"Nuestra gente, el motivo para avanzar hacia la excelencia"

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891.501.676-1
SLV-S-01-F03

DEBE A:

DISSOF S.A.S
NIT. 901799498-1

La suma de:	**Cinco millones doscientos cincuenta y cuatro mil seiscientos cincuenta PESOS MCTE**	**$ 5.254.650,00**

Por concepto de: SUMINISTRO DE ÚTILES DE PAPELERÍA Y TÓNER DE IMPRESORA PARA EL HSLV E.S.E SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 144 DEL 28 DE MARZO DEL 2024, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DE AGOSTO DE 2024 No. DISS1075

PRODESARROLLO	2%	$ 88.398,00
PRO ELECTRIFICACION	2%	$ 88.398,00
PRO UNICAUCA	0,5%	$ 22.099,00
PRO ADULTO MAYOR	3%	$ 132.597,00
TASA PRODEPORTES	1,5%	$ 66.298,00
PRO CULTURA	0,5%	$ 22.099,00
RETE IVA	15,0%	$ 125.214,00
RETE ICA	6,0%	$ 26.519,00
RETEFUENTE	2.5%	$ 110.497,00

Cuatro millones quinientos setenta y dos mil quinientos treinta y un PESOS MCTE	**$ 4.572.531,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No.	LUGAR Y FECHA
REGISTRO CONTABLE No.	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

ELABORO MAURICIO RAMIREZ

INFORME DE SUPERVISION No. 016 DEL CONTRATO No. 144 DEL 28 DE MARZO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y DISSOF S.A.S

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	144-2024						
Termino:	Sera hasta el 31 de diciembre del 2024 o hasta agotar su cuantía, desde la suscripción del acta de inicio.						
Fecha Inicio:	09 de abril de 2024.						
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2024.						
Contratista:	**DISSOF S.A.S**						
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	901799498-1						
Objeto del Contrato:	Suministro de útiles de papelería y tóner de impresora para el Hospital Susana López de Valencia. E.S.E.						
Valor del Contrato:	$633.000.000.00						
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas, de acuerdo a las entregas parciales que este realice, previa presentación de la respectiva factura y luego de la certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se le realizaran los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el Hospital. Según procedimiento interno de pago de cuentas.						
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 99 del 01 de enero de 2024.						
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del Profesional Universitario de Suministros o quien haga sus veces, con apoyo de técnico en sistemas Cesar Sierra Moreno, quienes podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.						
Período a que corresponde el informe	22	08	2024	**A**	22	08	2024

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$633.000.000.00
Valor Total del Contrato	$633.000.000.00
Valor Ejecutado:	$ 524.633.575,00
Valor a Pagar:	$5.254.650,00
Valor pendiente por ejecutar	$ 108.366.425

Alicia

Viene Certificación **DISSOF S.A.S** - Según contrato Nro. 144 del 28 de marzo de 2024.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:
El contratista atendió las solicitudes realizadas por el Hospital dentro de los términos contractuales establecidos en el contrato 144 del 28 de marzo de 2024. Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad. El contratista debe cumplir con el objeto del contrato y las obligaciones generales reguladas por las normas vigentes y suministrar los elementos de papelería y útiles de escritorio relacionados en entregas parciales, previo requerimiento de la persona encargada pare este fin. Proveer todos los suministros indicados en el objeto de la contratación, de excelente calidad y presentación.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:
NO APLICA

5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

Comprobante de Entrada	Fecha comprobante	Valor Comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AI000000000462	22/08/2024	$5.254.650,00	DISS1075	22/08/2024	$5.254.650,00

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 al periodo certificado.

El anterior informe se firma el 23 de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024).

