INFORME DE SUPERVISION No. 05 DEL CONTRATO 46 DEL 02 DE ENERO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y CLINICA DEL OCCIDENTE S.A "CIMO"

1. DATOS GENERALES

N°. de proceso	HSLV-CD-046-2024
Término:	Nueve (9) meses o hasta agotar el valor total del contrato, desde la suscripción del acta de inicio
Otrosí:	
Fecha Inicio:	02/01/2024
Fecha de Finalización:	30/09/2024
Contratista:	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A
NIT o Cedula de Ciudadanía (contratista)	860090566-1
Objeto del Contrato:	Prestar los servicios de salud profesionales especializados en toma e interpretación de imágenes diagnosticas para el hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Valor del Contrato:	$135.000.000
Forma de pago:	El Hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en Cuotas mensuales vencidas, según actividades ejecutadas y debidamente soportadas, previo los descuentos de ley, acompañadas del informe mensual de ejecución, la acreditación del cumplimiento a entera satisfacción, expedida por el supervisor del contrato y el correspondiente de pago de los aportes de seguridad social.
Número y Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. 52 del 01 de Enero de 2024
Supervisor:	Subdirección Científica con apoyo del líder de apoyo diagnostico o quienes haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	01 / 05 / 2024 **A** 31 / 05 / 2024

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$135.000.000
Adicional: uno	$0
Valor Total del Contrato:	$135.000.000
Valor Ejecutado:	$84.444.140
Valor a Pagar Según Informe:	$23.028.547
Valor pendiente por ejecutar:	$50.555.860

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE

- Realiza estudios tomográficos simples y contrastados y estudios de radiología simple remitidos por el hospital.
- Realizar estudios de resonancias magnéticas que sean solicitadas por el hospital.
- Realizar radiología especial, paquetes y medios de contrastes de acuerdo a la tarifa pactada.
- Los medios de contraste serán asumidos por el contratante de acuerdo a la tarifa pactada y que no estén por encima de lo establecido normativamente.
- Realizar interpretación de estudios de tomografía, resonancia, radiología simple y radiología especial que resulten diariamente.
- Las imágenes de los estudios serán entregados en medio magnético inmediatamente se realice el procedimiento
- Programar los estudios de Tomografía y resonancia de cada proceso de atención asistencial de acuerdo al horario pactado
- Realizar toma y lectura de estudios radiológicos garantizando la oportunidad en la lectura de lunes a viernes en un tiempo no mayor a 12 horas en pacientes de urgencias, 24 horas para paciente hospitalizado y 72 horas para pacientes de consulta externa. Esta lectura debe ser realizada por un radiólogo.
  Comunicar al paciente el procedimiento que se le realizará, la información suficiente y pertinente, la firma del Consentimiento o del Disentimiento Informado, en especial en aquellos casos de estudios en los se incluya medio de contraste o de intervencionismo de cualquier tipo.

Proyectó: Ismerlin Tovar, afiliada participe Utrasalud
REVISO: Johnny Hoyos, Médico Especialista Afiliado Participe Utrasalud
Reviso: Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe SMP

INFORME DE SUPERVISION No. 05 DEL CONTRATO 46 DEL 02 DE ENERO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y CLINICA DEL OCCIDENTE S.A "CIMO"

- Informar al área de apoyo diagnóstico del hospital (correo electrónico y telefónicamente) sobre cualquier inconveniente que se presente donde se vea afectada la oportunidad en la atención o la continuidad en el servicio. (fallas de equipos, mantenimiento, imprevistos),
  - Cumplir y aplicar toda la normatividad vigente relacionada con el diligenciamiento de historias clínicas, sistema de información, atención de urgencias, sistema de referencia y contra referencia, normatividad general en facturación.
  - certificación de imágenes diagnosticas

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

Nota crédito No. 97500 por valor de $319.944.oo, por incumplimiento a la actividad contractual clausula quinta de las obligaciones específicas la líder del área de Imagenologia aplica la clausula por los tiempos de respuesta en lectura de estudios. De acuerdo al cumplimiento de las actividades el valor a pagar es $23.028.547.oo, por servicios de salud especializados de toma e interpretación de imágenes diagnosticas, del mes de Mayo de 2024.

