAS	2304	CS	9.311,000	0%	9.311,0000	21.452.544,000
	6		4- OI2608	3000473	MORFINA 10 MG AMPOLLA	9036	AMP	1.874,300	0%	1.874,3000	16.936.174,800
	7		4- OI2608	3000476	MORFINA 30 MG SLN ORAL FRASCO X 30 CC	1080	FR	27.054,000	0%	27.054,0000	29.218.320,000
	8		4- OI2608	70005242	METADONA NAL 10 MG - CAJA 30 TABLETAS	1152	KI	28.213,000	0%	28.213,0000	32.501.376,000
	9		4- OI2608	3000458	METADONA 10 MG FRASCO X 20 TABLETAS	896	FR	62.467,000	0%	62.467,0000	55.970.432,000



GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia
RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 11.04.2023

Página: 3 de 3

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000209932

V/R TOTAL NETO	520.937.183,800
V/R TOTAL IVA	0,000
V/R TOTAL	520.937.183,800

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Flor María Guapacha

Paola Gomez
Gomez Llano, Paola Andrea

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 11.04.2023

Página: 1 de 2

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000209934

FACTURA: FRA FNE4332		Nro ACTA:	DOC CAUSACION:
CODIGO PROVEEDOR: 2200001745	NIT: 8999993272	NOMBRE / RAZON SOCIAL : U.A.E. FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACI	
Nro CONTRATO: 23BB131D957	DEPENDENCIA: SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC		
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 22.03.2023	OBSERVACION:		

PEDIDO: 1. 4500059566 SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	10		4-OI2608	3000459	METADONA 40 MG FRASCO X 20 TABLETAS	770	FR	136.690,000	0%	136.690,0000	105.251.300,000
	11		4-OI2608	70005243	METADONA Nal 40 mg - CAJA 30 TABLETAS	1240	KI	55.832,000	0%	55.832,0000	69.231.680,000
	13		4-OI2608	3000285	FENOBARBITAL 100 MG CAJA X 30 TABLETAS	11589	CS	4.987,000	0%	4.987,0000	57.794.343,000
	16		4-OI2608	3000281	FENOBARBITAL 40 MG AMPOLLA	590	AMP	4.473,100	0%	4.473,1000	2.639.129,000
	3		4-	3000461	METILFENIDATO 10 MG	97	CS	21.579,000	0%	21.579,0000	2.093.163,000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

- | | | | |
|---|--------------------------------|--|--------------------------------|
| 1. Factura Original | ☐ V.Bo. | 8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta | ☐ V.Bo. |
| 2. Resolución de facturación vigente | ☐ V.Co. | 9. Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem. | ☐ V.Co. |
| 3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T. | ☐ V.Bo. | 10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid. | ☐ V.Bo. |
| 4. Recibo a satisfacción por fondo | ☐ V.Bo. | 11. Informe de seguimiento | ☐ V.Bo. |
| 5. RPC del pago | ☐ V.Bo. | 12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere | ☐ V.Bo. |
| 6. Contrato y Rut actualizado. | ☐ V.Bo. | 13. En caso de adición se deben anexar Otro Si o Adición | ☐ V.Bo. |
| 7. Soportes del pago a seguridad social | ☐ V.Bo. | 14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere | ☐ V.Bo. |
| | | 15. Rut Consorciados o Integrantes de unión la temporal | ☐ V.Bo. |

DEDUCCIONES Y RETENCIONES

- | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|--|
| ☐ V.Bo. | Estampillas | |
| ☐ V.Bo. | Contribución Especial | |
| ☐ V.Bo. | Retención de IVA | |
| ☐ V.Bo. | Retención en la Fuente | |
| ☐ V.Bo. | Retención en la Fuente Obra Púb. | |
| ☐ V.Bo. | Retención Empleados 1070 | |
| ☐ V.Bo. | Retención Industria y Comercio | |
| ☐ V.Bo. | | |