DALIS JAVENY MUÑOZ ORTEGA
CC 25.283.888
Profesional Universitario de Suministros

CESAR SIERRA MORENO
CC 16.270.110
Técnico en Sistemas

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000462

PROVEEDOR: DISSOF S.A.S **NIT:** 901799498 **FECHA:** 22/08/2024 02:04 p. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 6A No. 3N 45 LC 121 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3203109401 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: DISS1075 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/08/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
UEM0000001	MARCADOR BORRABLE	UNIDAD	40,00	$ 3.025,21	$ 121.008,40	0,00	19,00
UEM0000016	MARCADOR PERMANENTE PARA CD PUNTA FINA SHARPIE	UNIDAD	24,00	$ 3.529,41	$ 84.705,84	0,00	19,00
OCS0000035	STICKERS PARA MEDICAMENTOS COLOR FUCSIA REDONDO DE 13 MM DE DIAMETRO	PLIEGO	20,00	$ 15.126,05	$ 302.521,00	0,00	19,00
UEC0000029	CINTA PARA EMPACAR (TRANSPARENTE ANCHA)	UNIDAD	24,00	$ 10.420,17	$ 250.084,08	0,00	19,00
UER0000002	RESALTADORES	UNIDAD	20,00	$ 1.890,76	$ 37.815,20	0,00	19,00
UEP0000046	PILAS AA 1.5V	PARES	16,00	$ 6.890,76	$ 110.252,16	0,00	19,00
UEL0000008	LIBRO DE 3 COLUMNAS 100 FOLIOS	UNIDAD	4,00	$ 16.890,76	$ 67.563,04	0,00	19,00
UEC0000068	CINTA PARA ENMASCARAR DE PAPEL	UNIDAD	96,00	$ 7.226,89	$ 693.781,44	0,00	19,00
UEB0000003	BORRADOR DE NATA	UNIDAD	24,00	$ 840,34	$ 20.168,16	0,00	19,00
UEL0000003	LAPIZ No.2 M: MIRADO PUNTA ECOLOGICA EXAGONAL	UNIDAD	24,00	$ 1.100,00	$ 26.400,00	0,00	0,00
UEP0000053	PAPEL FOTOGRAFICO	PAQUETE	10,00	$ 27.731,09	$ 277.310,90	0,00	19,00
UER0000003	REFUERZOS AUTOADHESIVOS	UNIDAD	100,00	$ 2.436,97	$ 243.697,00	0,00	19,00
UEF0000004	FOLDER OFICIO CELUGIA	UNIDAD	32,00	$ 840,34	$ 26.890,88	0,00	19,00
OCD0000008	DIADEMA PUERTO USB (DIADEMA AJUSTABLE AUDIFONO MICROFONO SUPENSION H390)	UNIDAD	11,00	$ 153.907,56	$ 1.692.983,16	0,00	19,00
UEP0000079	PILA MONEDA CR2032 - 3V LITHIUM GP	UNIDAD	10,00	$ 2.521,01	$ 25.210,10	0,00	19,00
UEC0000016	CARTULINA NEGRA 70X100	PLIEGO	5,00	$ 4.537,82	$ 22.689,10	0,00	19,00
UEC0000055	CARTON PAJA	PLIEGO	10,00	$ 5.042,15	$ 50.421,50	0,00	19,00
UEL0000009	LIBRO DE CONTABILIDAD 3 COLUMNAS 200 FOLIOS	UNIDAD	10,00	$ 22.352,94	$ 223.529,40	0,00	19,00
UEC0000003	CAJAS ARCHIVO INACTIVO #12	UNIDAD	20,00	$ 7.142,86	$ 142.857,20	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4419887,0000	22099,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	4419887,0000	22099,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4419887,0000	132597,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4419887,0000	88398,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4419887,0000	88398,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	4419887,0000	66298,0000

DETALLE

SEGUN CONTRATO 144 DEL 2024

SUBTOTAL:	$4.419.887,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$834.763,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$125.214,00
RETE ICA:	$26.519,00
RETE FUENTE:	$110.497,00
OTRAS RETE:	$419.889,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.572.531,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

