Silvia.

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPÚBLICA DE COLOMBIA	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero de 2021

INFORME No.:	7	SUPERVISION X INTERVENTORIA ☐		DE SEGUIMIENTO PARA PAGO	X X	FINAL	X
PERIODO DE SEGUIMIENTO		Desde:		01/12/2021	Hasta:	30/12/2021	
PERIODO PARA PAGO		Desde:		01/12/2021	Hasta:	30/12/2021	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	**X**	NÚMERO:		4600012020	
	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:		9/06/2021	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:				16/06/2021	
OBJETO: Financiar los gastos de operación de la Empresa Social del Estado E.S.E. Hospital San Bartolomé de Murindo destinados a la prestación de servicios de salud, de acuerdo con lo establecido en numeral 52.2 del artículo 52 de la Ley 715 de 2001, modificado por el artículo 235 de la Ley 1955 de 2019.					
DEPENDENCIA CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicios.	
CONTRATISTA		NOMBRE:		E.S.E. Hospital San Bartolomé de Murindo	
		NIT		800.165.050-9	
VALOR [$]:		INICIAL:		TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/I **($393.192.847),** por tratarse de servicios de salud están excluidos de IVA (Artículo 476 del Decreto 624 de 1989 Estatuto Tributario - modificado por el artículo 48 de la Ley 488 de 1998 y Ley 1607 de 2012.	
		ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
				"N/A"	"N/A"
		VALOR TOTAL:		TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/I **($393.192.847),** por tratarse de servicios de salud están excluidos de IVA (Artículo 476 del Decreto 624 de 1989 Estatuto Tributario - modificado por el artículo 48 de la Ley 488 de 1998 y Ley 1607 de 2012.	
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:				"N/A"	
PLAZO:		INICIAL		La duración del presente convenio será de siete (7)	

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero de 2021

		meses contados a partir de la firma del acta de inicio, sin superar el 30 de diciembre de 2021		
		FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**	
		16/06/2021	30/12/2021	
	PRORROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
			N/A	N/A
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
			N/A	N/A
		NUEVA FECHA DE TERMINACION		N/A

REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	4500053764
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):	31/05/2021
TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS		N/A
IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP:		12031

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE:	Gladys Bedoya Jiménez
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A

% DE EJECUCION FISICA	100%
% DE EJECUCION DE RECURSOS	100%

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES

Los desembolsos estarán supeditados a la existencia de recursos en el PAC. (Definidos en los estudios previos No.12031)

PAC – PAGO DEL CONTRATO POR MES – MURINDÓ

Junio	$ 175.076.888
Julio	$ 31.159.420
Agosto	$ 31.159.420
Septiembre	$ 31.159.420
Octubre	$ 31.159.420
Noviembre	$ 31.159.420
Diciembre	$ 62.318.859
TOTAL	$ 393.192.847

Se pagan Sesenta y dos millones trecientos dieciocho ochocientos cincuenta y nueve pesos M/L ($62.318.859), del mes de Diciembre con evidencias de pago del mes de Noviembre, según lo definido en la tabla de los Estudios Previos No.**12031, y** seguido como está establecido en la tabla. (PAGO POR MES SEGÚN PAC)

El % de ejecución física es del 100%
El % de ejecución financiera es de 100%

El pago se hará del mes de diciembre con la verificación de evidencias del mes de noviembre, según el Plan de inversión enviado por la ESE y clausulas cumplidas según este informe.

2.1. SEGUIMIENTO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO:

2.1.1. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA		
POR PARTE DEL CONTRATANTE:		
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**% EJECUCION**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
1) Incorporar en el presupuesto de la actual vigencia, los recursos que se comprometen en el presente convenio y que serán trasferidos al asociado.	100%	Cumplido en Financiera
2) Emitir certificado de disponibilidad presupuestal.	100%	Cumplido en Financiera
3) Designar el supervisor del Convenio		
4) Realizar seguimiento, verificación y control del cumplimiento de los indicadores, metas y las obligaciones pactadas y la liquidación del convenio	100%	En proceso
5) Realizar los ajustes presupuestales, contables y de tesorería que se requieran para garantizar la adecuada ejecución de los recursos y el cierre de presupuestal de los mismos al final de la vigencia.	100%	En proceso

