ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

CARRERA 8 # 3 - 39 Tel: (601) 9445064

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2025005684

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 01/01/2021

CHEQUE

AÑO 2025 MES 09 DIA 08 Valor $ 6,032,144.00

Paguese A BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S

Valor en Letras : SEIS MILLONES TREINTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	08/09/2025	N° COMPROBANTE	2025005684
A FAVOR DE	BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S	NIT	900621766
N° CHEQUE O CUENTA	356106633	VALOR	6,032,144.00
POR VALOR DE	SEIS MILLONES TREINTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/C		
TELEFONO	3133875224		
COMPROBANTE AFECTADO	ORDEN DE PAGO	NÚMERO	2025004968
DETALLE	Pago 3 CONTRATO PS-525-2025 / PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES CLINICAS DE DISCAPACIDAD Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL, VIGENCIA 2025. 22/07/2025-21/08/2025 FE-3263		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
249055	Servicios - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766	23021907019221692312.3 .2.02.02.008 - 1101		0	6,032,144.00	0.00
1110060108	Bco. Bogotá Cta.Aho.N.660418351 Otros Gastos en Salud			0	0.00	6,032,144.00
				SUMAS IGUALES:	6,032,144.00	6,032,144.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2025001097 **Registro** 2025002251 **Obligacion** 2025005303

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 08/09/2025** **Número: 2025005521**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
23021907019221692312.3 .2.02.02.008 1101	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción ICLD PREDIAL U VIG ACT	1101	ICLD PREDIAL U VIG ACT	6,754,920.00	0.00
			Pagos Total :	6,754,920.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
SER.INTEGRALES DE SALUD 2%	6,754,920.00	2.00	0.00	135,098.00
ACT.0.7 SERVICIOS EN GENERAL	6,754,920.00	7.00	0.00	47,284.00
Estampilla Pro-Deporte	6,754,920.00	1.50	0.00	101,324.00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR ADULTO MAYOR 3%	6,754,920.00	3.00	0.00	202,648.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5%	6,754,920.00	1.50	0.00	101,324.00
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	6,754,920.00	2.00	0.00	135,098.00

Aprobo:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
CHAVES GOMEZ LITZY STELLA SECRETARIO DE DESPACHO	SARRIAS MAJE JUAN ALEJANDRO TESORERO MUNICIPAL	C.C ó Nit

Fecha: 08/09/2025

Elaboró ROJAS TORRES ROBERT HERNANDO

Maquina: FIN-TEC1

SECRETARIA DE HACIENDA ZIPAQUIRA

09 SEP 2025

PAGADO

TESORERIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRA

NIT :899999318-6

CARRERA 8 # 3 - 39 Tel: (601) 9445064

ORDEN DE PAGO

CÓDIGO SGC	VERSIÓN SGC	FECHA SGC
		01/01/2021

Comprobante	COM - ORDEN DE PAGO	Número	2025004968
Fecha	05/09/2025 Vence 05/11/2025	Valor	6,754,920.00
Tercero	BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S	NIT	900621766
Concepto	Pago 3 CONTRATO PS-525-2025 / PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES CLINICAS DE DISCAPACIDAD Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL, VIGENCIA 2025. 22/07/2025-21/08/2025 FE-3263		

Cta. Pto	Cuenta	Nombre de la Cuenta	Auxiliar	CenCos	Debito	Credito
	511180	Servicios - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766		0	6,754,920.00	0.00
	24360509	Ser.Integrales de Salud 2%		0	0.00	135,098.00
	41050803	Retencion de Industria y Comercio - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766		0	0.00	47,284.00
	41057602	ESTAMPILLA DEPORTES 1.5%		0	0.00	101,324.00
	41057603	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%		0	0.00	202,648.00
	41057601	ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5%		0	0.00	101,324.00
	41057604	ESTAMPILLA PARA JUSTICIA FAMILIAR 2%		0	0.00	135,098.00
	249055	Servicios - BIENESTAR Y SALUD IPS S.A.S - 900621766		0	0.00	6,032,144.00
		Sumas Iguales			6,754,920.00	6,754,920.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Comprobante Afectado: Ingresos de Tesoreria | **Fecha: 05/09/2025** | **Número: 2025078759**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
1.1.01.02.200.03 1106	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO - SOBRE ACTIVIDADES DE SERVICIOS ICLD INDUSTRIA Y COMERCIO	1106	ICLD INDUSTRIA Y COMERCIO	47,284.00	0.00
1.1.01.02.218 1207	TASA PRODEPORTE Y RECREACION TASA DEPORTE	1207	TASA DEPORTE	101,324.00	0.00
1.1.01.02.300.01 1208	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1208	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	202,648.00	0.00
1.1.01.02.300.55 1209	ESTAMPILLA PRO CULTURA PRO CULTURA MUNICIPAL	1209	PRO CULTURA MUNICIPAL	101,324.00	0.00
1.1.01.02.300.61 1210	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	1210	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	135,098.00	0.00
			Ingresos de Tesoreria Total :	**587,678.00**	**0.00**