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

DISSOF S.A.S
DISSOF S.A.S
901799498-1 Responsable de IVA
CR 6 A #3 N 45 LC 121 Popayán Cauca
3203109401-3186901088 admin@dissof.co

Autorización Factura Electrónica de Venta 18764066247101 de 2024-02-27 Vence 2025-02-27. Numeración DISS del 1 Hasta 3000 - NODEXUM S.A.S, NIT 901.285.179-0

CUFE : 48327a2e979de545a619d34bf8e31b38eb4f2bd20462d24a2e1fce0ccf6a960846e655b2e0be102138448102e152ae91

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
C.C. o NIT: 891501676-1
DIRECCION: CALLE 15 # 17A - 196 - POPAYÁN CAUCA Popayán Cauca
CONTACTOS: 8309740 facelectronica@hosusana.gov.co
F/ENTREGA: Punto de Venta
VENDEDOR: CAMILA A MONTERO REINOSO

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
NÚMERO: DISS1075
FECHA DE GENERACIÓN: 22/8/2024 9:21:49 AM
VENCIMIENTO: 21/9/2024
FOR/MEDIO PAGO: Crédito/Acuerdo mutuo

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/U SIN IMP	IVA	O/IMP	VR. TOTAL
1	4081	Marcador Borraseco 426 Negro Pelikan	40 EA	3.025,21	19%	NA	121.008,4
2	4231	Marcador Permanente Berol Punta Fina Color Negro 763 Sharpie	24 EA	3.529,41	19%	NA	84.705,88
3	9440	Pliego Sticker Redondos Para Marcacion De Medicamentos Color Fucsia De 13MM	20 EA	15.126,05	19%	NA	302.521,01
4	1944	Rollo Cinta Transparente Para Empaquetar 48 X 100 Mts 53380 Tesa	24 EA	10.420,17	19%	NA	250.084,03
5	7299	Resaltador Larga Duracion Verde Mark 2 Pelikan	20 EA	1.890,76	19%	NA	37.815,13
6	7894	Bateria Pila Alkalina AA 2A 1.5v Par Duracell	16 EA	6.890,76	19%	NA	110.252,1
7	6535	Libro De Contabilidad 3 Columnas Pasta Dura Oficio 100 Folios 50-3E Hojas MARFIL	4 EA	16.890,76	19%	NA	67.563,03
8	1220	Cinta De Papel Enmascarar 18x40 Mm 53123 Tesa	96 EA	7.226,89	19%	NA	693.781,51
9	4298	Borrador De Nata Pz-20 Grande (C/20Und) Pelikan	24 EA	840,34	19%	NA	20.168,07
10	4176	Lapiz Mirado Punta Ecologica #2 Exagonal Saford Hb Negra Papermate	24 EA	1.100	Exen	NA	26.400
11	4681	Paquete Papel Glossy Fotografico Paq.X 50 Hojas Adhesivo A4 210x297mm 135grs Ah Royal	10 EA	27.731,09	19%	NA	277.310,92
12	3381	Paquete Refuerzo Autoadhesivo Carpeta Legajadora Celugia X 100Uds Swam Pelikan	100 EA	2.436,97	19%	NA	243.697,48
13	1205	Folder Legajador Celuguia Transparente Tamaño Oficio Horizontal 250G Fabrifolder	32 EA	840,34	19%	NA	26.890,76
14	6754	Diadema Ajustable Audifono Microfono Suspension De Ruido H390 P/USB Logitech	11 EA	153.907,56	19%	NA	1.692.983,19
15	8535	Bateria Pila Moneda CR-2032 Jaltech	10 EA	2.521,01	19%	NA	25.210,08
16	7893	Pliego Carton Cartulina Tamaño 70X100	5 EA	4.537,82	19%	NA	22.689,08
17	7583	Pliego Carton Paja C/Blanco Marden	10 EA	5.042,02	19%	NA	50.420,17
18	6456	Libro De Contabilidad 3 Colomnas Pasta Dura Oficio 200 Folios 100 Hojas Pappyer	10 EA	22.352,94	19%	NA	223.529,41
19	1735	Caja Para Archivo Inactivo #12 Legis	20 EA	7.142,86	19%	NA	142.857,14