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPÚBLICA DE COLOMBIA	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero de 2021

POR PARTE DEL CONTRATISTA:

ACTIVIDADES PROGRAMADAS	% EJECUCION	JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN
1) Garantizar la operación y la prestación del servicio de salud en la institución, de acuerdo con los horarios definidos y los servicios habilitados en el Registro Especial de Prestadores (REPS); incluyendo la prestación del servicio de urgencias las 24 horas del día, los 7 días de la semana. De tal forma que la sede opere y preste sus servicios en condiciones de calidad para la población de su jurisdicción.	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE
2) Cumplir las normas generales que aplican para los prestadores de servicios de salud en Colombia y aplicar las directrices que son emitidas por los organismos de regulación y de control del sector.	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE
3) Atender los pacientes que sean clasificados como sospechosos o que sean confirmados con diagnóstico de la enfermedad COVID-19, cumpliendo estrictamente los protocolos y las directrices emanados del Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco de la Emergencia Sanitaria declarada por la Pandemia que afecta a Colombia.	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE
4) Cumplir con todos los reportes establecidos en el Sistema de Información para la Salud, definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, de acuerdo con los procesos de atención a las personas en cada uno de servicios de la institución.	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE
. **5)** Garantizar la prestación de los servicios de salud del portafolio habilitado por la E.S.E. a la población residente en su municipio que demande servicios de salud del portafolio de la ESE, que demuestre no tener capacidad de pago y que no se pueda afiliar al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). Los servicios prestados a dicha población, durante la actual	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE

vigencia, se deben aplicar (cruzar) contra los recursos del presente convenio, y no se generará facturación hacia la entidad territorial. Al finalizar la vigencia, la E.S.E. hará los ajustes presupuestales y contables y el cierre correspondiente. Si el valor de los servicios prestados por las atenciones en salud de las personas sin capacidad de pago que no se pueden afiliar al sistema de salud, supera el monto de los recursos asignados a la E.S.E. en el presente convenio, el Hospital podrá facturar los servicios adicionales y la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, los reconocerá con recursos corrientes, previa auditoría y aval para pago por parte del Supervisor del convenio designado por la entidad territorial. El supervisor del convenio será responsable del control y seguimiento de la anterior obligación.		
6) Reportar a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Socia de Antioquia y a los demás organismos que lo requieran, en coherencia con las normas del sector salud, los Registros Individuales de Prestación de Servicio de Salud (RIPS) que se originen de las atenciones de la población que manifiesta no tener capacidad de pago y no se pueda afiliar al sistema de seguridad social en salud, y que se atendieron en la E.S.E. en el mes inmediatamente anterior. Igualmente deben presentar, si no lo han hecho, los RIPS de atenciones de población que cumple las condiciones mencionadas, que se hayan atendido desde el primer día de enero de la actual vigencia. Se deben adjuntar a los RIPS: Copia del documento de identificación del usuario, copia del pantallazo de la consulta en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) y copia del documento que	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE

certifique la no capacidad de pago de la persona atendida. Lo anterior para efectos de verificación por parte de la supervisión y para controlar el momento a partir del cual se podrá autorizar algún pago por servicios adicionales con recursos corrientes, por haber superado el valor del convenio. El referente de tarifa que debe utilizar la E.S.E. la facturación de los servicios, de tal forma que permitan a la supervisión hacer el seguimiento y la verificación de los valores, será el Manual Tarifario Decreto 2423 de 1996, actualizado a la vigencia, menos el 15%. Si la E.S.E tiene establecidas tarifas mediante acto administrativo debidamente formalizado, para servicios como transporte asistencial y otros, serán tenidas en cuenta por la supervisión.		
7) Dar cumplimiento estricto a lo establecido en el Decreto 064 de 2020. Por el cual se modifican artículos 2.1.3.11, 2.1.3.13; 2.1.5.1; 2.1 2.1.7.7. 2.1.7.8. y 2.1.3.17, y se adicionan los artículos 2.1.5.4 y 2.1.5.5 del Decreto 780 2016, en relación con los afiliados al Régimen Subsidiado, la afiliación de oficio y se dictan otras disposiciones. En coherencia con lo anterior, toda persona que solicite atención en salud en la institución y cumpla los requisitos para ser afiliado al Régimen Subsidiado, debe afiliarse y ser atendida con cargo a los recursos del aseguramiento y facturar las atenciones a la Entidad Administradora de Planes de Beneficios que tenga presencia en el municipio. La E.S.E. realizará trámite establecido para garantizar lo anterior.	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE
8) Aplicar lo que corresponda a los prestadores de servicios de salud, una vez se expida la reglamentación específica por parte de la autoridad competente, en materia de trámites para facilitar la afiliación de la población	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE

migrante en condición irregular, con ocasión de la expedición del Estatuto de Protección Temporal para Migrantes Venezolanos.		
9) Presentar al Supervisor del Convenio, además de la información que demuestre el cumplimiento de las obligaciones pactadas, los soportes de que se encuentran al día con el pago de sus obligaciones frente a la seguridad social, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales, conforme al artículo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la Ley 828 de 2003 y demás normas que apliquen; si quien certifica es contador o revisor fiscal, presentar copia cedula ciudadanía, copia de la Tarjeta Profesional y certificado de la Junta Central de Contadores.	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE
10) Realizar los ajustes presupuestales y contables a que haya lugar, frente a la ejecución de los recursos del componente de Subsidio a la Oferta del Sistema General de Participaciones en Salud asignados en el marco del presente Convenio;	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE
11) La ESE informará y remitirá certificado de cuenta bancaria de ahorros de uso exclusivo para los recursos del subsidio a la oferta, en la cual se hará la transferencia de los recursos financieros pertinentes. La cuenta debe generar rendimientos financieros y los mismos deben ser devueltos a la Gobernación de Antioquia una vez ejecutados los recursos y/o ejecutado el proyecto cofinanciado.	6.25%	Se presentó la cuenta bancaria de ahorros para uso exclusivo para los recursos de subsidio a la oferta.
12) Dar cumplimiento a las metas e indicadores pactados de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.4.2. 7. Del Decreto 268 de 2020 y de artículo 3 de la Resolución 857 de 2020, literal "...3.5. Los indicadores y metas a ser cumplidos durante la vigencia del convenio o contrato..."; 	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE
13) Elaborar una propuesta de inversión	6.25%	Se presentó la Propuesta de Inversión de

de los recursos del subsidio a la oferta que se ejecutarán mediante el presente convenio, la inversión debe estar orientada a fortalecer la operación de la prestación de servicios de salud en el municipio, de acuerdo con las necesidades prioritarias que tenga la institución. La propuesta debe ser presentada en los primeros 10 días de vigencia contractual a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a través de la Supervisión del convenio, para su revisión y aprobación de la inversión de los recursos;		los recursos de subsidio a la oferta. Cumplido
14) Ejecutar los recursos del convenio en concordancia con la propuesta aprobada por la Secretaría y entregar a la supervisión los soportes de dicha ejecución.	6.25	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE
15) Cumplir con los requisitos para la prevención de accidentes y enfermedades laborales del personal propio y/o el de los subcontratistas de acuerdo con lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo y demás normas que rijan la materia, dando aplicación en lo que corresponda al Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo dirigido a Contratistas del Departamento de Antioquia.	6.25%	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE
16) Para efecto de las actividades que se van a desarrollar en el marco del convenio, el conveniente y las personas que estos contraten para el desarrollo del objeto, están obligados a adoptar todas las precauciones y medidas establecidas por el Gobierno Nacional, Departamental y Municipal, en cuanto a la bioseguridad para la prevención de la propagación del COVID 19, lo que se evidenciará con la presentación de protocolos de bioseguridad para proteger a todos trabajadores, contratistas, asociados y visitantes del lugar de trabajo los cuales deberán ser	6.25% Presentar los protocolos de seguridad para enfrentar la pandemia por el COVID 19, para el primer pago que se realizará	Cumplido Ver Informe presentado por la ESE

implementados bajo su responsabilidad. Dichos protocolos deberán allegarse a la respectiva dependencia contratante por intermedio del supervisor, en el momento de la firma del acta de inicio, o a más tardar dentro de los 4 días posteriores a la suscripción de la misma. Los protocoles presentados podrán ser sujetos de verificación con el fin de corroborar que se cumplan los requisitos normativos definidos por los entes gubernamentales para enfrentar la pandemia por el COVID 19.		