5. ANEXOS:

Verificación Secop II Pago 005
- Factura No. 91975 del 05/06/2024 por un valor de $23.348.491
- Nota crédito No. 97500 del 12/06/2024 por un valor de $319.944
- Soporte de pago de seguridad social y parafiscal No. 70674773
- Relación de Actividades
- Certificación del líder del proceso
- Listado y soporte de procedimientos realizados en el periodo

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

- Verificación Secop II Pago 005
- Factura No. 91975 del 05/06/2024
- Nota crédito No. 97500 del 12/06/2024
- Soporte de pago de seguridades sociales
- Relación de Actividades
- Certificación del líder del proceso
- Listado y soporte de procedimientos realizados en el periodo

7. CERTIFICACION DE PAGO:

Los suscritos supervisores del contrato certifican que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente

Se ha autorizado pagos por valor de:

02 al 31 de Enero de 2024	$11.203.458
01 al 29 de Febrero de 2024	$10.688.132
01 al 31 de Marzo de 2024	$11.512.592
01 al 30 de Abril de 2024	$28.011.411
01 al 31 de Mayo de 2024	$23.028.547

El anterior informe se firma a los 25 días del mes de Junio de 2024.

YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
C.C. No.1.061.698.880 de Popayán
Subdirector Científico

Proyectó: Ismerlin Tovar, afiliada participe Utrasalud
REVISO: Johnny Hoyos, Médico Especialista Afiliado Participe Utrasalud
Reviso: Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe SMP

Fecha Actual : lunes, 24 junio 2024

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **Nit : 891501676**

Dirección : Calle 15 No 17 a - 196 **Telefono : 0928211721** **PAGINA:** 1/1

Cuenta por Pagar: 66932 **N°.Radicacion: CTO046MAYO**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:CLINICA DEL OCCIDENTE S.A Fecha: 31/05/2024 3:40:55 p. m.

Direccion:Avenida Antonio Nariño No.8-59 NIT:860090566 Codigo: 860090566

Contrato: Telefonos: Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO046MAYO Plazo: 0 Vencimiento: 30/06/2024 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905501

Observaciones.

REGISTRO CONTABLE DEL CONTRATO No. 046 DEL 02/01/2024 PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE MAYO DEL 2024

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Codigo	Nombre del Concepto	Cuenta	Centro de Costo	Nombre de la Cuenta	M	Vr. Unitario
500	GASTOS PERSONALES	5897230106		REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	D	$23348491,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$466970,00
415	RETENCION ICA	24362701		RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	C	$93394,00
013	PRO - DEPORTE	24403504		PRODEPORTES	C	$350227,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$466970,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	$700455,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$466970,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	
1	30/06/2024	Valor $ 20.803.505,00

Valor Total Cuotas : $ 20.803.505

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario Id. :216

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

FECHA DE ELABORACIÓN			RADICADO
DIA	MES	AÑO	91975
05	06	2024	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA - ESE

NIT: 891501676-1

DEBE A:

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A. "CIMO"

NIT: 860.090.566-1

POR CONCEPTO DE:	VALOR:
SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO DURANTE EL MES DE **MAYO 2024** , CONTRATO # 46 ASI:	
VALOR TOTAL RADICACIÓN No 91975.....	**$23,348.491**
TOTAL, A PAGAR	**$23.348.491**
LA SUMA DE VEITITRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	
Anexo Radicación de Cuentas , parafiscales , Rips	

CIUDAD POPAYÁN
DIRECCIÓN CALLE 18 NORTE No 8-59
TELÉFONOS 8200055-8200057
NOMBRE DE LA CUENTA CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
NUMERO DE LA CUENTA DE AHORROS No 520277708 BANCO DE BOGOTA
BENEFICIARIO DEL PAGO CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

Clínica del Occidente S.A
Popayán
FACTURACIÓN

JESÚS FERNÁNDEZ
COORDINACIÓN CIMO

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 6746 **Fecha:** 12/06/2024 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 860090566 - CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Proveedor: 860090566 - CLINICA DEL OCCIDENTE S.A