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Comprobante Afectado: Obligaciones | **Fecha: 05/09/2025** | **Número: 2025005303**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
2302190701922169231 2.3.2.02.02.008 1101	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción ICLD PREDIAL U VIG ACT	1101	ICLD PREDIAL U VIG ACT	6,754,920.00	0.00
			Obligaciones Total :	**6,754,920.00**	**0.00**

8351-5684

NBJ

TIBABISCO CASTAÑEDA YURIANY ANDREA

TECNICO ADMINISTRATIVO

1075652906

4968.

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ
SECRETARÍA DE HACIENDA
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
PAGO A CONTRATISTAS

Alcaldía de Zipaquirá

"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."

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 CONTRATO No.	1.2 CONTRATISTA		1.3 IDENTIFICACIÓN C.C. ó NIT	1.4 OBJETO CONTRACTUAL
PS-525-2025	BIENESTAR Y SALUD IPS SAS		900.621.766	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES CLINICAS DE DISCAPACIDAD Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL, VIGENCIA 2025.
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO	1.7 PRORROG	1.8 PLAZO INICIAL	
miércoles, 21 de mayo de 2025	jueves, 22 de mayo de 2025	N/A	6 MESES Y 8 DIAS	
1.9 CESIÓN	☐ SI X NO	1.10 N° PAGO ANTERIOR A LA CESIÓN	N/A	

2. REGISTRO PRESUPUESTAL

2.1. REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

2.1.1 DÍA	2.1.2. MES	2.1.3. AÑO	2.1.4. NÚMERO DE REGISTRO	2.1.5. NOMBRE DEL RUBRO	2.1.6. NÚMERO DE RUBRO	2.1.7. FUENTE RUBRO	2.1.8. VALOR DEL PRESENTE PAGO
21	5	2025	2025002251	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2302190701922169231 2.3.2.02.02.008	1101-ICLD PREDIAL U VIG ACT	6.754.920

3. BALANCE FINANCIERO

				4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO	3	3.2. BANCO	BBVA	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	6/08/2025	2025004970
3.3. TIPO DE CUENTA	X AHORROS ☐ CORRIENTE	3.4. No. DE CUENTA	356106633	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	26/08/2025	3
3.5. PERIODO A PAGAR	22/07/2025 al 21/08/2025			4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	29/04/2025	2025001097
3.6. VALOR CONTRATO	$ 33.774.600	3.9. VALORES CANCELADOS	$ 13.678.713	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	29/08/2025	3
3.7. VALOR ADICIÓN	$ -	3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$ 6.754.920	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	26/08/2025	FE- 3263
3.8. VALOR TOTAL	$ 33.774.600	3.11. SALDO	$ 13.340.967	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS LABORALES	25/08/2025	certificacion pago parafiscales agosto 2025

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA		5.1.2 CERTIFICACIÓN DE RETENCIONES		5.1.3. FACTURADOR ELECTRÓNICO	APORTE SALUD	APORTE CERTIFICACION
CODIGO CIIU	8692	5.1.2.1 APLICACION TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016	5.1.2.2 OBLGADO A PRESENTAR RENTA	X SI ☐ NO	APORTE PENSIÓN	APORTA CERTIFICACION
		X SI ☐ NO	X SI ☐ NO		APORTE ARL	APORTA CERTIFICACION

5.1.4. TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO	☐ GRAN CONTIBUYENTE	X ORDINARIO	☐ SIMPLE	☐ ESPECIAL (SIN ÁNIMO DE LUCRO)	RESPONSABLE DE IVA	☐ SI	X NO

6. SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE EL PRESENTE PAGO HA SIDO APROBADO Y AUTORIZADO EN LA PLATAFORMA SECOP II; DADO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, POR LO ANTERIOR AUTORIZO A LA SECRETARIA DE HACIENDA REALIZAR EL GIRO CORRESPONDIENTE.

SECRETARÍA DE SALUD

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA CLEMENCIA FORERO TORRES Directora Salud Pública Supervisora
FIRMA DEL SUPERVISOR	Diana Clemencia Forero.

Salud 2%
Ica 7.
Adulto 3%
P. Depte 1.5%
Cultura 1.5%
Justicia 2%

SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL ZIPAQUIRA
04 SEP 2025
6 0 2 7 4 0 8.
RECIBIDO

BIENESTAR Y SALUD IPS SAS

Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 3263

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764092939714 de 08/05/2025 - 08/05/2027 autoriza FE-3001 a FE-5000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	26/08/2025 09:54
Fecha de Vencimiento	03/09/2025 09:54
Fecha de Validación	26/08/2025 09:55
Forma de Pago	Crédito 8 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	BIENESTAR Y SALUD IPS SAS
NIT	900621766
Obligación	NO APLICA
Email	biensalud13@hotmail.com
Teléfono	8828924
Dirección Fiscal	CR 10 A 5 53, ZIPAQUIRA, (CUNDINAMARCA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ALCALDIA MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA
NIT	899999318
Obligación	IVA
Email	s.juridica@zipaquira.gov.co
Teléfono	5939150
Dirección	CL 5 7 70
Ciudad, Depart.	ZIPAQUIRA, CUNDINAMARCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	20	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	40	EA	$168,873.00		$6,754,920.00	$6,754,920.00

1

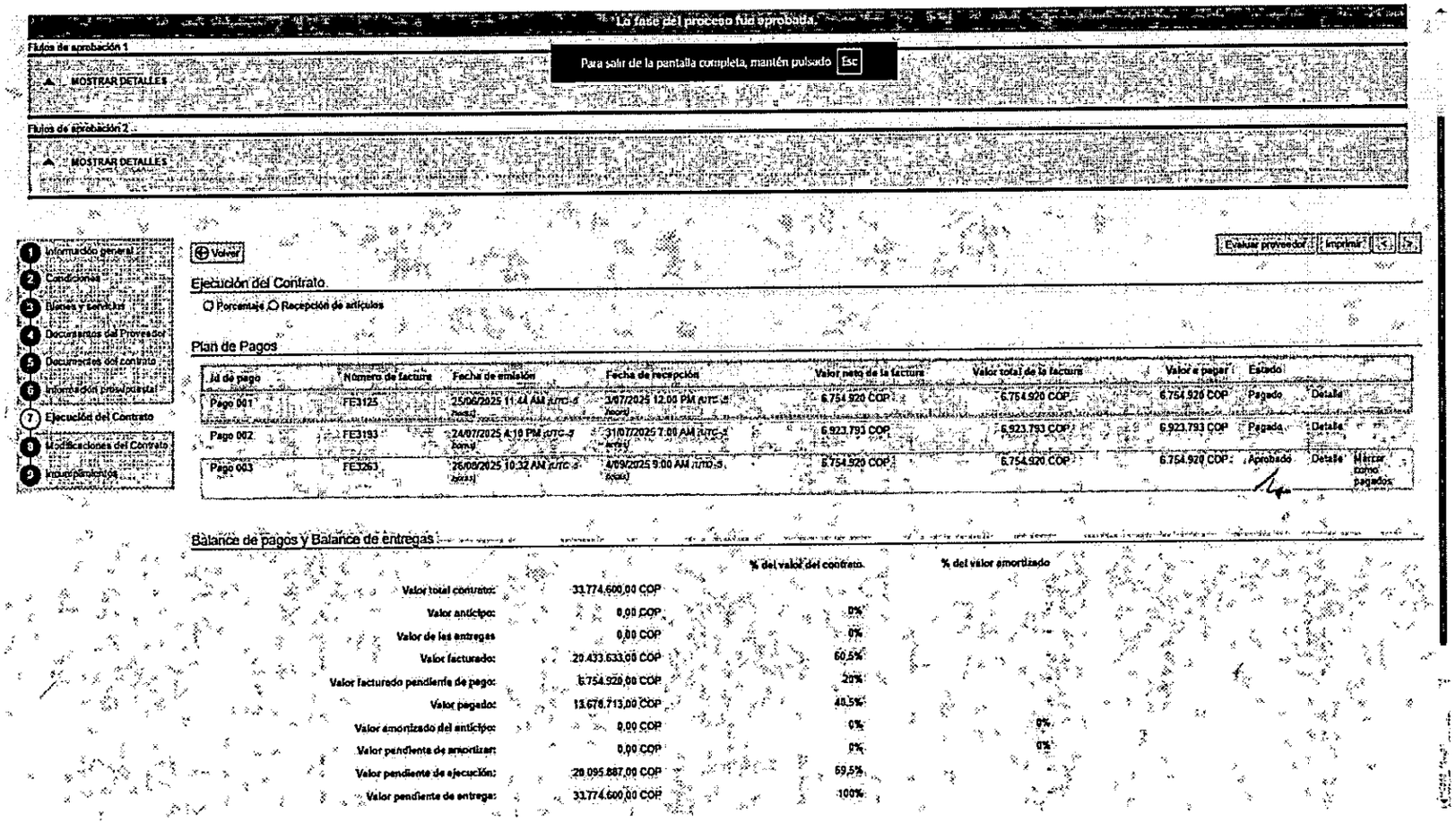
Subtotal	$6,754,920.00
Total a Pagar	$6,754,920.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: c94c1fb4730f399bfdc18536089b61d00e38dfb724c7cbd189539a0c694f215a79caf496fdc53d389749594292a46752


La fase del proceso fue aprobada.
Flujos de aprobación 1
MOSTRAR DETALLES
Para salir de la pantalla completa, mantén pulsado Esc
Flujos de aprobación 2
MOSTRAR DETALLES
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Volver
Evaluar proveedor
Imprimir
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor neto de la factura
Valor total de la factura
Valor a pagar
Estado
Pago 001
FE3125
25/06/2025 11:41 AM (UTC -5 hora)
3/07/2025 12:00 PM (UTC -5 hora)
6.754.920 COP
6.754.920 COP
6.754.920 COP
Pagado
Detalle
Pago 002
FE3193
24/07/2025 4:19 PM (UTC -5 hora)
31/07/2025 7:00 AM (UTC -5 hora)
6.923.793 COP
6.923.793 COP
6.923.793 COP
Pagado
Detalle
Pago 003
FE3263
26/08/2025 10:32 AM (UTC -5 hora)
4/09/2025 9:00 AM (UTC -5 hora)
6.754.920 COP
6.754.920 COP
6.754.920 COP
Aprobado
Detalle
Marcar como pagados
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato: 33.774.600,00 COP
Valor anticipo: 0,00 COP 0%
Valor de las entregas 0,00 COP 0%
Valor facturado: 20.433.633,00 COP 60,5%
Valor facturado pendiente de pago: 6.754.920,00 COP 20%
Valor pagado: 13.678.713,00 COP 40,5%
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 20.095.887,00 COP 59,5%
Valor pendiente de entrega: 33.774.600,00 COP 100%

"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."

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL SECOP II

1.1 CONTRATO No.	1.2 CONTRATISTA		1.3 IDENTIFICACIÓN C.C. ó NIT	1.4 OBJETO CONTRACTUAL
PS-421-2025	YOLI PAOLA CASALLASMARQUEZ		35.426.362	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES ENMARCADAS EN EL PROGRAMA: "DIÁLOGOS SALUDABLES: VOCES ÉTNICAS Y DIFERENCIALES", EN EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ PARA LA VIGENCIA 2025
1.5 FECHA DEL CONTRATO	1.6 FECHA DE INICIO	1.7. PRORROGA	1.8 PLAZO INICIAL	
viernes, 21 de marzo de 2025	jueves, 27 de marzo de 2025	NA	SIETE (7) MESES	
1.9 CESIÓN	☐ SI ☑ NO	1.10 N° PAGO ANTERIOR A LA CESIÓN	NA	

2. REGISTRO PRESUPUESTAL

2.1. REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

2.1.1 DÍA	2.1.2 MES	2.1.3 AÑO	2.1.4. NÚMERO DE REGISTRO	2.1.5. NOMBRE DEL RUBRO	2.1.6. NÚMERO DE RUBRO	2.1.7. FUENTE RUBRO ADMINISTRACIÓN	2.1.8. VALOR DEL PRESENTE PAGO
21	3	2025	2025000867	Servicios para la comunidad, sociales y personales	23021905049171542182.3.2.02.02.009	1121-ICLD PARTICIPACION IMPTO VEHICULOS	$ 3.412.500

3. BALANCE FINANCIERO

				4. DOCUMENTO(s)	FECHA	NÚMERO
3.1. PAGO	5	3.2. BANCO	DAVIVIENDA	4.1. No. EGRESO PAGO ANTERIOR	5/08/2025	2025004902
3.3. TIPO DE CUENTA	☑ AHORROS ☐ CORRIENTE	3.4. No. DE CUENTA	0550488445027896	4.2. INFORME DE EJECUCIÓN Y SOPORTES	28/08/2025	5
3.5. PERIODO A PAGAR	27-07-2025 AL 26-08-2025			4.4. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	3/03/2025	2025000839
3.6. VALOR CONTRATO	$ 23.887.500	3.9. VALORES CANCELADOS	$ 13.650.000	4.4 INFORME DE SUPERVISIÓN	1/09/2025	5
3.7. VALOR ADICIÓN		3.10. VALOR PRESENTE PAGO	$ 3.412.500	4.5. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	28/08/2025	5
3.8. VALOR TOTAL	$ 23.887.500	3.11. SALDO	$ 6.825.000	4.6. PLANILLA DE PAGO PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS	19/08/2025	9490389889

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

5.1. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

5.1.1. ACTIVIDAD ECONÓMICA		5.1.2. CERTIFICACIÓN DE RETENCIONES		5.1.3. FACTURADOR ELECTRÓNICO	APORTE SALUD	$ 178.500
CODIGO CIIU	8692	5.1.2.1 APLICACIÓN TARIFAS ARTÍCULO 17 PARÁGRAFO 2 LEY 1819/2016	5.1.2.2 OBLIGADO A PRESENTAR RENTA	☐ SI ☑ NO	APORTE PENSIÓN	$ 228.400
		☑ SI ☐ NO	☐ SI ☑ NO		APORTE ARL	$ 34.800

5.1.4 TIPO DE RÉGIMEN TRIBUTARIO	☐ GRAN CONTIBUYENTE	☑ ORDINARIO	☐ SIMPLE	☐ ESPECIAL (SIN ÁNIMO DE LUCRO)	RESPONSABLE DE IVA	☐ SI	☐ NO

6. SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE EL PRESENTE PAGO HA SIDO APROBADO Y AUTORIZADO EN LA PLATAFORMA SECOP II; DADO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, POR LO ANTERIOR AUTORIZO A LA SECRETARIA DE HACIENDA REALIZAR EL GIRO CORRESPONDIENTE.

SECRETARÍA DE SALUD

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA CLEMENCIA FORERO TORRES Directora Salud Pública Supervisora
FIRMA DEL SUPERVISOR	

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8999993186
Generado por: JUAN ALEJANDRO SARRIAS MAJE

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2025/09/08	2025/09/13
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	16442977
Fecha de Emisión	2025/09/09
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH8351
Nro. Producto	*****8351
Fecha de Pago	2025/09/09
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	9006217662

Beneficiario	BIENESTAR Y SALUD IPS
Valor a Pagar	$6,032,144.00
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	356106633
Tipo Pago	PROVEEDORES
Estado	Exitosa
Usuario Crea	JUAN ALEJANDRO SARRIAS MAJE
Usuario Aprueba/Rechaza	LITZY STELLA CHAVES GOMEZ