2.1.2. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS	
26/1 1/2021	Se envió por correo la solicitud de entrega de evidencias para el cuarto. Se aclara que las evidencias anteriores solicitadas eran para el séptimo pago.

2.2. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	**OTROS**	**TOTAL**
1. Recursos iniciales comprometidos	$393.192.847	$0	$0	$393.192.847
2. Adiciones	$0	$0	$0	$0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	$393.192.847	$0	$0	$393.192.847
4. Anticipos	$0	$0	$0	$0
5. Recursos pagados / desembolsados	$330.873.988	$0	$0	$330.873.988
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$330.873.988	$0	$0	$330.873.988
7. Recursos ejecutados	$393.192.847	0	0	$393.192.847
8. Recursos no ejecutados	$0	0	0	$0

2.3. ANOTACIONES ADICIONALES:

Se pagan $62.318.859, del mes de diciembre con evidencias de pago del mes de noviembre, según lo definido en la tabla de los Estudios Previos No.**12031, y** seguido como está establecido en la tabla. (PAGO POR MES SEGÚN PAC)

El % de ejecución física es del 100%
El % de ejecución financiera es del 100%

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO:

CLAUSULA QUINTA: VALOR Y FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS RECURSOS.

El valor del presente convenio es de: Trescientos setenta y cinco millones trecientos treinta mil ochocientos cuarenta y tres pesos M/L ($393.192.847), Excluido de IVA, por tratarse de servicios de salud están excluidos de IVA.

El giro de los recursos a la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, será realizado por la Dirección de Gestión Integral de Recursos de la SSSYPSA, de acuerdo con las doceavas giradas al Departamento de Antioquia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones por parte de la Empresa Social del Estado, que deben evidenciarse en el informe de supervisión No,7

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	16/06/21	$393.192.847		$0		$393.192.847
Adiciones	N/A	N/A				N/A
Pago No.1	29/06/21		$175.076.888	$0	$0	$218.115.959
Pago No. 2	07/10/21		$31.159.420	$0	$0	$186.956.539
Pago No. 3	07/10/21		$31.159.420	$0	$0	$155.797.119
Pago No.4	19/10/21		$31.159.420	$0	$0	$124.637.699
Pago no. 5	11/11/21		$31.159.420	$0	$0	$93.478.279
Pago No. 6	29/11/21		$31.159.420			$62.318.859
Pago No. 7	03/12/21				$62.318.859	-0-
TOTALES		$393.192.847	$330.873.988	$0	$62.318.859	

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista/asociado presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP 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.

PAGO: Según lo estipulado en la cláusula No, 5 "FORMA DE PAGO/DESEMBOLSO", con la recepción a satisfacción por parte del supervisor, en el desarrollo del contrato se hará el siguiente pago al contratista, correspondiente a la suma de: Sesenta y dos millones trecientos dieciocho mil ochocientos cincuenta y nueve pesos M/L ($62.318.859), relacionada en el Pago No.7 de la tabla adjunta en el numeral 3. "CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS".

4. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS.

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución del presente contrato/convenio:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZA EL MONITOREO
N/A	N/A	N/A	N/A

5. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

1. Formato informe de seguimiento y pago No.7
2. Evidencias del pago del mes de noviembre según Plan de Inversión presentado que realizará con los recursos del subsidio a la oferta.
3. Certificado de estar a paz y salvo con los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, Caja de Compensación Familiar, ICBF y Sena, expedido por el Revisor Fiscal, fotocopia de la cedula de revisor fiscal, tarjeta profesional del revisor fiscal y copia del certificado de Junta Central de Contadores, igualmente se debe incluir la planilla de pago (PILA), al mes en que se realiza la transacción del último mes.