Gobernación de Antioquia
RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración 11.04.2023

Página: 2 de 2

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000209934

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
			OI2608		CAJA X 30 TABLETAS						
	4		4- OI2608	3000358	HIDROMORFONA 2 MG AMPOLLA	83780	AMP	1.740,500	0%	1.740,5000	145.819.090,000
	6		4- OI2608	3000473	MORFINA 10 MG AMPOLLA	59640	AMP	1.874,300	0%	1.874,3000	111.783.252,000
										V/R TOTAL NETO	494.611.957,000
										V/R TOTAL IVA	0,000
										V/R TOTAL	494.611.957,000

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Flor María Guapacha

Paola Gómez
Gomez Llano, Paola Andrea

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)



GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia

RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 11.04.2023

Página: 1 de 1

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000209935

FACTURA: FRA FNE4332

Nro ACTA:

DOC CAUSACION:

CODIGO PROVEEDOR: 2200001745

NIT: 8999993272

NOMBRE / RAZON SOCIAL : U.A.E. FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACI

Nro CONTRATO: 23BB131D957

DEPENDENCIA: SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 22.03.2023

OBSERVACION:

PEDIDO: 1. 4500059566 SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	6		4-OI2608	3000473	MORFINA 10 MG AMPOLLA	81324	AMP	1.874,300	0%	1.874,3000	152.425.573,200
										V/R TOTAL NETO	152.425.573,200
										V/R TOTAL IVA	0,000
										V/R TOTAL	152.425.573.200

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

- Factura Original
- Resolución de facturación vigente
- Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.
- Recibo a satisfacción por fondo
- RPC del pago
- Contrato y Rut actualizado.
- Soportes del pago a seguridad social

☐ V.Bo.
☐ V.Bo.
☐ V.Bo.
☐ V.Bo.
☐ V.Bo.
☐ V.Bo.
☐ V.Bo.

- Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta
- Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem.
- T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.
- Informe de seguimiento
- Certificado de Industria y Comercio si se requiere
- En caso de adición se deben anexar Otro SI o Adición
- Elaborar Documento Equivalente si se requiere
- Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal

DEDUCCIONES Y RETENCIONES

☐ V.Bo.
☐ V.Bo.
☐ V.Bo.
☐ V.Bo.
☐ V.Bo.
☐ V.Bo.
☐ V.Bo.

- Estampillas
- Contribución Especial
- Retención de IVA
- Retención en la Fuente
- Retención en la Fuente Obra Púb.
- Retención Empleados 1070
- Retención Industria y Comercio

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Flor María Guapacha

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Paola Gómez
Gomez Liano Paola Andrea



Resolución No. 18764039321393, Fecha: 11/9/2022, Fecha
Vencimiento: 11/9/2023, Prefijo: FNE del 3743 al 8000

FECHA Y HORA DE
EMISIÓN

CUFE: d0c5ab050f3951fbbfb6cb0c4d094f7a2a5b4fd7ede5dae37cbd2307e92d7956089b5c8af58f9812baac11d9ef89cdcf

3/28/2023 10:38 AM

**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA**

No: FNE4332

FECHA FACTURA	28/03/2023
VENCE	27/04/2023

SEÑOR (A) SECRETARIA DE SALUD DE PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA
NIT: 890900286
TELEFONO: 3839852
DIRECCION: CL 42 B 52 106
E-MAIL:
CIUDAD: MEDELLIN

