



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur Occidente E.S.E.

Oblig 58558

OP 4732

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE ESE
900959048**

Fecha: lunes, 10 de octubre de 2022

Página 1/1

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 250758 **Factura:** 95204 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 860519267 - SURGICON & CIA S.A.S.
Proveedor: 860519267 - SURGICON & CIA S.A.S.
Fecha del documento: 18/05/2022 **Fecha de la cuenta por pagar:** 18/05/2022
Plazo: 90 días **Fecha de vencimiento:** 16/08/2022
Cuenta contable: 240101001 - Bienes y servicios
Centro de costos: KE10R14 - GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000014155)

Valor: \$ 4.376.443,00

**Valor: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.**

CUOTAS		
Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor

1

16/08/2022

\$ 4.376.443,00

Presupuesto

Tesorería

Contabilidad-Cuentas por
Pagar

Ordenador del Gasto

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 13 junio 2022

COMPROBANTE CONTABLE

Pagina 17 de 89

Consecutivo N°244451

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 19/05/2022 10:22:15
a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada N° AK000000014155 Factura N° 95204)
EJECUCION DEL CONTRATO No6710-2022 , FACTURA No 95204

DOCUMENTO: AK000000014155

TERCERO

CEN: KE10R14

GESTION DE
ALMACENES
OCCIDENTE
DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada N° AK000000014155 Factura N° 95204)			
151404001	Materiales médico quirúrgicos		
CEN:	KE10R14	\$ 4.507.800,00	\$ 0,00
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada N° AK000000014155 Factura N° 95204)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil		
TER:	860519267	\$ 0,00	\$ 18.662,00
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada N° AK000000014155 Factura N° 95204)			
240101001	Bienes y servicios		
TER:	860519267	\$ 0,00	\$ 4.376.443,00
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada N° AK000000014155 Factura N° 95204)			
243608001	Compras generales declarantes - 2.5%		
TER:	860519267	\$ 0,00	\$ 112.695,00
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 244451		\$ 4.507.800,00	\$ 4.507.800,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		\$ 4.507.800,00	\$ 4.507.800,00

Elabóro

Presupuesto

Tesoreria

Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 19 mayo 2022

1/2

COMPROBANTE ENTRADA N°AK000000014155

PROVEEDOR: SURGICON & CIA S.A.S. NIT: 860519267 FECHA: 19/05/2022 10:22 a. m.
CIUDAD: COTA (CUNDINAMARCA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: SEC CENTRO EMPRESARIAL DE OCCIDENTE KM 1 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 8966555 ALMACEN: KE10R14 - GESTION DE ALMACENES
N° FACTURA: 95204 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 OCCIDENTE DE KENNEDY
FECHA FAC: 18/05/2022 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM286	CATETER FOGARTY 3 FR 40 CMS	UNIDAD	4,00	\$ 225.390,00	\$ 901.560,00	0,00	0,00
DM290	CATETER FOGARTY 5 FR 80 CM	UNIDAD	4,00	\$ 225.390,00	\$ 901.560,00	0,00	0,00
DM289	CATETER FOGARTY 4 FR 80 CM	UNIDAD	4,00	\$ 225.390,00	\$ 901.560,00	0,00	0,00
DM288	CATETER FOGARTY 4 FR 40 CMS	UNIDAD	4,00	\$ 225.390,00	\$ 901.560,00	0,00	0,00
DM287	CATETER FOGARTY 3 FR 80 CM	UNIDAD	4,00	\$ 225.390,00	\$ 901.560,00	0,00	0,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No6710-2022 , FACTURA No 95204

SUBTOTAL: \$ 4.507.800,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

SUBTOTAL 1 \$ 4.507.800,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 18.662,00

RETE FUENTE: \$ 112.695,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 4.376.443,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS
CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

JHON ALEXANDER RODRIGUEZ
ROLDAN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1071165190

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 19 mayo 2022
2/2

COMPROBANTE ENTRADA

1071165190

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1071165190

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



CIUDAD: COTA -
CUNDINAMARCA
DIRECCION: KM 1 VIA
SIBERIA-COTA
ZONA POSTAL: 250017
PBX: +57 6018966555
FAX: +57 6017550099



SURGICON & CIA. S.A.S.

NIT 860.519.267-9

<https://www.surgicon.co>

Teléfono: +57 6018966555

Email: facturas@surgicon.com.co

Cota - Colombia

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen 007
NOMBRE QUIEN RECIBE: Kristian Montano
CARGO: Auxiliar de farmacia
C.C. #: 7010791865
FECHA: 18/05/22 HORA: 5:40 P.M.
FIRMA: Kristian Montano

**FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA**
95204

FECHA GENERACIÓN
18/05/2022 12:28:25

FECHA VENCIMIENTO
16/08/2022

CUFE: 6020774272b3dc867f7f3d73a4e774568aff1a224e231768344d2eb9760a1a29767b6cf2b985bd252d088ab2cd37848a