Para constancia se firma la presente acta el 03 diciembre 2021

Nombre: Gladys Bedoya Jiménez
SUPERVISOR/INTERVENTOR

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DE ANTIOQUIA

RECIBO A SATISFACCION

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000182472

FACTURA: INFORME 7	**Nro ACTA:**	**DOC CAUSACION:**
CODIGO PROVEEDOR: 2400000026	**NIT:** 8001650509	**NOMBRE / RAZON SOCIAL :** E.S.E HOSPITAL SAN BARTOLOME DE MUR
Nro CONTRATO: 4600012020	**DEPENDENCIA:** SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC	
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 09.06.2021	**OBSERVACION:**	

PEDIDO: 1. 4500053764 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
	8		0-PS3031	1000844	PRESTACION DE SERVICIOS	62318859	UN	1,000	0%	1,0000	62.318.859,000

V/R TOTAL NETO	62.318.859,000
V/R TOTAL IVA	0,000
V/R TOTAL	62.318.859,000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD				DEDUCCIONES Y RETENCIONES	
1. Factura Original	V.Bo.	8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta	V.Bo.	Estampillas	
2. Resolución de facturación vigente	V.Bo.	9. Porcentaje de particiación si es consorcio o unión Tem.	V.Bo.	Contribución Especial	
3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	V.Bo.	10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.	V.Bo.	Retención de IVA	
4. Recibo a satisfacción por fondo	V.Bo.	11. Informe de seguimiento	V.Bo.	Retención en la Fuente	
5. RPC del pago	V.Bo.	12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere	V.Bo.	Retención en la Fuente Obra Púb.	
6. Contrato y Rut actualizado.	V.Bo.	13. En caso de adición se deben anexar Otro SI o Adición	V.Bo.	Retención Empleados 1070	
7. Soportes del pago a seguridad social	V.Bo.	14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere	V.Bo.	Retención Industria y Comercio	
		15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal	V.Bo.		

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Juan Carlos Ramirez Giraldo

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Bedoya Jimenez , Gladys

E.S.E. HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ
NIT 800.165.050-9
MURINDÓ-ANTIOQUIA

Medellín, diciembre 15 del 2021

CERTIFICACION

La suscrita Contadora de la **E.S.E. HOSPITAL SAN BARTOLOME** del Municipio de Murindó - Antioquia con NIT 800165050-9, certifica que la entidad se encuentra a paz y salvo a noviembre 30 del 2021 y cumple oportunamente con los pagos de los siguientes aportes:

Aportes Seguridad social en Salud
Aportes a Fondos de Pensiones
Aportes a Administración de Riesgos Profesionales
Aportes Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA, Esap e Institutos Técnicos)
Además, se encuentra a paz y salvo en salarios y prestaciones sociales

Atentamente,

ANGELA MARIA HERRERA OCHOA
TP 25948-T
TEL 260 09 95-260 44 09
CEL 3113399820

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

25948-T



ANGELA MARIA
HERRERA OCHOA
C.C. 42879043
RES. INSCRIPCION 3258 DEL 07/12/1989
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

270732 33343

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

893423A4A013ECB2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANGELA MARIA HERRERA OCHOA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42879043 de ENVIGADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 25948-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ************************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Diciembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

LA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ESE HOSPITALSAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE MURINDO – ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que la nómina correspondiente al mes de noviembre de 2021, asciende a la suma de **CIENTO DIEZ MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS ML ($110.779.564)**, como se detalla a continuación:

PAGO RECURSO HUMANO NOVIEMBRE 2021 SUBSIDIO A LA OFERTA	
CONCEPTO	**VALOR**
NOMINA MES DE NOVIEMBRE DE 2021	$46.508.282
REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS	$18.511.005
PRIMA DE NAVIDAD 2021	$45.760.277

El presente certificado se expide como Soporte de Ejecución del convenio de Subsidio a la Oferta 2021, suscrito entre la ESE Hospital San Bartolomé y la Secretaría Seccional de Salud y Protección de Antioquia.

Para mayor constancia se firma en Murindó el 30 de noviembre de 2021

MARIA YANED PALACIOS ORTIZ

Subdirector Administrativa y Financiera

ESE Hospital San Bartolomé Murindó

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN BARTOL | **Nombre del pago:** PRIMADENAVIDAD | **Fecha:** 15-12-2021 **Hora:** 12:32:36 | **Fecha de envío del pago:** 29-11-2021

NIT: 800165050 | **Secuencia:** D | **Fecha de Generación:** 15-12-2021 | **Fecha para Procesar el pago:** 29-11-2021

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA | **Número de cuenta a debitar:** 64596968153

Impreso por: M43837192

Total Registros del Lote: 13	**Registros Procesados:** 13	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $30,927,304.00	**Valor Registros Procesados:** $30,927,304.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

00817537707	Ahorros	3532397	LEONARDO MONTOYA	1,449,440.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
84599840921	Ahorros	3532439	JOSE ELIECER CUEST	1,591,091.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
64505622896	Ahorros	3532501	RODRIGO DIAZ VAREL	1,855,157.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
95954116353	Ahorros	21880761	CANDIDA ROSA MANYO	1,855,157.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
10850860361	Ahorros	21880859	LUZ MARY MAQUILON	1,591,091.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
95954129561	Ahorros	21880871	MARIA CONCEPCION Q	1,855,157.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
95954132421	Ahorros	21880968	NIZA QUEJADA SOTO	1,714,684.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
64586591345	Ahorros	21881095	OFIR TORRES VALENC	1,855,157.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
53613112886	Ahorros	32195470	ROSA AYDES PANESSO	2,751,655.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
10852735382	Ahorros	43807839	SELESTINA SANCHEZ	1,855,157.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
64500013131	Ahorros	43837192	Maria yaned palaci	2,965,757.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
50300013758	Ahorros	98588931	EDGAR ALONSO RESTR	6,302,891.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
01472754919	Ahorros	1073689267	JEFFERSON ARLEY RE	3,284,910.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN BARTOL | **Nombre del pago:** PRIMANAVIDAD2 | **Fecha:** 15-12-2021 **Hora:** 12:35:20 | **Fecha de envio del pago:** 29-11-2021

NIT: 800165050 | **Secuencia:** E | **Fecha de Generación:** 15-12-2021 | **Fecha para Procesar el pago:** 29-11-2021

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES | **Número de cuenta a debitar:** 64500001631

Impreso por: M43837192

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $14,389,651.00	**Valor Registros Procesados:** $14,389,651.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

54900038235	Ahorros	39413961	ANA CECILIA ARIAS	1,925,906.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
09130034152	Ahorros	71637462	ANTONIO ZAPATA YEP	6,039,282.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
24012826440	Ahorros	1039652750	Sindy Paola Quejad	385,181.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
24250632483	Ahorros	1144126108	MAURO ALI REVOLLED	6,039,282.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN BARTOL | **Nombre del pago:** nominayprimadiandra | **Fecha:** 15-12-2021 **Hora:** 12:33:44 | **Fecha de envio del pago:** 30-11-2021

NIT: 800165050 | **Secuencia:** C | **Fecha de Generación:** 15-12-2021 | **Fecha para Procesar el pago:** 30-11-2021

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES | **Número de cuenta a debitar:** 64500001631

Impreso por: M43837192

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,807,876.00	**Valor Registros Procesados:** $2,807,876.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

53627958745	Ahorros	39492374	DIANDRA EDITH DITA	443,322.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-11-2021
53627958745	Ahorros	39492374	DIANDRA EDITH DITA	2,364,554.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-11-2021

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN BARTOL
NIT: 800165050
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: serviciosmesdenoviem
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 02901159169

Fecha: 15-12-2021 **Hora:** 12:37:44
Fecha de Generación: 15-12-2021

Fecha de envio del pago: 30-11-2021
Fecha para Procesar el pago: 30-11-2021

Impreso por: M43837192

Total Registros del Lote: 7	**Registros Procesados:** 7	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $10,269,280.00	**Valor Registros Procesados:** $10,269,280.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

