

 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

NÚMERO DE INFORME	06					
SUPERVISION	X					
INTERVENTORÍA	☐					
TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	PARA PAGO	X	FINAL	☐
PERIODO DE INFORME	Desde:	06/07/2023		Hasta:	25/07/2023	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	06/07/2023		Hasta:	25/07/2023	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL 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			44%			
% DE EJECUCION DE RECURSOS			44%			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

El Fondo Nacional de Estupefacientes envía segunda entrega parcial de orden de compra proyectada para la vigencia 2023 de acuerdo con la cotización 144422, con esto se da cumplimiento al 44% 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	44%	44%	Factura de venta FNE4937 Acta de recepción de mercancía	Se recibe entrega parcial de los medicamentos requeridos en la orden de compra 106671.
TOTAL	44%	44%		

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

 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

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 FNE4937 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

 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

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	\$ 2.908.643.316	\$0	\$0	\$ 2.908.643.316
8. Recursos no ejecutados	\$ 3.656.142.666	\$0	\$0	\$ 3.656.142.666

3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO DE SEGUIMIENTO

N/A

4. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

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	
Pago No.2 / Desembolso			\$ 403.658.064	\$0	\$ 403.658.064	\$ 4.993.153.204	
Pago No.3 / Desembolso			\$270.245.254	\$0	\$270.245.254	\$ 4.722.907.950	
Pago No.4 / Desembolso			\$424.440.080	\$0	\$424.440.080	\$ 4.298.467.870	
Pago No.5 / Desembolso			\$163.622.592	\$0	\$163.622.592	\$ 4.134.845.278	
Pago No.6 / Desembolso			\$ 478,702,612	\$0	\$ 478,702,612	\$ 3.656.142.666	
TOTALES		6.564.785.982	\$ 2.908.643.316	\$0	\$ 2.908.643.316	\$ 3.656.142.666	

De conformidad con el Recibo a Satisfacción anexo al informe; el supervisor autoriza el pago No.06 al contratista, por valor de: CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/L (\$478.702.612) IVA EXCENTO, el cual se relaciona en la tabla anterior.

5. VERIFICACION DE PAGOS DE 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 13 de abril de 2023, el contador 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.

6. CONTROL Y MITIGACIÓN 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.

 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

7. CONTROL Y MITIGACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS

N/A.

8. ANOTACIONES ADICIONALES

9. ANEXOS

- Acreditación de paz y salvo de seguridad social integral.
- Planillas de pago de seguridad social integral.
- Factura de venta FNE4937
- Recibos a Satisfacción en el Almacén de la SSSA

Para constancia, se firma la presente acta el 25/07/2023

Paola Gómez

Nombre: Paola Andrea Gómez Llano
SUPERVISORA



Fondo Nacional
de Estupefacientes

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.



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

FECHA Y HORA DE
EMISIÓN

CUFE: bea80a6d148853abea819d1e57c5e3c25cc437b8625a80cca74d1f83bd16bc3fe2a792df5f5d8d6d6c1314d71a95be6b

7/18/2023 12:22 PM

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

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

No: FNE4937

FECHA FACTURA	18/07/2023
VENCE	18/07/2023

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	LOTE	VEN. LOTE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Fenobarbital 0,4 % Sol Oral	FRASCO	240	23A396	31/03/2025	35,607.00	8,545,680.00
2	Hidromorfona HCL 2,5 mg	CAJA X 20 TABLETAS	1,728	23418	30/04/2026	9,311.00	16,089,408.00
3	Hidromorfona 2 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	4,000	HMF-080	30/11/2024	17,405.00	69,620,000.00
4	Meperidina 100 mg/2 mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	200	230402	30/04/2026	34,092.00	6,818,400.00
5	Metadona HCL 10 mg Importado	FRASCO X 20 TABLETAS	100	IF14116A	28/02/2025	62,467.00	6,246,700.00
6	Metadona HCL 10 mg NACIONAL	CAJA X 30 TABLETAS	1,167	23061	30/06/2025	28,213.00	32,924,571.00
7	Metadona HCL 10 mg NACIONAL	CAJA X 30 TABLETAS	4,017	23062	30/06/2025	28,213.00	113,331,621.00
8	Metadona HCL 40 mg NACIONAL	CAJA X 30 TABLETAS	573	22093	30/11/2024	55,832.00	31,991,736.00
9	Metadona HCL 40 mg NACIONAL	CAJA X 30 TABLETAS	867	23061	30/06/2025	55,832.00	48,406,344.00
10	Morfina 3% oral	FRASCO	648	23B054	30/06/2025	27,054.00	17,530,992.00
11	Morfina 10 mg/mL	CAJA X 10 AMPOLLAS	5,000	MOR-108	30/09/2025	18,743.00	93,715,000.00
12	Primidona 250 mg Tabletas	CAJA X 30 TABLETAS	720	23061	30/06/2025	46,503.00	33,482,160.00

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



Fondo Nacional
de Estupefacientes

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
7/18/2023 12:22 PM

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

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

No: FNE4937

FECHA FACTURA	18/07/2023
VENCE	18/07/2023

TOTAL VALOR FACTURA

478,702,612.00

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CVS M/CTE.

OBSERVACIONES: ADELANTO ORDEN DE COMPRA 106671

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

FABRICANTE SOFTWARE: NOVASOFT SAS NIT 800.028.326-1 NOMBRE DEL SOFTWARE: NOVASOFT
PROVEEDOR TECNOLOGICO: FACTURE SAS NIT 900.399.741-7 NOMBRE DEL SOFTWARE: PL COLAB



GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia

RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 25.07.2023

Página: 1 de 2

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000216949

FACTURA: FRA FNE4937

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
	11		4-OI2608	70005243	METADONA Nal 40 mg - CAJA 30TABLETAS	573	KI	55.832,000	0%	55.832,0000	31.991.736,000
	12		4-OI2608	70005245	PRIMIDONA 250mg Caja x 30	720	CS	46.503,000	0%	46.503,0000	33.482.160,000
	14		4-OI2608	3000456	MEPERIDINA 100 MG AMPOLLA	2000	AMP	3.409,200	0%	3.409,2000	6.818.400,000
	15		4-OI2608	3000283	FENOBARBITAL JARABE FRASCO X 120 CC	240	FR	35.607,000	0%	35.607,0000	8.545.680,000
	4		4-	3000358	HIDROMORFONA 2 MG	40000	AMP	1.740,500	0%	1.740,5000	69.620.000,000

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.Bo.	9. Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem.	☐ V.Bo.
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.		



GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia
RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 25.07.2023

Página: 2 de 2

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000216949

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		AMPOLLA						
	5		4- OI2608	3000359	HIDROMORFONA 2.5 CAJA X 20 TABLETAS	1728	CS	9.311,000	0%	9.311,0000	16.089.408,000
	6		4- OI2608	3000473	MORFINA 10 MG AMPOLLA	50000	AMP	1.874,300	0%	1.874,3000	93.715.000,000
	7		4- OI2608	3000476	MORFINA 30 MG SLN ORAL FRASCO X 30 CC	648	FR	27.054,000	0%	27.054,0000	17.530.992,000
	8		4- OI2608	70005242	METADONA NAL 10 MG - CAJA 30 TABLETAS	1167	KI	28.213,000	0%	28.213,0000	32.924.571,000
	9		4- OI2608	3000458	METADONA 10 MG FRASCO X 20 TABLETAS	100	FR	62.467,000	0%	62.467,0000	6.246.700,000
										V/R TOTAL NETO	316.964.647,000
										V/R TOTAL IVA	0,000
										V/R TOTAL	316.964.647,000

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: 25.07.2023

Página: 1 de 1

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000217040

FACTURA: FRA FNE4937

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
	11		4-OI2608	70005243	METADONA NaI 40 mg - CAJA 30TABLETAS	0	KI	0,000	0%	0,0000	0,000
	8		4-OI2608	70005242	METADONA NAL 10 MG - CAJA 30 TABLETAS	4017	KI	28.213,000	0%	28.213,0000	113.331.621,000
										V/R TOTAL NETO	113.331.621,000
										V/R TOTAL IVA	0,000
										V/R TOTAL	113.331.621,000

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.Bo.	9. Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem.	☐ V.Bo.
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.		