SEÑORES: 900959048-4 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. Calle 9 # 39-46 Tel 7560505 BOGOTÁ D.C. - Bogotá Colombia Codigo 130501157	DESPACHADO A: 900959048 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. - Tel 7560505 - Calle 9 # 39-46 - BOGOTÁ - Bogotá - CO -	Orden de Compra CTO 6710-2022
		Pedido 53598-A
		No Interno
Representante de Ventas: ZONA No. 08	Email contacto: asesor08@surgicon.com.co	Remisión: ENTREGA LOCAL

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		TOTAL
					%	VALOR	
160134	NAR	1. CATETER DE UN LUMEN. CON BALON. 40CM X 3F...LEMAITRE - GTIN No. 7707327551088 - REG. SAN.: INVIMA 2020DM-0003438-R1. LOTES: 4 x LOTE: QSL1023 VENCE: FEB 28/27	4	225,390.00	IVA 0.00	0.00	901,560.00
160138	NAR	2. CATETER DE UN LUMEN. CON BALON. 80CM X 3F...LEMAITRE - GTIN No. 7707327551095 - REG. SAN.: INVIMA 2020DM-0003438-R1. LOTES: 4 x LOTE: SLC5331 VENCE: MAR 28/26	4	225,390.00	IVA 0.00	0.00	901,560.00
160144	NAR	3. CATETER DE UN LUMEN. CON BALON. 40CM X 4F...LEMAITRE - GTIN No. 7707327551101 - REG. SAN.: INVIMA 2020DM-0003438-R1. LOTES: 4 x LOTE: SLC5437 VENCE: NOV 28/26	4	225,390.00	IVA 0.00	0.00	901,560.00
160148	NAR	4. CATETER DE UN LUMEN. CON BALON. 80CM X 4F...LEMAITRE - GTIN No. 7707327551118 - REG. SAN.: INVIMA 2020DM-0003438-R1. LOTES: 4 x LOTE: QSL1123 VENCE: MAY 28/27	4	225,390.00	IVA 0.00	0.00	901,560.00
160158	NAR	5. CATETER DE UN LUMEN. CON BALON. 80CM X 5F...LEMAITRE - GTIN No. 7707327551132 - REG. SAN.: INVIMA 2020DM-0003438-R1. LOTES: 4 x LOTE: SLC5411 VENCE: OCT 28/26	4	225,390.00	IVA 0.00	0.00	901,560.00
Total Nro Líneas: 5							

OBSERVACIONES: PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO 6710-2022. ENTREGA EN ALMACEN KENNEDY Datos Bancarios: BANCOLOMBIA- C. Corriente 03251926701 Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Elaborado Por: ZONA No. 08 Valor Letras: Son: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.	Prestación de servicio - neto			%IVA	BASE	IMPUESTO	MONEDA	COP
	NIT 880 519 767.			0.00	0.00	0.00	TOTAL BRUTO	4,507,800.00
							DESCUENTOS	0.00
							TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
							IVA 0.00%	0.00
							FLETE	0.00
							VALOR TOTAL	4,507,800.00

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS LOS EFECTOS A UN TITULO VALOR (LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008). LA MERCANCIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. EL PAGO NO OPORTUNO DE ESTE TITULO VALOR GENERA COBRO DE INTERESES MORATORIOS A LA TASA VIGENTE.



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Tipo de Operación: Estándar-10

Fecha Validación DIAN: 2022-05-18 12:28:48-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Página 1 de 2

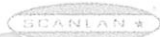
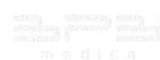


FECHA VENCIMIENTO
16/08/2022

CUFE : 6020774272b3dc867f7f3d73a4e774568aff1a224e231768344d2eb9760a1a29767b6cf2b985bd252d088ab2cd37848a

SEÑORES: 900959048-4 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. Calle 9 # 39-46 Tel 7560505 BOGOTÁ D.C. - Bogotá Colombia Codigo 130501157	DESPACHADO A: 900959048 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E - Tel 7560505 - Calle 9 # 39-46 - BOGOTÁ - Bogotá - CO -	Orden de Compra CTO 6710-2022
		Pedido 53598-A
		No Interno
Representante de Ventas: ZONA No. 08	Email contacto: asesor08@surgicon.com.co	Remisión: ENTREGA LOCAL

[illegible]



CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad SURGICON & CIA. SAS, identificada con NIT No. 860.519.267-9, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de este documento; pagos que fueron realizados dentro de las fechas establecidas.

La presente se expide en Cota – Cundinamarca, a los 21 días del mes de abril del año dos mil veintidos (2022).