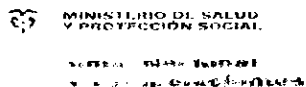
FORMA DE PAGO CONSIGNACIÓN

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	LOTE	VEN. LOTE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Fenobarbital 50 mg	CAJA X 30 TABLETAS	180	22F051	31/12/2025	17,160.00	3,088,800.00
2	Fenobarbital 100 mg Tableta	CAJA X 30 TABLETAS	11,589	22E535	31/10/2025	4,987.00	57,794,343.00
3	Fenobarbital 100 mg Tableta	CAJA X 30 TABLETAS	5,115	22E948	30/11/2025	4,987.00	25,508,505.00
4	Fenobarbital 40 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	59	211002	31/10/2024	44,731.00	2,639,129.00
5	Fenobarbital 40 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	41	220601	30/06/2025	44,731.00	1,833,971.00
6	Fenobarbital 200 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	100	200FNB-030	30/04/2026	72,444.00	7,244,400.00
7	Hidromorfona HCL 2,5 mg	CAJA X 20 TABLETAS	2,304	22911	30/09/2025	9,311.00	21,452,544.00
8	Hidromorfona 2 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	6,622	HMF-070	30/09/2024	17,405.00	115,255,910.00
9	Hidromorfona 2 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	8,378	HMF-071	30/09/2024	17,405.00	145,819,090.00
10	Metadona HCL 10 mg NACIONAL	CAJA X 30 TABLETAS	1,152	22084	31/08/2024	28,213.00	32,501,376.00
11	Metadona HCL 40 mg NACIONAL	CAJA X 30 TABLETAS	1,160	22091	30/11/2024	55,832.00	64,765,120.00
12	Metadona HCL 40 mg NACIONAL	CAJA X 30 TABLETAS	1,240	22092	30/11/2024	55,832.00	69,231,680.00

OBSERVACIONES: ADELANTO ORDEN DE COMPRA 106671

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE



FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
NIT. 899.999.327-2
Dirección: Calle 25D # 100 – 12 / Barrio La Rosita /
Localidad de Fontibón / Bogotá D.C. - Código postal:
111511
PBX: (601) 330 50 10
BOGOTÁ D.C.
Régimen Común
Venta excluida de IVA art 424 E.T.



Resolución No. 18764039321393, Fecha: 11/9/2022, Fecha
Vencimiento: 11/9/2023, Prefijo: FNE del 3743 al 8000

FECHA Y HORA DE
EMISIÓN
3/28/2023 10:38 AM

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

No: FNE4332

FECHA FACTURA	28/03/2023
VENCE	27/04/2023

SEÑOR (A) SECRETARIA DE SALUD DE PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA
NIT: 890900286
TELEFONO: 3839852
DIRECCION: CL 42 B 52 106
E-MAIL:
CIUDAD: MEDELLIN

FORMA DE PAGO CONSIGNACIÓN

13	Morfina 3% oral	FRASCO	1,080	22D838	31/08/2024	27,054.00	29,218,320.00
14	Morfina 10 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	9,036	MOR-101	31/08/2025	18,743.00	169,361,748.00
15	Morfina 10 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	5,964	MOR-102	31/08/2025	18,743.00	111,783,252.00
16	Primidona 250 mg Tablet	CAJA X 30 TABLETAS	960	22101	31/10/2024	46,503.00	44,642,880.00
17	Metadona HCL 10 mg Importado	FRASCO X 20 TABLETAS	896	IF14116A	28/02/2025	62,467.00	55,970,432.00
18	Metadona HCL 40 mg IMPORTADO	FRASCO X 20 TABLETAS	770	IE12070A	31/07/2024	136,690.00	105,251,300.00
19	Metadona HCL 40 mg IMPORTADO	FRASCO X 20 TABLETAS	126	IE12974A	31/10/2024	136,690.00	17,222,940.00
20	Metilfenidato HCL 10 mg	CAJA X 30 TABLETAS	97	BDKX7	31/10/2023	21,579.00	2,093,163.00
21	Metilfenidato HCL 10 mg	CAJA X 30 TABLETAS	2,169	BDKY6	31/10/2023	21,579.00	46,804,851.00
22	Metilfenidato 18 mg	FRASCO X 30 TABLETAS	72	2IE600	30/06/2024	69,730.00	5,020,560.00
23	Metilfenidato 36 mg	FRASCO X 30 TABLETAS	240	2HE526	30/05/2024	139,460.00	33,470,400.00
TOTAL VALOR FACTURA							1,167,974,714.00

SON: UN MIL CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CVS M/CTE.

OBSERVACIONES: ADELANTO ORDEN DE COMPRA 106671

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FABRICANTE SOFTWARE: NOVASOFT SAS NIT800.028.326-1 NOMBRE DEL SOFTWARE: NOVASOFT
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: FACTURE SAS NIT 900.399.741-7 NOMBRE DEL SOFTWARE: PL COLAB

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCADOS Y SALUD
NI	69393427-2	UNE FONDO NACIONAL DE ESTUDIANTES	CL 250 100-12	3305011	oneline@unefondo.gov.co	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO	
UNICA	B - meses de 2012			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ABOGADA	FECHA PAGO ABOGADA (DIWIMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIWIMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					CARTELITOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PERIODES				22	0
2023-04	2023-03	E	31/03/2003	69591349	TOTAL A PAGAR \$28.027.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cobertura Obligación	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Total a Pagar
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS001	ALIMSAALUD EPS S.A.	830113831-0	268.000	0	0	0	0	0	268.000
EPS002	Salud Total EPS	900131097-4	840.000	0	0	0	0	0	840.000
EPS008	Sanitas EPS	900251440-6	4.692.800	0	0	0	0	0	4.692.800
EPS008	Compensar EPS	96009847-7	1.898.300	0	0	0	0	0	1.898.300
EPS010	EPS Salud	900087012-2	108.800	0	0	0	0	0	108.800
EPS017	Farmasur EPS	83000344-7	344.800	0	0	0	0	0	344.800
EPS007	Nueva EPS	900158764-8	957.600	0	0	0	0	0	957.600

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cobertura Obligación	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aportes FSP - Solidaridad	Aportes FSP - Subsistencia	Días Mora	Total a Pagar
231001	Pensioner	800232018-4	3.376.700	0	0	0	0	0	3.376.700
25-14	Compensar ONAS	900326004-7	8.297.500	0	0	107.300	107.300	0	8.502.500

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cobertura Obligación	Incapacidades		Días Mora	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor				
14-23	Positiva Seguros	860011533-6	360.300	0	0	0	0	3.503	360.300

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF 24	Compensar Caja	800003947-7	2.950.000	0	0	2.950.000	22

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	899799427-9	JAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL. 250 109-12	33050 11	no hay correo electrónico	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		
							NO

TOTALES PARAFISCALES				
Votor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar:	No. Afiliados
SENA				
371.600	0	0	371.600	22
ICBF				
2.225.400	0	0	2.225.400	22
ESAP				
371.600	0	0	371.600	22
MEN				
742.500	0	0	742.500	22

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ABOGADO	FECHA PAGO ABONADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLOYEES	UPC
						0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	F	31/03/2023	86591349	528 027.500	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	9 110 100	9 110 100
Previsión	2	11 879 200	11 879 200
Riesgos Laborales	1	360 300	360 300
CCF	1	2 986 800	2 986 800
ESAP	1	371 600	371 600
ICBF	1	2 225 400	2 225 400
VEN	1	742 500	742 500
SENA	1	371 600	371 600
TOTALES	16	28 027 300	28 027 300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
SI	9999027-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100-12	3105010	ovallabos@minisalud.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2073-04	2073-03	E	31/03/2023	86591349	\$28 027.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADERA										PENSIÓN					SALUD			MUEBOS LABORALES					CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	A-Importe	B-Importe	C-Importe	D-Importe	E-Importe	F-Importe	G-Importe	H-Importe	I-Importe	J-Importe	K-Importe	L-Importe	M-Importe	N-Importe	O-Importe	P-Importe	Q-Importe	R-Importe	S-Importe	T-Importe	U-Importe	V-Importe	W-Importe	X-Importe	Y-Importe	Z-Importe	AA-Importe	AB-Importe	AC-Importe	AD-Importe	AE-Importe	AF-Importe	AG-Importe	AH-Importe	AI-Importe	AJ-Importe	AK-Importe	AL-Importe	AM-Importe	AN-Importe	AO-Importe	AP-Importe	AQ-Importe	AR-Importe	AS-Importe	AT-Importe	AU-Importe	AV-Importe	AW-Importe	AX-Importe	AY-Importe	AZ-Importe	BA-Importe	BB-Importe	BC-Importe	BD-Importe	BE-Importe	BF-Importe	BG-Importe	BH-Importe	BI-Importe	BJ-Importe	БК-Importe	BL-Importe	BM-Importe	BN-Importe	BO-Importe	BP-Importe	BQ-Importe	BR-Importe	BS-Importe	BT-Importe	BU-Importe	BV-Importe	BW-Importe	BY-Importe	BZ-Importe	CA-Importe	CB-Importe	CC-Importe	CD-Importe	CE-Importe	CF-Importe	CG-Importe	CH-Importe	CI-Importe	CJ-Importe	CK-Importe	CL-Importe	CM-Importe	CN-Importe	CO-Importe	CP-Importe	CQ-Importe	CR-Importe	CS-Importe	CT-Importe	CU-Importe	CV-Importe	CW-Importe	CX-Importe	CY-Importe	CZ-Importe	DA-Importe	DB-Importe	DC-Importe	DD-Importe	DE-Importe	DF-Importe	DG-Importe	DH-Importe	DI-Importe	DJ-Importe	DK-Importe	DL-Importe	DM-Importe	DN-Importe	DO-Importe	DP-Importe	DQ-Importe	DR-Importe	DS-Importe	DT-Importe	DU-Importe	DV-Importe	DW-Importe	DY-Importe	DZ-Importe	EA-Importe	EB-Importe	EC-Importe	ED-Importe	EE-Importe	EF-Importe	EG-Importe	EH-Importe	EI-Importe	EJ-Importe	EK-Importe	EL-Importe	EM-Importe	EN-Importe	EO-Importe	EP-Importe	EQ-Importe	ER-Importe	ES-Importe	ET-Importe	EU-Importe	EV-Importe	EW-Importe	EY-Importe	EZ-Importe	FA-Importe	FB-Importe	FC-Importe	FD-Importe	FE-Importe	FF-Importe	FG-Importe	FH-Importe	FI-Importe	FJ-Importe	FK-Importe	FL-Importe	FM-Importe	FN-Importe	FO-Importe	FP-Importe	FQ-Importe	FR-Importe	FS-Importe	FT-Importe	FU-Importe	FV-Importe	