Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Ob 66293
OP 62563

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

Fecha: lunes, 23 de septiembre de 2024

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	430535	**Factura:**	FE44490	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 860534045 - PROASEPSIS SAS				
Proveedor:	860534045 - PROASEPSIS SAS				
Fecha del documento:	20/08/2024	**Fecha de la cuenta por pagar:**		20/08/2024	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		18/11/2024	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios - COMPRAS				
Centro de costos:					
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000026314)				
Valor:	$ 828.697,00				

Valor: OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Documento: **Documento Final:**
Compromiso:

CUOTAS		
N° Cuota	**Fecha de vencimiento**	**Valor**
1	18/11/2024	$ 828.697,00

Presupuesto

Tesorería

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : jueves, 22 agosto 2024

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº424463

CODIGO :	CSC	**ESTADO :**	Confirmado
COMPROBANTE :	CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P	**FECHA :**	21/08/2024 11:09:00 a. m.
DETALLE :	- (Comprobante de Entrada Nº AK000000026314 Factura Nº FE44490) EJECUCION DEL CONTRATO No 9066-2022, FACTURA No FE44490	**DOCUMENTO:**	AK000000026314
TERCERO		**CEN:** KE10R14	ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000026314 Factura Nº FE44490)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 859.680,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000026314 Factura Nº FE44490)			
243627004	Actividades Comerciales - 11.04 por mil	$ 0,00	$ 9.491,00
TER: 860534045	PROASEPSIS SAS		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000026314 Factura Nº FE44490)			
240101001	Bienes y servicios - COMPRAS	$ 0,00	$ 828.697,00
TER: 860534045	PROASEPSIS SAS		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000026314 Factura Nº FE44490)			
243608001	Compras generales personas jurídicas declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 21.492,00
TER: 860534045	PROASEPSIS SAS		
TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 424463		$ 859.680,00	$ 859.680,00
TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC		**$ 859.680,00**	**$ 859.680,00**

Elabóro | Presupuesto | Tesoreria | Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 21 agosto 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000026314

PROVEEDOR: PROASEPSIS SAS NIT: 860534045 FECHA: 21/08/2024 11:09 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado

DIRECCION: AC 63 74 B 42 BG 7 8 Y 9 MONEDA: Pesos

TELEFONO: 4166607 ALMACEN: KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FE44490 % ICA: 11,0400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 20/08/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM1227	YODOPOVIDONA SOLUCION X 60CC	UNIDAD	400,00	$ 1.990,00	$ 796.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-0004919-R1	Lote:	112500824				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1227	YODOPOVIDONA SOLUCION X 60CC	UNIDAD	32,00	$ 1.990,00	$ 63.680,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-0004919-R1	Lote:	112500824				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 9066-2022, FACTURA No FE44490

SUBTOTAL:	$ 859.680,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	$ 859.680,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.491,00
RETE FUENTE:	$ 21.492,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 828.697,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

COMPROBANTE ENTRADA

Yohana Villa

YOHANA VILLA PEDROZA
52843341

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S.

NIT : 860,534,045 - 3
Responsables de I.V.A.
Actividad Economica: Industrial 103 CIIU 2023
Comercial 204 CIIU 4659
Tarifa ICA 11.04 x 1000
Servicio al Cliente: Bogotá (57 1) 416 6618 - Resto del País 01 8000 11 11 22
Av Calle 63 N° 74B - 42 bodegas 7, 8, 9 Parque Empresarial Normandia
PBX: (57 1) 416 6607 FAX: (57 1) 416 65 95 Bogotá D.C., Colombia.
Pagina Web: www.proasepsis.com.co
E-mail: proasepsis@proasepsis.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE - 44490
Fecha de Emisión: 2024-08-20
Fecha de Vencimiento: 2024-12-20
Hora de Emisión: 07:34:49
Forma de pago: CREDITO A 120 DIAS CXC

CUFE: a97c1f7768bc46fecbabae66495b7e5682fee4f34f0a0e57e7ad86f5065a93f22acf40a143ede7c036dcefbff644900c

Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT:	900,959,048 - 4	**Teléfono:**	3753569
Dirección:	CL 13 39 46	**Vendedor:**	JESUS RICARDO ALOMIA
Ciudad:	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Centro Costo:**	100 **Subcentro:** 25
Correo:	super_dvargasq@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión:**	2408247
Order Reference:	- AKOC000007525		

Item	Refencia	Descripcion	Cantidad	Um	IVA	Vr Unitario	Valor Total
1	19211200	IOPOVISOL SOL TOP 60GR CX36 UN	12.00	CA	0	71,640.00	859,680.00
		Lote : 112500824 F. Vencimiento: 31/08/2027 12.00					

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGUERO: Kennedy Manuel Sánchez
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Auxiliar
C.C. N°: 1000709583
FECHA: 31/08/24 HORA: 10:00
FIRMA:

VALOR EN LETRAS

Ochocientos Veintiocho Mil Seiscientos Noventa Y Siete Pesos M/Cte Con 13/100

OBSERVACIONES

CONTRATO No 9066-2022 ALMACÉN KENNEDY
LUGAR: KENNEDY ALMACEN TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur

Subtotal	859,680.00
- Retencion	21,492.00
Retenc. ICA	9,490.87
Valor Total	**$ 828.697,13**

FACTURACIÓN Proasepsis S.A.S. NIT: 860,534,045-3
Firma Proasepsis S.A.S.

Fecha:
Nombre:
C.C:
Firma y Sello de Recibido y Aceptación de la Mercancia

1. Declaramos haber recibido real y materialmente los articulos arriba mencionados. 2. La factura se declara Irrevocablemente aceptada por parte del comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de diez (10) días calendario siguientes a su recepción Num. 3, Art. 2, Ley 1231 de Julio 17 de 2008). 3. La mora en el pago causará intereses diarios de mora a la tasa máxima legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. 4. Favor girar cheque con sello de cruce restrictivo y únicamente al primer beneficiario **PROASEPSIS S.A.S.** (Los cheques girados sin estas restricciones serán responsabilidad exclusiva del Comprador).

Distribuidor exclusivo de:

ASEPTIDINA® Safe DRESSING® JAMUC® ASEPTIGERM® Le Roy ISOPAÑIN®

ORIGINAL

Autorización de facturación No. 18764055939351 aprobado en 2023-11-07 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 40001 al 49000

FACTURA EMITIDA ELECTRONICAMENTE Elaborado e Impreso por Siigo Nit 830048145-8

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S. NIT 860.534.045-3,

CERTIFICA

Que **ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS S.A.S, con NIT 860.534.045-3,** de acuerdo con sus registros contables y planilla de pago, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud agosto de 2024, por ser un pago anticipado y lo correspondiente a pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en relación con sus empleados a julio de 2024.

A continuación, se presenta una relación detallada de los aportes realizados en los últimos seis meses:

	PERÍODO					
CONCEPTO	JULIO – AGOSTO 2024	MAYO – JUNIO 2024	ABRIL – MAYO 2024	MARZO- ABRIL 2024	FEBRERO- MARZO 2024	ENERO – FEBRERO 2024
	2024	2024	2024	2024	2024	2024
Número de empleados	98	110	107	106	106	104
Salarios y vacaciones	$264.541.244	$ 274.613.612	$ 273.637.222	$ 271.437.776	$ 262.943.087	$ 253.462.411
Aportes en salud	$12.169.500	$ 12.605.900	$ 12.706.600	$ 12.567.900	$ 12.203.100	$ 11.738.000
Aportes en pensión	$42.230.600	$ 44.217.000	$ 43.723.800	$ 43.678.400	$ 42.003.800	$ 40.765.700
Aportes A.R. L	$8.334.700	$ 8.258.300	$ 8.328.000	$ 7.615.700	$ 7.797.700	$ 6.552.600
Caja compensación	$10.232.900	$ 10.393.900	$ 10.144.100	$ 10.132.900	$ 9.863.000	$ 9.606.700
ICBF	$412.500	$ 412.500	$ 412.600	$ 412.600	$ 412.500	$ 375.100
SENA	$275.000	$ 275.000	$ 275.100	$ 275.100	$ 275.000	$ 250.100

Para constancia se firma la presente certificación a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los catorce (14) días de agosto de 2024.