Atentamente,

MARIA DENIS CALDAS CASTRO
c.c. 39.536.586
T.P. 40787-T



Información básica de la planilla

Empresa: SURGICON & CIA SAS NIT: 860519267
Tipo Planilla: E Período liquidación Pensiones: abril 2022
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL Período liquidación Salud: mayo 2022
Número de Radicación: 58875444 Total a pagar: \$50,249,200
Fecha de vencimiento: 16/05/2022 Total de empleados: 31
Fecha de Pago: 16/05/2022 Número de Administradoras: 19

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI Nit recaudo: 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Banco: BANCOLOMBIA Número Autorización: 1460676731

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	30		\$0	\$2,904,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		\$0	\$714,100
230301	800224808	Porvenir	12		\$0	\$5,274,800
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$901,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	11		\$0	\$16,529,300
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	1		\$0	\$389,600
CCF15	892399989	Comfasesar Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$128,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	26		\$0	\$6,180,400
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$75,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$131,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	7		\$0	\$1,515,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	9		\$0	\$10,119,500
EPS010	800088702	EPS Sura	2		\$0	\$343,900
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		\$0	\$75,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	8		\$0	\$616,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0	\$291,200
EPSC22	899999107	EPS-S Convida	1		\$0	\$64,900

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	3	\$0	\$2,396,100
PASENA	899999034	SENA	3	\$0	\$1,597,500
					\$50,249,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

SECRETARÍA DE SALUD Subsecretaría de Atención de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION				Versión: 2		Fecha de aprobación: 17/03/2018		Código: 18-02-FD-0007		ALCALDÍA MUNICIPAL DE BOGOTÁ		
CERTIFICACION: _____		INFORME PARCIAL: <u>X</u>				Marque con una (X) según corresponda								
CONTRATO No. 6710-2022		FECHA DEL INFORME: 9/08/2022												
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN														
Contratista:	SURGICION & CIA S.A.S		NIT O C.C.	860.519.267-9		Valor Inicial:	\$4.600.000		Fecha de Inicio:	6/05/2022		Fecha de Terminación:	5/07/2022	
Representante Legal:	MARIA FERNANDA OYUELA FRANCO		Cédula Representante	51.930.446		Adición 1:	\$13.800.000		Prórroga 1:	6/07/2022		31/08/2022		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TECNICO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.					Adición 2:			Prórroga 2:					
Duración Inicial	DOS (2) MESES					Adición 3:			Prórroga 3:					
Disponibilidades Números	0572 del 25 de febrero de 2022		Registros Presupuestales			Adición 4:			Prórroga 4:					
						Adición 5:			Prórroga 5:					
						Adición 6:			Prórroga 6:					
						Adición 7:			Prórroga 7:					
						Adición 8:			Prórroga 8:					
						Adición 9:			Prórroga 9:					
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO,		CODIGO	421501040101		Adición 10:			Prórroga 10:					
						Valor Total:	\$18.400.000		Fecha Terminación actual:	31/08/2022				
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN														
INFORMACION DE ACTIVIDADES														
INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO		CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO								
				SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:					
				X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:					
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A: NO:							
Observaciones:														
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS														
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES					
1	95204	18/05/2022	MAYO	AK000000014155	\$ 4.507.800	\$ 4.507.800	\$ 13.892.200	24%						
2	96243	14/07/2022	JULIO DE 2022	AK000000015062	\$ 1.352.340	\$ 5.860.140	\$ 12.539.860	32%						
TOTAL					5.860.140									
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO														
CERTIFICO														
QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES														
EJECUCION DEL CONTRATO														
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS						VALOR EN NUMEROS						
Recutado		CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA PESOS MCTE						\$ 5.860.140						
Por ejecutar		DOCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS MCTE						\$ 12.539.860						
VALOR TOTAL CERTIFICADO								\$ 1.352.340,00						
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO												
FACTURAS ITEM DEL 2 AL 2 CORRESPONDIENTES AL MES DE JULIO DE 2022		MES DE JULIO DE 2022												
VALOR A PAGAR		UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE												
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato												
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES														
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO														
NOMBRE Y APELLIDOS		CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA												
C.C. No.		11388795												
CARGO/PERFIL		PROFESIONAL UNIVERSITARIO												
AREA DE UBICACIÓN		DIRECCION ADMINISTRATIVA												

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 08 noviembre 2022

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000289582

Consecutivo :	000000000289582	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	12/10/2022 7:34:05 a. m.	Valor :	\$ 4.376.443,00
Beneficiario	860519267 SURGICON & CIA S.A.S.		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000002795	Numero Nota:	PAGO DE PROVEEDORES ABRIL
Valor en Letras	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
Davivienda 007590426990 Recursos Propios	860519267	111006001	\$ 0,00	\$ 4.376.443,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000002795	860519267	240101001	\$ 4.376.443,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
95204	\$ 4.376.443,00				

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL
BENEFICIARIO

Elaboró. :1031166594 LINA MARIA PEÑA
RAMIREZ

Usuario Id. :1000319227

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago**Datos del Proceso de Pago**

Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDEN
Nombre Proceso	PROVEEDORES AUTORIZADOS PARA PAGO - DISPERSION 2795
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 570007590426990
Fecha del Pago	13/10/2022
Hora del Pago	12:16

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8605192679	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	3251926701	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 4.376.443,00	Estado	Pago Exitoso