Observaciones: REGISTRO POR MAYOR VALOR COBRADO EN EL CONTRATO No. 046 DEL 02/01/2024 PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. PERIODO MES DE MAYO DEL 2024, SEGUN NOTA No. 97500 DEL 12/06/2024

Valor: $ 285.070,00

CONCEPTOS

	Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
999	NOTA CUENTAS POR PAGAR	5897230106		Credito	$ 319.944,00
004	PRODESARROLLO	24403502		Debito	$ 6.399,00
008	RETENCION ICA	24362701		Debito	$ 1.280,00
005	PRODEPORTE	24403504		Debito	$ 4.799,00
026	RETEFUENTE - SERVICIOS INT. SALUD	24360503		Debito	$ 6.399,00
051	PRO ADULTO MAYOR	24403509		Debito	$ 9.598,00
003	IMPUESTOS- ESTAMPILLAS	24403501		Debito	$ 6.399,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
CTO046MAYO	24905501 - SERVICIOS		$ 285.070,00

Fecha: miércoles, 12 junio 2024

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.
NIT: 860090566

Usuario Crea: AMASTUDILLO
Usuario Confirma: AMASTUDILLO

Nota Credito

Consecutivo: 97500
Estado: Confirmado
Tercero: 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Cliente: 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Fecha: 12/06/2024 2:23:37 p. m.
Observaciones: Cartera Tramite Objecion Nº 226481

CONCEPTOS

Cuenta			Concepto	Centro de Costo	Debito	Credito
41757571	GLOSAS ACEPTADAS	999	INTERFAZ	A10	$319.944,00	$,00
				Totales :	**$319.944,00**	**$,00**

Naturaleza: Credito
Valor: $319.944,00

Valor: TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FACTURAS

Cuenta Factura	Fecha	Vencimiento	Factura	Id Fac. Elect.	Valor
13020228	28/05/2024 9:15:17 p. m.	28/05/2024 9:15:17 p. m.	P0000244268	0000359963	$319.944,00

CUDE : 1acf73569ddf04393d9cb1d695cb27b21db44a5bca5c584d06c90a112d04a9a38567c0f6fb85a26401e4e3adadc096e7

Bogotá, D.C.,Mayo 20 de 2024

Señores
A QUIEN INTERESE
Bogotá.

Yo, LUIS ALFONSO VILLAMIL RINCON, en mi calidad de Revisor Fiscal de **CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A.,** con NIT 860.090.566 bajo la gravedad del juramento y en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002; hago constar que a la fecha nos encontramos a Paz y Salvo del mes de Abril de 2024 en lo relacionado con el pago de recursos parafiscales así:

ENTIDADES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL	APORTE	FUNDAMENTO LEGAL	SITUACION ACTUAL
Seguridad Social en Salud	4% Ingreso Base Cotización, (4% Trabajador)	Articulo 204 Ley 100 de 1993	PAZ Y SALVO
Seguridad Social en Pensiones	16% Ingreso Base Cotización (4.00% Trabajador – 12% Empleador)	Articulo 4 Ley 797 de 2003	PAZ Y SALVO
Seguridad Social en Riesgos Profesionales	De acuerdo con la clasificación establecida y totalmente a cargo del empleador	Artículo 16 del decreto 1295 de 1994. Reglamentario de la Ley 100	PAZ Y SALVO
Aportes a las cajas de Compensación Familiar	4% A cargo total del Empleador	Articulo 17 Ley 21 de 1982	PAZ Y SALVO

La presente certificación se expide a los 20 días del mes de Mayo de 2024.

Cordialmente,

LUIS ALFONSO VILLAMIL RINCON
Revisor Fiscal
C.C. 13.221.552

Teléfono 3108838426 Bogotá - Colombia
Correo Electrónico: Villamil.alfonso@gmail.com

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-05-17, 03:07:58 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	CLINICA DEL OCCIDENTE SA.
NIT	NI 860090566
Código Sucursal (Nombre)	01 (PRINCIPAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla	70674773
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	646085341
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 801.969.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	351	$ 141.741.900	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	209	$ 102.422.800	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	314	$ 173.393.900	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	125	$ 65.638.000	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	3	$ 2.614.900	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	50	$ 4.543.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	286	$ 39.752.700	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	187	$ 20.086.400	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 85.200	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	24	$ 4.905.400	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	119	$ 13.692.200	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	3	$ 287.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	59	$ 13.346.500	$ 0
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 114.000	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	11	$ 1.003.500	$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 100.300	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	2	$ 121.900	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 55.900	$ 0
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	1	$ 175.100	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	282	$ 32.352.600	$ 0
N817001773	EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUDA "A.I.C"	2	$ 116.200	$ 0
N837000084	EPSIC5	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS	1	$ 134.700	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1028	$ 61.406.100	$ 0
N891500182	CCF14	COMFACAUCA	29	$ 2.337.200	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	984	$ 116.079.800	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	9	$ 2.182.600	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	9	$ 3.273.900	$ 0
		SubTotales:		$ 801.969.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 801.969.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

Centro de Imágenes del Occidente

Popayán, Junio 05 de 2024.

Señores:
HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA
Atn: Líder de Imagenología
Ciudad

Ref: **CERTIFICACIÓN**

El Centro de Imágenes del Occidente CIMO – Agencia en Popayán de la CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A. con Nit: 860090566-1; **CERTIFICA** que durante el mes de Mayo de 2024; Cumplió con todos los lineamientos del Objetivo del Contrato No. 46 de ENERO de 2024 "PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA TOMA E INTERPRETACION DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS QUE REQUIEREN LOS SERVICIOS DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS EXIGIDAS. "

Sin otro en particular, se firma en la ciudad de Popayán, Junio 05 de 2024.

Cordialmente,

JESUS A. FERNANDEZ G.
Coordinador Administrativo CIMO
CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A.
Agencia Popayán

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Caminamos juntos hacia la excelencia por un territorio de paz

EL SUSCRITO LÍDER DEL PROCESO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

CERTIFICA QUE:

LA CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A identificada con Nit 860090566-1 ejecutó (cuadro anexo) actividades consignadas en el contrato No. 46 del 2024 Durante el mes de Mayo de 2024.

ACTIVIDAD	OBSERVACIÓN
Realiza tomografías de Cabeza, cara, cuello, columna, tórax, abdomen, pelvis, extremidades y otros estudios con tomografía computada, simple y con contraste.	No se realizaron tomografías para el mes
Realizar resonancias magnéticas de cabeza, cara, cuello, vertebral, canal espinal, tórax, abdomen, pelvis y extremidades	Cumple
Realizar radiología especial (colon y transito) paquetes y medios de contrastes de acuerdo a la tarifa pactada.	Cumple
Programar los estudios de Tomografía y resonancia de cada proceso de atención asistencial durante 13 horas estipuladas en el contrato.	Cumple
Realizar toma y lectura de estudios radiológicos garantizando la oportunidad en la lectura de lunes a viernes en un tiempo no mayor a 72 horas. Esta lectura debe ser realizada por un radiólogo.	Objeción
Comunicar al paciente el procedimiento que se le realizará, la información suficiente y pertinente, la firma del Consentimiento o del Disentimiento Informado, en especial en aquellos casos de estudios en los se incluya medio de contraste o de intervencionismo de cualquier tipo.	Cumple
Cumplir y aplicar toda la normatividad vigente relacionada con el diligenciamiento de historias clínicas, sistema de información, atención de urgencias, sistema de referencia y contra referencia, normatividad general en facturación	Cumple
Los insumos serán a cargo del Contratista y se cobraran de acuerdo a la normatividad vigente.	Cumple

Observación: Se realiza objeción relacionada con tiempo de respuesta en lectura de estudios, se informa al proveedor, pendiente conciliación.

Para constancia se firma el 7 de Junio 2024

Franc S Collazos

FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES

Afilidado Participe ___ Estado Ceritificacion: CONFIRMADO

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A. 860090566

RADICADO Nº 91975

TERCERO: 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
EJECUTIVO DE CUENTA: REZAPATA - ROSA ELENA ZAPATA PINCHAO -CIMO **Rad Entidad** 91975
FECHA DE CREACION : 31/05/2024 **ESTADO:** Radicado_Entidad **TELEFONO:** 8211721
FECHA DE CONFIRMADO: 04/06/2024
DIRECCION: CALLE 15 NO. 17A -196
OBSERVACIONES: **CONTRATO:** HSL46 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
RADICACION HSLV MAYO 2024

Nº	FACTURA	DOCUMENTO	PACIENTE	FEC_FAC	VAL FACTURA	VALRADICADO
1	P0000240956	10525694	VICTOR ALFONSO ROSERO BUSTAMANTE	02/05/2024	$ 625.401,00	$ 625.401,00
2	P0000241131	14801444	JIMMY FERNELLI GUTIERREZ ORTEGA	03/05/2024	$ 625.401,00	$ 625.401,00
3	P0000241192	1059605427	MARLY BERMUDEZ SANCHEZ	03/05/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
4	P0000241381	25707373	MARLENY AGREDO SARRIA	06/05/2024	$ 504.111,00	$ 504.111,00
5	P0000241565	4738676	FELIX MARIA DIAZ	07/05/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
6	P0000241591	38869017	MARIA DEICY SARRIA LLANTEN	07/05/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
7	P0000241613	98386481	RIGOBERTO TABLA GUERRA	07/05/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
8	P0000241825	1005878803	YAMINZON STIVEN RUIZ LOPEZ	08/05/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
9	P0000241904	10691916	BETULIO HUNGRIA	09/05/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
10	P0000241987	1061798904	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CAMPO	09/05/2024	$ 1.593.920,00	$ 1.593.920,00
11	P0000242252	1061798904	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CAMPO	11/05/2024	$ 796.960,00	$ 796.960,00
12	P0000242316	76240533	LIBARDO PARRA MARTINEZ	14/05/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
13	P0000242337	1061769980	YURANI STEFANIA ANACONA CHALCO	14/05/2024	$ 625.401,00	$ 625.401,00
14	P0000242412	4615895	ANDRES ENRIQUE CAMPO SARRIA	14/05/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
15	P0000242573	25269889	LIBIA MARIA ESCOBAR	15/05/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
16	P0000242646	25587128	LUZ MILA ÑAÑEZ FRANCO	16/05/2024	$ 796.960,00	$ 796.960,00
17	P0000242650	1061985449	ANYI VANESA ALVAREZ MEDINA	16/05/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
18	P0000242793	1061798904	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CAMPO	17/05/2024	$ 2.184.711,00	$ 2.184.711,00
19	P0000242946	25291148	MONICA ELENA IDROBO CALVACHE	18/05/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
20	P0000243063	25588069	CARMEN ROSA RAMIREZ OSPINA	20/05/2024	$ 902.591,00	$ 902.591,00
21	P0000243095	25594666	MARY AVIRAMA	20/05/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
22	P0000243169	10691916	BETULIO HUNGRIA	20/05/2024	$ 1.039.540,00	$ 1.039.540,00
23	P0000243760	25481701	MIREYA MUÑOZ	24/05/2024	$ 389.329,00	$ 389.329,00
24	P0000243796	35318146	BLANCA MELIDA LASSO GARZON	24/05/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
25	P0000243981	10304613	GIOVANNY ALMANZA ROMERO	27/05/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00
26	P0000244113	4597921	RODRIGO QUICENO ARIAS	27/05/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
27	P0000244140	4754581	JUAN CARLOS GUZMAN MONCAYO	28/05/2024	$ 398.480,00	$ 398.480,00
28	P0000244268	76212026	PORFIRIO BAOS	28/05/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
29	P0000244433	76333686	GILBERTO ALDEMAR RENDON JIMENEZ	30/05/2024	$ 1.145.171,00	$ 1.145.171,00
30	P0000244584	76150477	JOSE OVIDIO RODRIGUEZ VERGARA	31/05/2024	$ 519.770,00	$ 519.770,00

TOTAL RADICADO: **$23.348.491,00**

SON VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.