ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

PALACIO MUNICIPAL ZIPAQUIRA Tel: 593-91-50

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2022004179

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 01/01/2021

CHEQUE

AÑO 2022 MES 08 DIA 16 Valor $ 11,144,672.00

Paguese A BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S

Valor en Letras : ONCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	16/08/2022	N° COMPROBANTE	2022004179
A FAVOR DE	BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S	NIT	900621766
N° CHEQUE O CUENTA		VALOR	11,144,672.00
POR VALOR DE	ONCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/C		
TELEFONO	3133875224		
COMPROBANTE AFECTADO	ORDEN DE PAGO	NÚMERO	2022003513
DETALLE	2DO PAGO Cto. 453-2022. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES CLÍNICAS DE DISCAPACIDAD Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN N° 113 DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, VIGENCIA 2022. Duración: 4 meses. 17/06/2022 AL 16/07/2022		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2022		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
41050803	Retencion de Industria y Comercio	AA1.1.01.02.200.03 - 1101		0	0.00	85,447.00
24360509	Ser.Integrales de Salud 2%			0	0.00	244,133.00
41057603	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%	AA1.1.01.02.300.01 - 1230		0	0.00	366,200.00
41057602	ESTAMPILLA DEPORTES 1.5%	AA1.1.01.02.300.59 - 1280		0	0.00	183,100.00
41057601	ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5%	AA1.1.01.02.300.55 - 1220		0	0.00	183,100.00
24010101	Bienes y Servicios - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766	GI1121919199920222589 9003719990585122.3.2.02 .02.009 - 3240		0	12,206,652.00	0.00
1110060108	Cta.Aho.N.660418351 Otros Gastos en Salud			0	0.00	11,144,672.00
				SUMAS IGUALES:	12,206,652.00	12,206,652.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Comprobante Afectado: Ingresos de Tesoreria **Fecha: 12/08/2022** **Número: 2022063835**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
AA1.1.01.02.200.03 1101	Impuesto de industria y comercio - sobre actividades de servicios ICLD-IMPUESTOS	1101	ICLD- IMPUESTOS	85,447.00	0.00
AA1.1.01.02.300.01 1230	Estampilla para el bienestar del adulto mayor ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1230	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	366,200.00	0.00
AA1.1.01.02.300.55 1220	Estampilla pro cultura PRO CULTURA MUNICIPAL	1220	PRO CULTURA MUNICIPAL	183,100.00	0.00
AA1.1.01.02.300.59 1280	ESTAMPILLA PRODEPORTE ZIPAQUIRA ESTAMPILLA PRODEPORTE ZIPA	1280	ESTAMPILLA PRODEPORTE ZIPA	183,100.00	0.00
			Ingresos de Tesoreria Total :	817,847.00	0.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 16/08/2022** **Número: 2022004263**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI1121919199920222589 9003719990585122.3.2.02 .02.009 3240	Servicios para la comunidad, sociales y personales COLJUEGOS 25% FUNCIONAMIENTO CSF	3240	COLJUEGOS 25% FUNCIONAMIENTO CSF	12,206,652.00	0.00
			Pagos Total :	12,206,652.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
ACT.0.7 SERVICIOS EN GENERAL	12,206,652.00	7.00	0.00	85,447.00
SER.INTEGRALES DE SALUD 2%	12,206,652.00	2.00	0.00	244,133.00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR ADULTO MAYOR 3%	12,206,652.00	3.00	0.00	366,200.00
Estampilla Pro-Deporte	12,206,652.00	1.50	0.00	183,100.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5%	12,206,652.00	1.50	0.00	183,100.00

SECRETARÍA DE HACIENDA ZIPAQUIRÁ

17 AGO 2022

PAGADO TESORERÍA

Aprobo:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
ROBAYO BUSTOS WILLIAM ALONSO SECRETARIO DE DESPACHO	HERNANDEZ ADAME CAROL YESENIA TESORERO MUNICIPAL	C.C ó Nit

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

PALACIO MUNICIPAL ZIPAQUIRA Tel: 593-91-50

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO SGC
VERSIÓN SGC
FECHA SGC 01/01/2021

Comprobante	COM - ORDEN DE PAGO	**Número**	2022003513
Fecha	12/08/2022 **Vence** 12/10/2022	**Valor**	12,206,652.00
Tercero	BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S	**NIT**	900621766
Concepto	2DO PAGO Cto. 453-2022. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES CLÍNICAS DE DISCAPACIDAD Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN N° 113 DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, VIGENCIA 2022. Duración: 4 meses. 17/06/2022 AL 16/07/2022		

Cta. Pto	Cuenta	Nombre de la Cuenta	Auxiliar	CenCos	Debito	Credito
	550205	Generales - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766		0	12,206,652.00	0.00
	24010101	Bienes y Servicios - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766		0	0.00	12,206,652.00
				Sumas Iguales	12,206,652.00	12,206,652.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

2022000869

Comprobante Afectado: Obligaciones **Fecha: 12/08/2022** **Número: 2022003732**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
GI1121919199920222589 9003719990585122.3.2.02 .02.009 3240	Servicios para la comunidad, sociales y personales COLJUEGOS 25% FUNCIONAMIENTO CSF	3240	COLJUEGOS 25% FUNCIONAMIENTO CSF	12,206,652.00	0.00
			Obligaciones Total :	**12,206,652.00**	**0.00**

LEON URREGO EFREN JOSE

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

79290733

"LA SECRETARÍA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ CERTIFICA QUE TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN FUE CONSULTADA DIRECTAMENTE EN EL SECOP II.

EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SE CERTIFICAN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUIEN ESTABLECE LA VIABILIDAD PARA PAGO."

INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

CONTRATO No.	CONTRATISTA		IDENTIFICACIÓN C.C. ó NIT	OBJETO CONTRACTUAL	
453 - 2022	BIENESTAR Y SALUD IPS SAS		900621766-2		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES CLÍNICAS DE DISCAPACIDAD Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 113 DEL 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL VIGENCIA 2022
FECHA DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	PRORR	PLAZO INICIAL		
17/05/2022	18/05/2022		4 MESES		

REGISTRO PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA			
DIA	MES	AÑO	NUMERO DE REGISTRO
17	05	2022	2022001671

NOMBRE DEL RUBRO	NUMERO DE RUBRO	VALOR DEL PRESENTE PAGO	FUENTES RUBRO ADMINISTRACIÓN
Servicios para la comunidad. Sociales y personales	GI112191919992022258990037199905B5122.3.2.02.02.009	$ 12.206.652	3240 - COLJUEGOS 25% FUNCIONAMIENTO CSF

BALANCE FINANCIERO					DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
PAGO		2	BANCO	BBVA	No. DE EGRESO PAGO ANTERIOR	11/07/2022	2022003400
TIPO DE CUENTA	X	CT	No. DE CUENTA	356106633	INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	22/07/2022	2
PERIODO A PAGAR			17/06/2022 - 16/07/2022		CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	14/03/2022	2022000869
VALOR CONTRATO	$	20.777.280	VALORES CANCELADOS	$ 8.570.628	INFORME DE SUPERVISIÓN	11/08/2022	2
VALOR ADICIÓN	$	10.000.000	VALOR PRESENTE PAGO	$ 12.206.652	CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	22/07/2022	2
VALOR TOTAL	$	30.777.280	SALDO	$ 10.000.000	PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	15/07/2022	60339122

SUPERVISIÓN

NOMBRE	LORENA PINZÓN GARZÓN
FIRMA	

La Secretario de Salud de la Alcaldía de Zipaquirá, teniendo en cuenta:

Que de acuerdo a lo contenido en el contrato No.**453 - 2022**, celebrado el día 17/05/2022, con **BIENESTAR Y SALUD IPS SAS** con NIT. **900621766-2** cuyo representante legal es GLORIA ALEXANDRA DIAS VILLEGAS, identificada con C.C. 26.607.267 de Yaguara, he desarrollado la Supervisión de la ejecución del mismo.

1. Que tal ejecución se ha desarrollado correctamente por parte del contratista dentro de los términos establecidos en el contrato.

2. Que a la fecha doy recibido a satisfacción de la ejecución total del periodo comprendido entre el 17/06/2022 y el 16/07/2022.

La presente se expide a los once (11) días de agosto del 2022.

Lorena Pinzón Garzón
Director Salud Pública
Supervisor

BIENESTAR Y SALUD IPS SAS

NIT: 900621766-2

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

CL 5 10 37, Zipaquirá, Cundinamarca, Colombia

Tel. 3124855586

Autorización factura electrónica de venta No. 18764024761861 válida desde 2022-01-31 hasta 2023-01-31 rango desde FE-501 hasta FE-1000.

RÉGIMEN COMÚN , ACTIVIDAD ECONÓMICA 8692, TARIFA ICA 7X1000

Cliente:	ALCALDIA MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA
NIT:	899999318-6
Dirección:	CALLE 5 No. 7-70, Zipaquirá, Cundinamarca, Colombia
Teléfono:	5939150
Email:	s.juridica@zipaquira.gov.co
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	29/07/2022
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FE - 672**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:54:22**
FECHA FIRMADO:	**22/07/2022 11:54:24**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
22	07	2022	29	07	2022

#	CÓDIGO	SERVICIO	CANTIDAD	TOTAL SERVICIO	TOTAL
1	1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES CLÍNICAS DE DISCAPACIDAD Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LA RESOL	94,00	$129 858,00	$12.206.652,00

Notas:

SON: (doce millones doscientos seis mil seiscientos cincuenta y dos pesos)

CUFE: 427978fc95fd6d63b769198f6ec5dc26f4c300d08bc9d4948c603ecfbce18021ccaa5769a502f77af53786e5428d1b25

Subtotal:	$12.206.652,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
TOTAL:	$12.206.652,00

Firma Digital: elPKNsNRb63R35zsSjHnOwUmggcSnfsEz+GskB9Obnp5PUgEg/RrDOZI0JHE91/2Y6qzF0kspFeFPKfoCyhT/7LgfZ0iYL9ZqYbl9AnrDlKD6xLudur u7JpvJDcXMLOT6YyDHNsY8HE8GN0NNpmGDyJbZ2QDUuEmj4bSLRivwlNbWLfYWQh8XW3Fhkbhs4kxUYjsc3J/L8OnKekHlBQT3sgosNvX+MkgGWSbfs lqUthExoGB64FkOf+UHOOshf6/J+V8COp4jH33PgUKOe9XZ5ZDZ+KV45ggy6wxzicWdb5qPz/KMNQ6eF8vtdRkpnTe67XjqGtidDkksK41Hx9B7g==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900621766-2	BIENESTAR Y SALUD IPS SAS	CR 10A 5 53	8511074	biensalud13@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	15/07/2022	60339122	$798.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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 otroa parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010006543	PAEZ SUSPE JOHAN STEVEN	1	0			S																	230361	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	2	10.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	26667267	DIAZ VILLEGAS GLORIA ALEXANDRA	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS001	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	2	10.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
3	CC	35424535	PRECIADO ARIAS YESICA MARCELA	1	0			S									x								230201	1.187.130	190.000	0	0	0	0	EPS010	1.187.130	47.500	14-23	1.187.130	2	12.400	CCF24	1.187.130	47.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900621766-2	BIENESTAR Y SALUD IPS SAS .	CR 10A 5 53	8511074	biensalud13@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	15/07/2022	60339122	$798.400	

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	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	87.500	0		0		0	0	0	0	87.500	2

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	190.000	0	0	0	0	0	0		190.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

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	33.400				33.400	0	0	33.400			334	33.400	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	127.500	0	0	127.500	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	127.500	127.500
Pensión	3	510.000	510.000
Riesgos Laborales	1	33.400	33.400
CCF	1	127.500	127.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	798.400	798.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14799973819

(415)7707212489984(8020) 000001479997381 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 1 7 6 6	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
BIENESTAR Y SALUD IPS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

41. Dirección principal
CR 10 A 5 53

42. Correo electrónico biensalud13@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 8 2 8 9 2 4	3 1 3 3 8 7 5 2 2 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 3 0 5 2 9	8 6 2 1	2 0 1 3 0 5 2 9	8 6 9 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 1 6 4 2 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 12 - 02 / 15 : 33: 32

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ VILLEGAS GLORIA ALEXANDRA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 02-12-2021 03:34:52PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **BIENESTAR Y SALUD IP S SAS**, identificado(a) con **nit** número **900.621.766** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA CUENTA DE AHORROS LI No. 0356106633** aperturada el **31 de mayo del 2013**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **05 de mayo del 2022.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0356106633**
Cuenta de 16 dígitos: **0356000200106633**
Cuenta de 20 dígitos: **00130356000200106633**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fecha Actual: 2022/08/30 | Hora Ingreso: 12:16 IP: 181.233.144.210

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2022/08/01	2022/08/30
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Nombre Producto Origen	CAH8351
Fecha	2022/08/17
Valor	$11,144,672.00
No. Autorización	13341440
Estado	EXI
Usuario Crea	CAROL YESENIA HERNANDEZ ADAME
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: WILLIAM ALONSO ROBAYO BUSTOS Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****8351
Fecha Pago	2022/08/17
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9006217662
Beneficiario	BIENESTAR Y SALUD IP SAS
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	0356106633
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	N/A
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
WILLIAM ALONSO ROBAYO BUSTOS	2022/08/17 13:34:13	Aprobado