FW-Importe	FY-Importe	FZ-Importe	GA-Importe	GB-Importe	GC-Importe	GD-Importe	GE-Importe	GF-Importe	GG-Importe	GH-Importe	GI-Importe	GJ-Importe	GK-Importe	GL-Importe	GM-Importe	GN-Importe	GO-Importe	GP-Importe	GQ-Importe	GR-Importe	GS-Importe	GT-Importe	GU-Importe	GV-Importe	GW-Importe	GY-Importe	GZ-Importe	HA-Importe	HB-Importe	HC-Importe	HD-Importe	HE-Importe	HF-Importe	HG-Importe	HH-Importe	HI-Importe	HJ-Importe	HK-Importe	HL-Importe	HM-Importe	HN-Importe	HO-Importe	HP-Importe	HQ-Importe	HR-Importe	HS-Importe	HT-Importe	HU-Importe	HV-Importe	HW-Importe	HY-Importe	HZ-Importe	IA-Importe	IB-Importe	IC-Importe	ID-Importe	IE-Importe	IF-Importe	IG-Importe	IH-Importe	II-Importe	IJ-Importe	IK-Importe	IL-Importe	IM-Importe	IN-Importe	IO-Importe	IP-Importe	IQ-Importe	IR-Importe	IS-Importe	IT-Importe	IU-Importe	IV-Importe	IW-Importe	IY-Importe	IZ-Importe	JA-Importe	JB-Importe	JC-Importe	JD-Importe	JE-Importe	JF-Importe	JG-Importe	JH-Importe	JI-Importe	JJ-Importe	JK-Importe	JL-Importe	JM-Importe	JN-Importe	JO-Importe	JP-Importe	JQ-Importe	JR-Importe	JS-Importe	JT-Importe	JU-Importe	JV-Importe	JW-Importe	JY-Importe	JZ-Importe	KA-Importe	KB-Importe	KC-Importe	KD-Importe	KE-Importe	KF-Importe	KG-Importe	KH-Importe	KI-Importe	KJ-Importe	KK-Importe	KL-Importe	KM-Importe	KN-Importe	KO-Importe	KP-Importe	KQ-Importe	KR-Importe	KS-Importe	KT-Importe	KU-Importe	KV-Importe	KW-Importe	KY-Importe	KZ-Importe	LA-Importe	LB-Importe	LC-Importe	LD-Importe	LE-Importe	LF-Importe	LG-Importe	LH-Importe	LI-Importe	LJ-Importe	LK-Importe	LM-Importe	LN-Importe	LO-Importe	LP-Importe	LQ-Importe	LR-Importe	LS-Importe	LT-Importe	LU-Importe	LV-Importe	LW-Importe	LY-Importe	LZ-Importe	MA-Importe	MB-Importe	MC-Importe	MD-Importe	ME-Importe	MF-Importe	MG-Importe	MH-Importe	MI-Importe	MJ-Importe	MK-Importe	ML-Importe	MM-Importe	MN-Importe	MO-Importe	MP-Importe	MQ-Importe	MR-Importe	MS-Importe	MT-Importe	MU-Importe	MV-Importe	MW-Importe	MY-Importe	MZ-Importe	NA-Importe	NB-Importe	NC-Importe	ND-Importe	NE-Importe	NF-Importe	NG-Importe	NH-Importe	NI-Importe	NJ-Importe	NK-Importe	NL-Importe	NM-Importe	NN-Importe	NO-Importe	NP-Importe	NQ-Importe	NR-Importe	NS-Importe	NT-Importe	NU-Importe	NV-Importe	NW-Importe	NY-Importe	NZ-Importe	OA-Importe	OB-Importe	OC-Importe	OD-Importe	OE-Importe	OF-Importe	OG-Importe	OH-Importe	OI-Importe	OJ-Importe	OK-Importe	OL-Importe	OM-Importe	ON-Importe	OO-Importe	OP-Importe	OQ-Importe	OR-Importe	OS-Importe	OT-Importe	OU-Importe	OV-Importe	OW-Importe	OX-Importe	OY-Importe	OZ-Importe	PA-Importe	PB-Importe	PC-Importe	PD-Importe	PE-Importe	PF-Importe	PG-Importe	PH-Importe	PI-Importe	PJ-Importe	PK-Importe	PL-Importe	PM-Importe	PN-Importe	PO-Importe	PP-Importe	PQ-Importe	PR-Importe	PS-Importe	PT-Importe	PU-Importe	PV-Importe	PW-Importe	PY-Importe	PZ-Importe	QA-Importe	QB-Importe	QC-Importe	QD-Importe	QE-Importe	QF-Importe	QG-Importe	QH-Importe	QI-Importe	QJ-Importe	QK-Importe	QL-Importe	QM-Importe	QN-Importe	QO-Importe	QP-Importe	QQ-Importe	QR-Importe	QS-Importe	QT-Importe	QU-Importe	QV-Importe	QW-Importe	QY-Importe	QZ-Importe	RA-Importe	RB-Importe	RC-Importe	RD-Importe	RE-Importe	RF-Importe	RG-Importe	RH-Importe	RI-Importe	RJ-Importe	RK-Importe	RL-Importe	RM-Importe	RN-Importe	RO-Importe	RP-Importe	RQ-Importe	RR-Importe	RS-Importe	RT-Importe	RU-Importe	RV-Importe	RW-Importe	RY-Importe	RZ-Importe	SA-Importe	SB-Importe	SC-Importe	SD-Importe	SE-Importe	SF-Importe	SG-Importe	SH-Importe	SI-Importe	SJ-Importe	SK-Importe	SL-Importe	SM-Importe	SN-Importe	SO-Importe	SP-Importe	SQ-Importe	SR-Importe	SS-Importe	ST-Importe	SU-Importe	SV-Importe	SW-Importe	SY-Importe	SZ-Importe	TA-Importe	TB-Importe	TC-Importe	TD-Importe	TE-Importe	TF-Importe	TG-Importe	TH-Importe	TI-Importe	TJ-Importe	TK-Importe	TL-Importe	TM-Importe	TN-Importe	TO-Importe	TP-Importe	TQ-Importe	TR-Importe	TS-Importe	TT-Importe	TU-Importe	TV-Importe	TW-Importe	TY-Importe	TZ-Importe	UA-Importe	UB-Importe	UC-Importe	UD-Importe	UE-Importe	UF-Importe	UG-Importe	UH-Importe	UI-Importe	UJ-Importe	UK-Importe	UL-Importe	UM-Importe	UN-Importe	UO-Importe	UP-Importe	UQ-Importe	UR-Importe	US-Importe	UT-Importe	UU-Importe	UV-Importe	UW-Importe	UY-Importe	UZ-Importe	VA-Importe	VB-Importe	VC-Importe	VD-Importe	VE-Importe	VF-Importe	VG-Importe	VH-Importe	VI-Importe	VJ-Importe	VK-Importe	VL-Importe	VM-Importe	VN-Importe	VO-Importe	VP-Importe	VQ-Importe	VR-Importe	VS-Importe	VT-Importe	VU-Importe	VV-Importe	VY-Importe	VZ-Importe	WA-Importe	WB-Importe	WC-Importe	WD-Importe	WE-Importe	WF-Importe	WG-Importe	WH-Importe	WI-Importe	WJ-Importe	WK-Importe	WL-Importe	WM-Importe	WN-Importe	WO-Importe	WP-Importe	WQ-Importe	WR-Importe	WS-Importe	WT-Importe	WU-Importe	WV-Importe	WY-Importe	WZ-Importe	XA-Importe	XB-Importe	XC-Importe	XD-Importe	XE-Importe	XF-Importe	XG-Importe	XH-Importe	XI-Importe	XJ-Importe	XK-Importe	XL-Importe	XM-Importe	XN-Importe	XO-Importe	XP-Importe	XQ-Importe	XR-Importe	XS-Importe	XT-Importe	XU-Importe	XV-Importe	XW-Importe	XY-Importe	XZ-Importe	YA-Importe	YB-Importe	YC-Importe	YD-Importe	YE-Importe	YF-Importe	YG-Importe	YH-Importe	YI-Importe	YJ-Importe	YK-Importe	YL-Importe	YM-Importe	YN-Importe	YO-Importe	YP-Importe	YQ-Importe	YR-Importe	YS-Importe	YT-Importe	YU-Importe	YV-Importe	YW-Importe	YY-Importe	YZ-Importe	ZA-Importe	ZB-Importe	ZC-Importe	ZD-Importe	ZE-Importe	ZF-Importe	ZG-Importe	ZH-Importe	ZI-Importe	ZJ-Importe	ZK-Importe	ZL-Importe	ZM-Importe	ZN-Importe	ZO-Importe	ZP-Importe	ZQ-Importe	ZR-Importe	ZS-Importe	ZT-Importe	ZU-Importe	ZV-Importe	ZW-Importe	ZY-Importe	ZZ-Importe
1	CC	RM99424	VILLALOBOS GALVIS OSCAR MAURICIO	1	0	N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																</																																																																		