EDGAR GONZALO CARRILLO CARRILLO
Revisor Fiscal designado Smart Audit Global Colombia SAS
C.C. No. 79.315.355 de Bogotá
T.P. No. 28385 –T

ALIRIO ORLANDO ORTIZ
Representante Legal
Asepsis Products de Colombia S.A.S.
Proasepsis S.A.S.

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	4
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		Fecha de aprobación:	22/03/2024
		Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: _____	INFORME PARCIAL: X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No: 9066-2022	FECHA DEL INFORME :	17/09/2024

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA PROASEPSIS	NIT O C.C	860.534.045-3	Valor Inicial:	$6.250.804			26/01/2023	25/04/2023
Representante Legal:	ALIRIO ORLANDO ORTIZ	Cedula Representante	79.432.384	Adición 1:	$2.000.000	Prórroga 1:		26/04/2023	30/04/2023
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	$4.000.000	Prórroga 2:		1/05/2023	31/05/2023
Duración Inicial	TRES (03) MESES			Adición 3:	$2.000.000	Prórroga 3:		1/06/2023	30/06/2023
				Adición 4:	$2.030.400	Prórroga 4:		1/07/2023	31/07/2023
				Adición 5:	$2.500.000	Prórroga 5:		1/08/2023	31/08/2023
				Adición 6:	$2.500.000	Prórroga 6:		1/09/2023	30/09/2023
				Adición 7:	$3.000.000	Prórroga 7:		1/10/2023	31/10/2023
Disponibilidad des Números	1936-10/10/2022	Registros Presupuestales	52062-21/12/2022	Adición 8:	$3.000.000	Prórroga 8:		1/11/2023	30/11/2023
				Adición 9:	$3.000.000	Prórroga 9:		1/12/2023	18/01/2024
				Adición 10:	$3.000.000	Prórroga 10:		19/01/2024	18/02/2024
				Adición 11:	$3.000.000	Prórroga 11:		19/02/2024	22/03/2024
				Adición 12:	$3.000.000	Prórroga 12:		23/03/2024	30/04/2024
				Adición 13:	$5.000.000	Prórroga 13:		1/05/2024	12/06/2024
						Prórroga 14:		13/06/2024	15/07/2024
						Prórroga 15:		16/07/2024	2/08/2024
						Prórroga 16:		3/08/2024	6/09/2024
						Prórroga 17:		7/09/2024	7/10/2024
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		CODIGO 421501040101	Valor Total:	$44.281.204	Fecha Terminación actual:			7/10/2024