58400027666	Ahorros	3532974	OSCAR RENTERIA PAL	2,245,020.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-11-2021
00640867078	Ahorros	8255387	CARLOS ENRIQUE CAN	1,439,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-11-2021
03234837345	Ahorros	21881305	BERTILDE PALACIOS	1,122,510.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-11-2021
54980010735	Ahorros	71988430	DAVID MACHADO GONZ	650,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-11-2021
54980010735	Ahorros	71988430	DAVID MACHADO GONZ	1,443,825.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-11-2021
00000000052346590	Ahorros	1039652248	JEISON ARIAS SALIN	1,636,335.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-11-2021
84511560045	Ahorros	1039652545	SIOMARA PALOMEQUE	1,732,590.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-11-2021

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800165050
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 2 NUMERO14 20	TELÉFONO:	8575094
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7820745551**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1246496789

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.022.500
SUBTOTAL:			4	**$ 2.022.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 1.170.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 361.300
SUBTOTAL:			4	**$ 1.532.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	$ 490.500
SUBTOTAL:			4	**$ 490.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	4	$ 64.100
SUBTOTAL:			4	**$ 64.100**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 245.400
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 367.900
SUBTOTAL:				**$ 613.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.722.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800165050
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME
CIUDAD/MUNICIPIO:	MURINDO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 2 NUMERO14 20	TELÉFONO:	8575094
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7820746971**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1246518130

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 512.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.475.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.738.100
SUBTOTAL:			7	**$ 3.725.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 400.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 1.682.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 735.800
SUBTOTAL:			7	**$ 2.818.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	7	$ 902.200
SUBTOTAL:			7	**$ 902.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	7	$ 549.500
SUBTOTAL:			7	**$ 549.500**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	7	$ 451.400
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	7	$ 676.600
SUBTOTAL:				**$ 1.128.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 9.123.500**

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN BARTOL | **Nombre del pago:** nominanoviembre2021 | **Fecha:** 15-12-2021 **Hora:** 12:30:59 | **Fecha de envío del pago:** 29-11-2021

NIT: 800165050 | **Secuencia:** F | **Fecha de Generación:** 15-12-2021 | **Fecha para Procesar el pago:** 29-11-2021

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES | **Número de cuenta a debitar:** 64500001631

Impreso por: M43837192

Total Registros del Lote: 20	**Registros Procesados:** 20	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $44,143,728.00	**Valor Registros Procesados:** $44,143,728.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

00817537707	Ahorros	3532397	LEONARDO MONTOYA	1,284,285.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
64599840921	Ahorros	3532439	JOSE ELIECER CUEST	688,235.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
64505622896	Ahorros	3532501	RODRIGO DIAZ VAREL	1,658,669.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
95954116353	Ahorros	21880781	CANDIDA ROSA MANYO	1,302,853.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
10850860351	Ahorros	21880859	LUZ MARY MAQUILON	1,414,604.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
95954129561	Ahorros	21880871	MARIA CONCEPCION Q	1,441,031.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
95954132421	Ahorros	21880968	NIZA QUEJADA SOTO	1,383,703.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
64586591345	Ahorros	21881095	OFIR TORRES VALENC	2,131,083.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
53613112886	Ahorros	32195470	ROSA AYDES PANESSO	1,935,859.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
03117785674	Ahorros	39315637	LUZ ENEIDA MARTINE	350,040.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
54900038235	Ahorros	39413961	ANA CECILIA ARIAS	723,624.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
10852735382	Ahorros	43807839	SELESTINA SANCHEZ	1,736,007.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
64500013131	Ahorros	43837192	Maria yaned palaci	2,024,575.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
09130034152	Ahorros	71637462	ANTONIO ZAPATA YEP	5,355,826.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
50300013756	Ahorros	98588931	EDGAR ALONSO RESTR	5,524,264.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
24577170168	Corriente	830054539	PA COMFENALCO ANTI	292,505.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
10202451599	Ahorros	890984909	fodelsa	5,069,224.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
24012826440	Ahorros	1039652750	Sindy Paola Quejad	1,773,634.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE	29-11-2021

01472754919	Ahorros	1073689267	JEFFERSON ARLEY RE	3,023,917.00	BANCOLOMBIA	DE CLIENTE ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021
24250632483	Ahorros	1144126108	MAURO ALI REVOLLED	5,029,786.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-11-2021