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Flor María Guapacha

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Gomez Llano , Paola Andrea



GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia

RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 25.07.2023

Página: 1 de 1

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000217042

FACTURA: FRA FNE4937

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
	11		4-OI2608	70005243	METADONA Nal 40 mg - CAJA 30TABLETAS	867	KI	55.832,000	0%	55.832,0000	48.406.344,000
										V/R TOTAL NETO	48.406.344,000
										V/R TOTAL IVA	0,000
										V/R TOTAL	48.406.344,000

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.Bo. | 9. Porcentaje de participación si es consorcio o unión Tem. | ☐ V.Bo. |
| 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. | | |

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Flor María Guapacha

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Gomez Llano, Paola Andrea

CERTIFICACION PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito Contador de la U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, identificada con NIT 899.999.327-2 certifica que la entidad se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensión y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje Sena (SENA) y al Ministerio de Educación Nacional (MEN) hasta el periodo que termina a **30 de Junio de 2023**.

CONCEPTO	VALOR	FECHA DE PAGO
Seguridad Social	24.083.900,00	30/06/2023
Caja de Compensación	5.941.600,00	30/06/2023
ARL	427.200,00	30/06/2023
SENA	743.900,00	30/06/2023
ICBF	4.456.700,00	30/06/2023
ESAP	743.900,00	30/06/2023
Min Educación	1.486.400,00	30/06/2023
TOTAL PAGADO	\$ 37.883.600,00	

La U.A.E Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social, realizó el pago de los aportes correspondientes al periodo del mes de **junio de 2023** por valor de **\$ 37.883.600** según el anterior detalle.

Que los aportes por Salud, Pensión y Cesantías a cargo del patrono los hace directamente la UAE Fondo Nacional de Estupefacientes del Ministerio de Salud y Protección Social en Bogotá D.C.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Se expide la presente certificación en Bogotá D.C., a los **10 días del mes de julio** de dos mil Veintitrés (2023).

 Firmado digitalmente
por Carmelo Rafael
Hernandez Escobar

CARMELO RAFAEL HERNANDEZ ESCOBAR
Contador
C.C. N°1.067.931.999 de Montería
T.P 279326-T

 Firmado
digitalmente por
Ingrid Rosario
Narvaez Castro

INGRID NARVAEZ CASTRO
Directora Encargada

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100 -12	3305010	ovillalobos@minsalud.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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					24 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-06	E	30/06/2023	68753682	\$37.883.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	307.200	0		0		0	0	0	0	307.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	919.400	0		0		0	0	0	0	919.400	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.345.000	0		0		0	0	0	0	4.345.000	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.669.200	0		0		0	0	0	0	2.669.200	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	711.500	0		0		0	0	0	0	711.500	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.526.900	0		0		0	0	0	0	1.526.900	4

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	404.700	0	0	0	0	0	0		404.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.294.600	0	0	0	0	0	0		3.294.600	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	9.722.200	0	0	91.600	91.600	0	0		9.905.400	17

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	427.200				427.200	0	0	427.200			4.272	427.200	24

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.941.600	0	0	5.941.600	24

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100 -12	3305010	ovillalobos@minsalud.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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
743.900	0	0	743.900	24
ICBF				
4.456.700	0	0	4.456.700	24
ESAP				
743.900	0	0	743.900	24
MEN				
1.486.400	0	0	1.486.400	24

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				24
2023-07	2023-06	E	30/06/2023	68753682	0
					TOTAL A PAGAR
					\$37.883.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	10.479.200	10.479.200
Pensión	3	13.604.700	13.604.700
Riesgos Laborales	1	427.200	427.200
CCF	1	5.941.600	5.941.600
ESAP	1	743.900	743.900
ICBF	1	4.456.700	4.456.700
MEN	1	1.486.400	1.486.400
SENA	1	743.900	743.900
TOTALES	15	37.883.600	37.883.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999327-2	UAE FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES		CL 25D 100 -12	3305010	ovillalobos@minsalud.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				24 0
2023-07	2023-06	E	30/06/2023	68753682	TOTAL A PAGAR \$37.883.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Columna especial	ING	RET	VE	Y	Y	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	UMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1016034046	COLINA MURILLO MARYAM NATALI	1	0			N	X															230201	2.529.302	404.700	0	0	0	0	0	EPS017	2.529.302	316.200	14-23	2.529.302	1	13.300	CCF24	2.529.302	101.200	2.529.302	12.700	75.900	12.700	25.300	
2	CC	1018407284	DUQUE RINCON LORENA ANDREA	1	0			N							X									25-14	3.161.628	505.900	0	0	0	0	0	EPS017	3.161.628	395.300	14-23	3.161.628	1	16.600	CCF24	3.161.628	126.500	3.161.628	15.900	94.900	15.900	31.700	
3	CC	1032465192	GUTIERREZ BRICEÑO CINDY JOHANNA	1	0			N							X	X								25-14	2.280.277	364.900	0	0	0	0	0	EPS008	2.280.277	285.100	14-23	2.280.277	1	12.000	CCF24	2.363.662	94.600	2.363.662	11.900	71.000	11.900	23.700	
4	CC	1067931999	HERNANDEZ ESCOBAR CARMELO	1	0			N							X									230301	3.161.628	505.900	0	0	0	0	0	EPS002	3.161.628	395.300	14-23	3.161.628	1	16.600	CCF24	3.161.628	126.500	3.161.628	15.900	94.900	15.900	31.700	
5	CC	1077870112	RAMIREZ CRISTANCHO JHONN CAMILO	1	0			N							X									230301	1.355.806	217.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.355.806	169.500	14-23	1.355.806	1	7.100	CCF24	1.394.719	55.800	1.394.719	7.000	41.900	7.000	14.000	
6	CC	1077870112	RAMIREZ CRISTANCHO JHONN CAMILO	1	0			N											X					230301	1.700.657	272.200	0	0	0	0	0	EPS005	1.700.657	212.600	14-23	1.700.657	1	0	CCF24	0	0	0	0	0	0	0	
7	CC	1098805767	SANTANA GUERRERO MARIA FERNANDA	1	0			N							X	X								25-14	1.721.749	275.500	0	0	0	0	0	EPS005	1.721.749	215.300	14-23	1.721.749	1	9.000	CCF24	1.805.134	72.300	1.805.134	9.100	54.200	9.100	18.100	
8	CC	1101683946	CRUZ PARDO DAISSY MILENA	1	0			N							X									230301	3.887.848	622.100	0	0	0	0	0	EPS005	3.887.848	486.000	14-23	3.887.848	1	20.300	CCF24	3.887.848	155.600	3.887.848	19.500	116.700	19.500	38.900	
9	CC	1118534450	RIOS MARTINEZ EDWIN ALEXANDER	1	0			N							X									230301	3.161.628	505.900	0	0	0	0	0	EPS037	3.161.628	395.300	14-23	3.161.628	1	16.600	CCF24	3.161.628	126.500	3.161.628	15.900	94.900	15.900	31.700	
10	CC	20687318	RODRIGUEZ CELIS LUZ AMANDA	1	0			N							X									25-14	3.887.848	622.100	0	0	0	0	0	EPS008	3.887.848	486.000	14-23	3.887.848	1	20.300	CCF24	3.887.848	155.600	3.887.848	19.500	116.700	19.500	38.900	
11	CC	22518477	AMADOR MARTELO MARTHA ISABEL	1	0			N	X						X									25-14	546.036	87.400	0	0	0	0	0	EPS002	546.036	68.300	14-23	546.036	1	2.900	CCF24	3.514.624	140.600	3.514.624	17.600	105.500	17.600	35.200	
12	CC	22518477	AMADOR MARTELO MARTHA ISABEL	1	0			N									X							25-14	312.021	37.500	0	0	0	0	0	EPS002	312.021	26.600	14-23	312.021	1	0	CCF24	0	0	0	0	0	0	0	
13	CC	3055122	CORTES OSPINA PEDRO FERNANDO	1	0			N							X									25-14	2.457.013	393.200	0	0	0	0	0	EPS001	2.457.013	307.200	14-23	2.457.013	1	12.900	CCF24	2.457.013	98.300	2.457.013	12.300	73.800	12.300	24.600	
14	CC	3202807	CELIS HERNANDEZ JOSE MANUEL	1	0			N							X	X								25-14	2.010.894	321.800	0	0	0	0	0	EPS008	2.010.894	251.400	14-23	2.010.894	1	10.500	CCF24	2.094.279	83.800	2.094.279	10.500	62.900	10.500	21.000	
15	CC	35513175	DIAZ BRASBI LUZ MARINA	1	0			N							X									230301	3.433.248	549.400	0	0	0	0	0	EPS002	3.433.248	429.200	14-23	3.433.248	1	18.000	CCF24	3.433.248	137.400	3.433.248	17.200	103.000	17.200	34.400	
16	CC	39790076	NARVAEZ CASTRO INGRID ROSARIO	1	0			N							X									25-14	13.438.918	2.150.300	0	0	67.200	67.200	0	EPS005	13.438.918	1.679.900	14-23	13.438.918	1	70.200	CCF24	13.438.918	537.600	13.438.918	67.200	403.200	67.200	134.400	
17	CC	51678010	ESLAVA DE RODRIGUEZ ROSALBA	1	0			N							X									25-14	2.457.013	393.200	0	0	0	0	0	EPS037	2.457.013	307.200	14-23	2.457.013	1	12.900	CCF24	2.457.013	98.300	2.457.013	12.300	73.800	12.300	24.600	
18	CC	51738385	CELIS DEVER ELVIA FERNANDA	1	0			N							X									230301	3.887.848	622.100	0	0	0	0	0	EPS008	3.887.848	486.000	14-23	3.887.848	1	20.300	CCF24	3.887.848	155.600	3.887.848	19.500	116.700	19.500	38.900	
19	CC	52149537	MONTOYA REINA DIANA MABEL	1	0			N	X															25-14	3.432.226	549.200	0	0	0	0	0	EPS037	3.432.226	429.100	14-23	3.432.226	1	18.000	CCF24	3.432.226	137.300	3.432.226	17.200	103.000	17.200	34.400	
20	CC	52515876	CORDERO CAMACHO CLAUDIA PATRICIA	1	0			N	X						X									25-14	4.873.370	779.800	0	0	24.400	24.400	0	EPS005	4.873.370	609.200	14-23	4.873.370	1	25.500	CCF24	68.370.508	2.734.900	68.370.508	341.900	2.051.200	341.900	683.800	
21	CC	52515876	CORDERO CAMACHO CLAUDIA PATRICIA	1	0			N								X								25-14	468.031	56.200	0	0	0	0	0	0	EPS005	468.031	39.800	14-23	468.031	1	0	CCF24	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	79183387	GUERRERO GUAQUETA NESTOR SANTIAGO	1	0			N							X									25-14	4.298.461	687.800	0	0	0	0	0	EPS005	4.298.461	537.400	14-23	4.298.461	1	22.500	CCF24	4.298.461	172.000	4.298.461	21.500	129.000	21.500	43.000	
23	CC	79661377	AMAYA PINTO JOHN FREDY	1	0			N							X	X								25-14	3.198.578	511.800	0	0	0	0	0	EPS008	3.198.578	399.900	14-23	3.198.578	1	16.700	CCF24	3.281.963	131.300	3.281.963	16.500	98.500	16.500	32.900	
24	CC	80094660	GUTIERREZ BRICEÑO WILSON ALEJANDRO	1	0			N							X									25-14	2.197.857	351.700	0	0	0	0	0	EPS008	2.197.857	274.800	14-23	2.197.857	1	11.500	CCF24	2.281.242	91.300	2.281.242	11.500	68.500	11.500	22.900	
25	CC	80110575	MONROY FERNANDEZ MIGUEL ARTURO	1	0			N							X									25-14	3.161.628	505.900	0	0	0	0	0	EPS005	3.161.628	395.300	14-23	3.161.628	1	16.600	CCF24	3.161.628	126.500	3.161.628	15.900	94.900	15.900	31.700	
26	CC	80499424	VILLALOBOS GALVIS OSCAR MAURICIO	1	0			N							X									25-14	3.161.628	505.900	0	0	0	0	0	EPS037	3.161.628	395.300	14-23	3.161.628	1	16.600	CCF24	3.161.628	126.500	3.161.628	15.900	94.900	15.900	31.700	
27	CC	80918870	PARRA FORERO WILMAR JEISSON	1	0			N							X									25-14	3.887.848	622.100	0	0	0	0	0	EPS008	3.887.848	486.000	14-23	3.887.848	1	20.300	CCF24	3.887.848	155.600	3.887.848	19.500	116.700	19.500	38.900	