COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000597453

Consecutivo :	000000000597453	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	3/07/2025 3:53:37 p. m.	Valor :	$ 61.884.172
Beneficiario	830143035 ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004865	*Numero Nota:*	00000004865
Valor en Letras	SESENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 07/03/2025 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830143035	111006001	$ 0	$ 61.884.172
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004865	830143035	240101001	$ 61.884.172	$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE128925	$ 61.884.172,00				

op. 28699

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	AGENTE INTERVENTOR	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52267364 SANDRA MARINA MORENO JIMENEZ

Usuario Id. :52267364

TESORERÍA S.C.O.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 14 abril 2025

Usuario Creación : 51817828 - ALICIA JIMENEZ

Usuario Confirma :

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000083353

PROVEEDOR:	ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA	NIT:	830143035	FECHA:	14/04/2025 10:26 a. m. 51817828
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 127 N 14 - 54 OF 304 ED GRADECO			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	8002300			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE128925	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	11/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031313	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION TRANSPARENTE	UNIDAD	2.800,00	$ 18.250,00	$ 51.100.000,00	0,00	0,00
121QQ031308	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	UNIDAD	300,00	$ 22.950,00	$ 11.475.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA FE128925 CTO 02-BS-0142-2022 SANTA CLARA (ML)

SUBTOTAL:	$ 62.575.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 690.828,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 61.884.172,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERIA
S.C.O.
Obl: 24655/25

BOGOTA DC\Calle 127 # 14 - 54
Ofi 504 Edificio Gradeco Business Plaza
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

Resolución DIAN No. 18764082225366 del 25 de Octubre de 2024 con vigencia de 12 meses Numeración consecutiva autorizada FE1 27141 hasta FE1 30000 y FM1 169 hasta FM1 200

icu medical
onexiones humanas
J Medical Colombia Limitada
830.143.035-2
ail: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com
gota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE128925

FECHA GENERACIÓN
11/04/2025 09:04:56

FECHA VENCIMIENTO
10/07/2025

CUFE : 95452ebfc91109e6657ef541b0c301e255108e4878c4f827f9a18ee9f029f5bc2296527630225b9c82d3959ff16f5dd0

SEÑORES: 900959051-7
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
USS SANTA CLARA
Tel
BOGOTA D.C. - 11
Colombia
Codigo 296197

DESPACHADO A:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
USS SANTA CLARA
BOGOTA D.C.
Colombia

Email contacto:

Representante de Ventas:

Orden de Compra
02-BS-0142-2022-110425

Pedido
5733350

No Interno
94817447

Remisión:

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	TOTAL
14001-31	94	1. Set Primario PLUM Filtro de 15µ cámara goteo Pto Sec CLAVE sitio YCLAVE Secure Lock 272cm/19 mL*LOTE 14182120*F. EXP 01-NOV-27*CANT. LOTE 2800* 031313	2800	18,250			51,100,000
14007-31	94	2. Set Prim PLUM Filt 15µ PtoSecCLAVE YCLAVE tub rev PE res luz Micrb distal Secure L 272cm/12mL*LOTE 14217629*F. EXP 01-DEC-27*CANT. LOTE 500* 031308	500	22,950			11,475,000

Total Nro Líneas: 2

%IVA	BASE	IMPUESTO

MONEDA	COP
TOTAL BRUTO	62,575,000
TOTAL BASE	0
VALOR TOTAL	62,575,000

OBSERVACIONES:
MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

Datos Bancarios:
Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Elaborado Por: Gerencia Comercial
Letras: SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS 00/100 M/Cte

Fecha:

Nombre y Apellido

CC

Firma y Sello

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
14 ABR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion
DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813 DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

TESORERÍA S.C.O.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-04-11 16:08:27-05:00

Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	80	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0142-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	30/04/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA		NIT O C.C	830.143.035-2	
Representante Legal:	RAFAEL ROJAS LEON		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	80.097.337
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 1.157.400.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 289.350.000	1 MES Y 15 DIAS	28/11/2022	12/01/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2951	7/09/2022	Registro Inicial	49986	24/11/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	1138	18/04/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	16348	19/04/2023	Adición 6:	$ 188.740.000,00	Prórroga 6:	1/06/2023	30/06/2023
	1578	26/05/2023		23251	30/05/2023	Adición 7:	$ 110.965.000,00	Prórroga 7:	1/07/2023	31/07/2023
	1933	28/06/2023		26168	30/06/2023	Adición 8:	$ 153.410.000,00	Prórroga 8:	1/08/2023	31/08/2023
	2604	30/08/2023		34191	31/08/2023	Adición 9:	$ 30.655.000,00	Prórroga 9:	1/09/2023	30/09/2023
	3960	19/12/2023		48338	22/12/2023	Adición 10:	$ 244.145.000,00	Prórroga10:	1/10/2023	15/10/2023
	242	12/01/2024		9971	15/01/2024	Adición 11:	$ 176.925.000,00	Prórroga11:	16/10/2023	31/10/2023
	761	28/02/2024		19053	29/02/2024	Adición 12:	$ 100.032.500,00	Prórroga12:	1/11/2023	30/11/2023
	1833	29/05/2024		31511	29/02/2024	Adición 13:	$ 58.552.500,00	Prórroga13:	1/12/2023	31/12/2023
	2161	19/06/2024		32035	26/06/2024	Adición 14:	$ 98.179.250,00	Prórroga14:	1/01/2024	15/01/2024
	2496	16/07/2024		35791	22/07/2024	Adición 15:	$ 102.133.750,00	Prórroga15:	16/01/2024	29/02/2024
	2961	21/08/2024		40435	23/08/2024	Adición 16:	$ 71.929.000,00	Prórroga16:	1/03/2024	31/03/2024
	3306	24/09/2024		42767	30/09/2024	Adición 17:	$ 67.240.000,00	Prórroga17:	1/04/2024	30/04/2024
	3809	29/10/2024		47302	31/10/2024	Adición 18:	$ 91.361.500,00	Prórroga18:	1/05/2024	31/05/2024
	4038	26/11/2024		48650	29/11/2024	Adición 19:	$ 94.255.000,00	Prórroga19:	1/06/2024	30/06/2024
	4186	10/12/2024		51040	17/12/2024	Adición 20:	$ 81.074.500,00	Prórroga 20:	1/07/2024	31/07/2024
	286	24/01/2025		10445	31/01/2025	Adición 21:	$ 100.943.000,00	Prórroga 21:	1/08/2024	31/08/2024
	699	21/02/2025		11361	27/02/2025	Adición 22:	$ 101.641.500,00	Prórroga 22:	1/09/2024	30/09/2024
	1309	22/04/2025				Adición 23:		Prórroga 23:	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 24:		Prórroga 24:	1/11/2024	30/11/2024
						Adición 25:		Prórroga 25:	1/12/2024	31/12/2024
						Adición 26:		Prórroga 26:	1/01/2025	31/01/2025
						Adición 27:		Prórroga 27:	1/02/2025	28/02/2025
						Adición 28:		Prórroga 28:	1/03/2025	31/03/2025
						Adición 29:		Prórroga 29:	1/04/2025	30/04/2025
						Adición 30:		Prórroga 30:	1/05/2025	31/05/2025
						Valor Total:	$ 2.840.842.500,00	Fecha Terminación actual:		31/05/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4215010401 (2021) 4245010401 (2022)		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

SORERÍA S.C.O.

80	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E		**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
77	FE128112	22/01/2025	ENERO 2025.	$ 49.624.500,00	$ 2.538.487.500,00	$ 200.713.500,00	89,36%	adicion $ 81.074.500 $100.943.000
78	FE128600	11/03/2025	MARZO 2025.	$ 94.582.500,00	$ 2.633.070.000,00	$ 106.131.000,00	92,69%	
79	FE128673	19/03/2025	MARZO 2025.	$ 12.332.500,00	$ 2.645.402.500,00	$ 93.798.500,00	93,12%	
80	FE128925	11/04/2025	ABRIL 2025.	$ 62.575.000,00	$ 2.707.977.500,00	$ 132.865.000,00	95,32%	adicion $ 101.641.500
81								
TOTAL				$ 2.707.977.500	$ 2.707.977.500	$ 132.865.000	95,32%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOS MIL SETECIENTOS SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 2.707.977.500,00
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL 00/100 PESOS M/CTE	$ 132.865.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MIL SETECIENTOS SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 2.707.977.500,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE128925	**11/04/2025**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 62.575.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato .como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido . Lo entregado y facturado corresponde al pedido consolidado de los meses de Abril 2025.

ANEXOS : Comprobante de entrada No 83353 , factura FE 128925 , Certificacion de parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E) Codigo 009 Grado 01
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	director.administrativocoo@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	almacen@subredcentroriente.gov.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
C E R T I F I C A

La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación corresponde a la verificación del pago de los aportes a los sistemas de salud de marzo de 2025 y las pensiones y riesgo profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes a febrero de 2025 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013

El pago de los aportes es responsabilidad de la administración como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de estas obligaciones.

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de sus trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales correspondientes a febrero de 2025. El pago se realizó el 27-02-2025 con numero de radicación de planilla No. 84493449.

La presente se expide en Bogotá D.C., el siete (7) de marzo de 2025 a solicitud de la Administración.

LUCILA SERRANO PUERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T

Cl 152A No. 13-58 T1-203
Contabilidad@interq.co
www.interq.co
V-EL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 8 B F 5 D 5 2 C 4 6 A B A 9 E

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 **LUCILA SERRANO PUERTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51932515 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 38570-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 18 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.932.515

SERRANO PUERTO

APELLIDOS

LUCILA

NOMBRES

Lucila Serrano Puerto

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1968

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F

ESTATURA G.S RH SEXO

31-MAR-1987 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00011722-F 0051932515-20080606 0000408504A 1 1140027233

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

38570-T



LUCILA

SERRANO PUERTO

C.C. 51 932 515

RESOLUCION INSCRIPCION 811 FECHA 14- IV -94

UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

00046499

C'CRAVEIM.CO

02-92-2000

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

08/7/2025 - 8:23

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE NTE E.S.E
Nombre Proceso	DISPER 4865 PROVEEDORES CTA PPAL
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL - 550008400747591
Fecha del Pago	04/07/2025
Hora del Pago	12:49

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8301430352	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	68354013	**Entidad destino**	CITIBANK
Valor	$ 61.884.172,00	**Estado**	Pago Exitoso

TESORERÍA S.C.O.