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

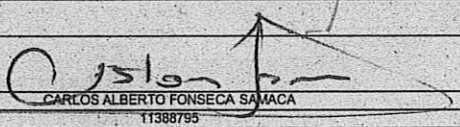
FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE32712	13/03/2023	MARZO DE 2023	AK000000018581	$ 302.480	$ 302.480	$43.978.724	1%	
2	FE33062	27/03/2023	MARZO DE 2023	AK000000018836	$ 796.200	$ 1.098.680	$43.182.524	2%	
3	FE33130	30/03/2023	MARZO DE 2023	AK000000018911	$ 818.200	$ 1.916.880	$42.364.324	4%	
4	FE33698	25/04/2023	ABRIL DE 2023	AK000000019260	$ 2.164.500	$ 4.081.380	$40.199.824	9%	
5	FE33697	25/04/2023	ABRIL DE 2023	AK000000019262	$ 2.030.250	$ 6.111.630	$38.169.574	14%	
6	FE35072	5/07/2023	JULIO DE 2023	AK000000020531	$ 2.015.100	$ 8.126.730	$36.154.474	18%	
7	FE35071	5/07/2023	JULIO DE 2023	FA000000003701	$ 671.700	$ 8.798.430	$35.482.774	20%	
8	FE35070A	5/07/2023	JULIO DE 2023	SA000000003456	$ 398.000	$ 9.196.430	$35.084.774	21%	
9	FE35573	31/07/2023	JULIO DE 2023	AK000000020963	$ 3.042.370	$ 12.238.800	$32.042.404	28%	
10	FE36076	25/08/2023	AGOSTO DE 2023	AK000000021388	$ 1.803.550	$ 14.042.350	$30.238.854	32%	
11	FE37266	23/10/2023	OCTUBRE DE 2023	AK000000022316	$ 2.084.900	$ 16.127.250	$28.153.954	36%	
12	FE40273	28/11/2023	NOVIEMBRE DE 2023	AK000000022668	$ 5.150.100	$ 21.277.350	$23.003.854	48%	
13	FE40509	13/12/2023	DICIEMBRE DE 2023	AK000000022872	$ 2.973.050	$ 24.250.400	$20.030.804	55%	
14	FE42362	5/04/2024	ABRIL DE 2024	AK000000024430	$ 1.322.580	$ 25.572.980	$18.708.224	58%	
15	FE42848	6/05/2024	MAYO DE 2024	AK000000024873	$ 3.045.240	$ 28.618.220	$15.662.984	65%	
16	FE43742	27/06/2024	JUNIO DE 2024	SA000000004725	$ 820.684	$ 29.438.904	$14.842.300	66%	
17	FE43820	5/07/2024	JULIO DE 2024	AK000000025704	$ 2.573.520	$ 32.012.424	$12.268.780	72%	
18	FE44418	13/08/2024	AGOSTO DE 2024	AK000000026207	$ 2.830.320	$ 34.842.744	$9.438.460	79%	
19	FE44490	20/08/2024	AGOSTO DE 2024	AK000000026314	$ 859.680	$ 35.702.424	$8.578.780	81%	
20						$ 35.702.424	$8.578.780	81%	
21						$ 35.702.424	$8.578.780	81%	
22						$ 35.702.424	$8.578.780	81%	
23						$ 35.702.424	$8.578.780	81%	
24						$ 35.702.424	$8.578.780	81%	
25						$ 35.702.424	$8.578.780	81%	
		TOTAL			35.702.424	35.702.424	8.578.780	81%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI: X NO:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE	$ 35.702.424
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS MCTE	$ 8.578.780
VALOR TOTAL CERTIFICADO		$ 3.690.000,00
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
FACTURAS ITEM DEL 18 AL 19 CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO DE 2024	MES DE AGOSTO DE 2024	
VALOR A PAGAR	TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato	
ANEXOS: FACTURA Y PARAFISCALES		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA	
C.C. No.	11388795	
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 20 enero 2025

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000471669

Consecutivo :	000000000471669			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	31/12/2024 11:44:39 a. m.			Valor :	$ 5.487.634,00
Beneficiario	860534045	PROASEPSIS SAS			
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004402		*Numero Nota:*	PAGO PROVEEDORES AUTORIZADOS	
Valor en Letras	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
Davivienda 007590426990 Recursos Propios	860534045	111006001	$ 0,00	$ 5.487.634,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000004402	860534045	240101001	$ 5.487.634,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE44422	$ 1.966.478,00	FE44418	$ 2.692.459,00	FE44490	$ 828.697,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :39780388 LUZ YANETH GOMEZ RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1018433141

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

09/1/2025 - 11:35

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDEN TE ESE
Nombre Proceso	PROVEEDORES AUTORIZADOS CON FRAS DE AGOSTO - DISPERSION 4402
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 570007590426990
Fecha del Pago	31/12/2024
Hora del Pago	17:34

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8605340453	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24142192	**Entidad destino**	BOGOTA
Valor	$ 5.487.634,00	**Estado**	Pago Exitoso