Rodrigo Andrés Fernández
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

Recibido: Fecha 22/8/24 Hora 10:35a

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
19	4.419.887,39	0	4.419.887,39	834.762,62	0	(0,01-)	5.254.650

Detalle Totales: (Exen = 26.400) (Gravado = 4.393.487,39) (IVA 19% = 834.762,62)

OBSERVACION: CONTRATO ELECTRÓNICO N°144 DE 2024
SUMINISTRO DE ÚTILES DE PAPELERIA Y TONER DE IMPRESORA PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

NOTA: Crédito: $5.254.650

WWW.DISSOF.CO

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2024 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

NiT. 901799498-1

Popayán, 22 de agosto de 2024

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002
(PERSONA JURIDICA)

Por medio del presente documento me permito certificar que, Yo **DIEGO SALOMON ROA ROA**, Identificado con Cedula de ciudadanía **N°79.567.569** expedida en **Bogotá D.C**. En calidad de Representante legal de **DISSOF S.A.S**, con Nit 901.799.498-1; **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he cumplido con el pago por concepto mis aportes y el de mis colaboradores a los sistemas de salud, pensiones, Riesgos Laborares, Cajas de compensación Familiar, desde su constitución a la fecha de presentación de la propuesta, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, 797 de 2003, 1122 de 2001 y 1150 de 2007 y demás normas que le adicionen, complementen o modifiquen.

Con relación a los aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), declaro bajo la gravedad de juramento que me encuentro exonerado del pago con fundamento art 65 ley 1819 de 2016.

Cordialmente,

DIEGO SALOMON ROA ROA
CC. 79567569 De Bogotá D.C.
Representante Legal DISSOF S.A.S
NIT. 901.799.498-1

3186901088 - 3203109401
(602)8379814
Cra 6A # 3N -45 Locales 120 -121
Centro Comercial La Estación
www.dissof.co

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901799498	1	DISSOF S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISSOF S.A.S	CRA 6A 3 N 45 LOCAL 121	POPAYAN-CAUCA	3186901088	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	792902056	9470239189	E	2024/07/23	2024/07/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,080,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: DISSOF S.A.S (6 Afiliados)						$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$208,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (4 Afiliados)						$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)						$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$27,200		$0	$0
1	CC	1061704650	HOYOS CORDOBA DANIA CRISTINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
2	CC	1002968739	MONTERO REINOSO CAMILA ANDREA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
3	CC	1061534520	MUELAS TORRES ALEXANDER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1063811687	MURILLO MUÑOZ LEIDY YOHANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
5	CC	10299815	CORDOBA SAMBONI ORLANDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
6	CC	1061786533	IMBACHI CORDOBA DARIO FELIPE	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(6)**					$7,800,000	$1,248,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$312,000			$7,800,000	$208,200		$0	$0

2024/07/22 11:21 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901799498	1	DISSOF S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	DISSOF S.A.S	CRA 6A 3 N 45 LOCAL 121	POPAYAN-CAUCA	3186901088	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	792902056	9470239189	E	2024/07/23	2024/07/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,080,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,248,000	$0	$0	$1,248,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,248,000	$0	$0	$1,248,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$208,200	$0	$0	$208,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$208,200	$0	$0	$208,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$312,000	$0	$0	$312,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	6	$312,000	$0	$0	$312,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$312,000	$0	$0	$312,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$260,000	$0	$0	$260,000
TOTAL				6	$2,080,200	$0	$0	$2,080,200

2024/07/22 11:21 AM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 2.080.200,00

Número de aprobación
00902056

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9470239189

Fecha del pago
22/07/2024

Referencia 1
186.146.177.106

Hora del pago
11:19 AM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********8490

Referencia 3
901799498

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
792902056

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA