INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO 249 DEL 12 DE AGOSTO 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y CLINICA DEL OCCIDENTE S.A

1.DATOS GENERALES

N°. de proceso	HSLV-CD-247-2025
Término:	La duracion del contrato sera de tres (3) meses a partir de la suscripción del acta de inicio
Otrosí: Uno	
Fecha Inicio:	19/08/2025
Fecha de Finalización:	18/11/2025
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:	$120.000.000
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales según los servicios prestados, actividades y/o procedimientos ejecutados debidamente soportados, 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 pago de los aportes de seguridad social.
Número y Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. 309 del 24 de Junio de 2025
Supervisor:	Subdirección Científica o quienes haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	19 / 08 / 2025 **A** 31 / 08 / 2025

2.SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$120.000.000
Adicional: Uno	
Valor Total del Contrato:	$120.000.000
Valor Ejecutado:	$21.299.278
Valor a Pagar Según Informe:	$21.299.278
Valor pendiente por ejecutar:	$98.700.722

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.
- 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
- Certificación de seguridad y salud en el trabajo

Proyectó y Reviso: Ismerlin Tovar, afiliada participe Asles
Reviso:Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe Asles

INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO 249 DEL 12 DE AGOSTO 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y CLINICA DEL OCCIDENTE S.A

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

De acuerdo al cumplimiento de las actividades el valor a pagar es $21.299.278.oo, por servicios de salud especializados de toma e interpretación de imágenes diagnosticas, del 19 al 31 del mes de Agosto de 2025.

5. ANEXOS:

Verificación Secop II Pago 001
Factura No. 96990 del 04/09/2025 por un valor de $21.299.278
Soporte de pago de seguridad social y parafiscal No.79855512
Relación de Actividades
Listado y soporte de procedimientos realizados en el periodo

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

- Verificación Secop II Pago 001
- Factura No. 96990 del 04/09/2025
- Soporte de pago de seguridades sociales
- Relación de Actividades
- 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:

19 al 31 de Agosto de 2025 $21.299.278.oo

El anterior informe se firma el día 19 del mes de Septiembre de 2025.

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

Proyectó y Reviso: Ismerlin Tovar, afiliada participe Asies
Reviso:Yamith Ceron, Profesional Universitario Afiliado participe Asies

Fecha Actual : viernes, 05 septiembre 202

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: 74540 **N°.Radicacion: CTO249AGOSTO**

CUENTA X PAGAR

Proveedor:CLINICA DEL OCCIDENTE S.A Fecha: 31/08/2025 3:38:48 p. m.

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

Contrato: Telefonos:6014254620 Ciudad: POPAYAN

Estado: Confirmado Orden Compra: Orden Servicio:

Factura: CTO249AGOSTO Plazo: 0 Vencimiento: 31/08/2025 12:00:00 a. m. Cuenta: 24905501

Observaciones.

CAUSACION CONTRATO No. 249 DEL 12/08/2025 - FACTURAS POR SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA ESE. PERIODO DEL AGOSTO DE 2025

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	$21299278,00
010	PROELECTRIFICACION	24403501		PROELECTRIFICACION	C	$425986,00
011	PRODESARROLLO	24403502		PRODESARROLLO	C	$425986,00
013	PRO - DEPORTE	24402401		TASA PRODEPORTE	C	$319489,00
035	PRO ADULTO MAYOR	24403509		PRO ADULTO MAYOR	C	$638978,00
417	RETEFUENTE SERVICIOS INTEGRALES SALUD	24360503		RETEFUENTE - SERVICIOS INT.SALUD	C	$425986,00
423	PRO CULTURA	24403513		PRO CULTURA	C	$106496,00

DESCRIPCIÓN DE CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	
1	05/09/2025	Valor $ 18.956.357,00

Valor Total Cuotas : $ 18.956.357

Nombre reporte : PGRPCxP Usuario Id. :166

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

FECHA DE ELABORACIÓN			RADICADO
DIA	MES	AÑO	96990
04	09	2025	

Centro de Imágenes del Occidente

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA - ESE

NIT: 891501676-1

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A. "CIMO"

NIT: 860.090.566-1

	VALOR:
SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO DURANTE EL MES DE A**GOSTO DEL 2025** , CONTRATO # 249 ASI: TOTAL, A PAGAR ..... **LA SUMA DE VEINTIUN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.** Anexo Radicación de Cuentas , parafiscales	**$21.299.278**

CIUDAD POPAYÁN
DIRECCIÓN CALLE 18 NORTE No 8-59
TELÉFONOS 8200055-8200057

Elena Zapata

FACTURACION
Clínica del Occidente S.A.
POPAYAN

JESÚS FERNÁNDEZ
COORDINACIÓN CIMO

Centro de Imágenes del Occidente

Popayán, Septiembre 04 de 2025.

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 a partir del 19 de Agosto hasta el 31 de Agosto de 2025; Cumplió con todos los lineamientos del Objetivo del Contrato No. 249 de AGOSTO del 2025 "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, Septiembre 04 de 2025.

Cordialmente,

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

Bogotá, D.C., agosto 20 de 2025

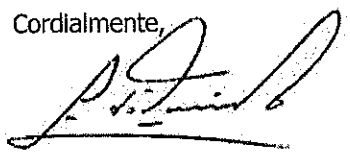
Señores
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Yo, LUIS ALFONSO VILLAMIL RINCON, en mi calidad de Revisor Fiscal de **CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A.,** con NIT 860.090.566 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 Agosto de 2025 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
Aportes Sena	2% A cargo total del Empleador	Articulo 17 Ley 21 de 1982	PAZ Y SALVO
Aportes Icbf	3% A cargo total del Empleador	Articulo 17 Ley 21 de 1982	PAZ Y SALVO

La presente certificación se expide a los 17 días del mes de Septiembre de 2025.

Cordialmente,



LUIS ALFONSO VILLAMIL RINCON
Revisor Fiscal

Teléfono **(601) 425 4620 EXT 860** Bogotá - Colombia
Correo Electrónico: revisoriafiscal@clinicadeloccidente.com

enlace operativa

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	2025-08-19, 03:34:19 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	CLINICA DEL OCCIDENTE SA
NIT	NI 860090566
Código Sucursal (Nombre)	01 (PRINCIPAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla	79855512
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1712433259
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 879.277.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	379	$ 163.318.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	208	$ 104.944.400	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	353	$ 210.924.000	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	96	$ 50.481.700	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	$ 1.541.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	56	$ 5.758.700	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	12	$ 1.182.400	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	337	$ 50.128.900	$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	2	$ 316.900	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	176	$ 20.078.800	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 93.500	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	22	$ 3.114.300	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	149	$ 19.148.300	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	4	$ 444.500	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	57	$ 12.574.600	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	282	$ 33.791.400	$ 0
N837000084	EPSIC5	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS	1	$ 180.300	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1079	$ 66.051.600	$ 0
N891500182	CCF14	COMFACAUCA	30	$ 2.563.100	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1023	$ 126.378.400	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	9	$ 2.604.900	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	9	$ 3.757.500	$ 0
				SubTotales: $ 879.277.600	$ 0
				Total a Pagar:	$ 879.277.600

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

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

HACE CONSTAR:

Que el CONTRATISTA CLINICA DEL OCCIDENTE S.A, identificado con NIT: 860.090.566-1, realizó las obligaciones a ejecutar con el proceso de Planeación y Calidad del Hospital Susana López de Valencia E.S.E con el Objeto de **PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.,** que están consignadas en el Contrato **No. 249 de 2025** Se encuentra a PAZ Y SALVO en el periodo del 19 al 31 de agosto de 2025 con el proceso de Planeación y Calidad del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Participar y cumplir con las acciones necesarias requeridas por la institución para el adecuado desarrollo de los cuatro componentes SOGC y demás acciones asignadas en los planes de acción, programas y componentes del sistema integrado de gestión de calidad	Certificado Oficina Planeación cumplimiento 100%

JESSICA LIZETH VALENCIA RODRIGUEZ
Jefe Oficina Asesora de Planeación

LA SUSCRITA GESTORA DEL PROCESO DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA

CERTIFICA QUE:

LA CLÍNICA DEL OCCIDENTE S.A identificada con **Nit 860090566-1 con el objeto de:** PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TOMA E INTERPRETACIÓN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E, ejecutó (cuadro anexo) actividades consignadas en el contrato No. 249 DEL 2025 Durante el mes de 19 al 31 de Agosto de 2025

ACTIVIDAD	OBSERVACION
Definición y socialización de canales de atención para solicitud de citas y entrega de resultados	Se cumple en el periodo
Capacitación en preparaciones del paciente para las imágenes contratadas con el proveedor	NA para el periodo
Programación oportuna de estudios solicitados por los medios institucionales.	Cumplen durante el periodo
Toma de estudios simples y contrastados	Se brinda oportunidad en la toma de imágenes.
Los estudios serán entregados en medio magnético CD y podrán ser consultados en la plataforma, https://cimoteleradiologia.com/PlatformCIMO/login.aspx La lectura de imagenes serán enviadas al correo establecido por la institución y podrán ser consultados en la plataforma del oferente.	Cumple
Suministro de medios de contraste requeridos con soporte en la lectura del estudio con dosificación utilizada.	Cumplen durante el periodo
Lectura de estudios realizada por radiólogo garantizando oportunidad.	Cumplen durante el periodo

Recibir, tramitar y dar respuesta a PQRS en los tiempos establecidos institucionalmente sobre el servicio prestado.	No aplica para el periodo
Asistencia a actividades institucionales a las que sea convocado.	No aplica para el periodo
Respuesta a reporte de eventos clinicos relacionados con la ejecución de actividades del proveedor	No aplica para el periodo

Observación: NO APLICA PARA EL PERIODO

Claudia Moreno

CLAUDIA PATRICIA MORENO RUANO

Gestor proceso de complementación terapeutica y apoyo diagnóstico

Afilidado Participe ___ Estado Ceritificacion: CONFIRMADO

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A. 860090566

RADICADO Nº 96990

TERCERO: 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
EJECUTIVO DE CUENTA: REZAPATA - ROSA ELENA ZAPATA PINCHAO - CIMO **Rad Entidad** 96990
FECHA DE CREACION : 04/09/2025 **ESTADO:** Radicado_Entidad **TELEFONO:** 8211721
FECHA DE CONFIRMADO: 04/09/2025
DIRECCION: CALLE 15 NO. 17A -196
OBSERVACIONES: **CONTRATO:** HSL249 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
RADICACION HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Nº	FACTURA	DOCUMENTO	PACIENTE	FEC_FAC	VAL FACTURA	VALRADICADO
1	P0000300755	1063810887	JUAN MANUEL INSUASTI ZUÑIGA	21/08/2025	$ 410.435,00	$ 410.435,00
2	P0000300757	25271767	CARMEN ANGELA MARTINEZ PERAFAN	21/08/2025	$ 535.363,00	$ 535.363,00
3	P0000300759	34522406	FANNY MENDEZ BELALCAZAR	21/08/2025	$ 535.363,00	$ 535.363,00
4	P0000300761	10548054	VICTOR HUGO COLLAZOS FERNANDEZ	21/08/2025	$ 535.363,00	$ 535.363,00
5	P0000300762	1058934419	JOSE DANIEL NARVAEZ CARLOSAMA	21/08/2025	$ 410.435,00	$ 410.435,00
6	P0000300763	76211142	JOSE RODRIGO GUASCA VELASCO	21/08/2025	$ 535.363,00	$ 535.363,00
7	P0000300765	25284300	AURA LUCILA MARIACA LAME	21/08/2025	$ 1.070.726,00	$ 1.070.726,00
8	P0000300766	1058670065	DIANA ISABEL BELALCAZAR ERAZO	21/08/2025	$ 535.363,00	$ 535.363,00
9	P0000300768	34570713	SANDRA PATRICIA MUÑOZ BRAVO	21/08/2025	$ 1.070.726,00	$ 1.070.726,00
10	P0000300769	1116203705	GENNY LILIANA ALEGRIA CHACON	21/08/2025	$ 535.363,00	$ 535.363,00
11	P0000300770	1061752006	ANGELA SOFIA ANGULO CAICEDO	21/08/2025	$ 410.435,00	$ 410.435,00
12	P0000300772	1058938026	SAMUEL COMETA BOLAÑOS	21/08/2025	$ 535.363,00	$ 535.363,00
13	P0000300773	10515518	JOSE JAIME LEGARDA CONCHA	21/08/2025	$ 535.363,00	$ 535.363,00
14	P0000300775	1059239216	FREIMAN ESTIVEN ANACONA QUIÑONES	21/08/2025	$ 410.435,00	$ 410.435,00
15	P0000300789	1151944982	ELY JOHANA JIMENEZ LEDEZMA	21/08/2025	$ 1.176.357,00	$ 1.176.357,00
16	P0000300790	10661820	NORBEY GOMEZ HOYOS	21/08/2025	$ 1.176.357,00	$ 1.176.357,00
17	P0000300791	25279200	YOLLY DIMA MORCILLO CARLOSAMA	21/08/2025	$ 1.176.357,00	$ 1.176.357,00
18	P0000300793	34555795	JANET PATRICIA BELALCAZAR RODRIGUEZ	21/08/2025	$ 2.782.446,00	$ 2.782.446,00
19	P0000300794	5253863	HECTOR ADOLFO LEON NAVARRETE	21/08/2025	$ 640.994,00	$ 640.994,00
20	P0000300795	1061794731	JANIER ALDEIBER CHAMIZO CERON	21/08/2025	$ 1.176.357,00	$ 1.176.357,00
21	P0000300796	1059239540	KAREN VALENTINA GIRALDO OLAVE	21/08/2025	$ 1.176.357,00	$ 1.176.357,00
22	P0000300797	34524773	MERCEDES JIMENEZ VILLAQUIRAN	21/08/2025	$ 506.639,00	$ 506.639,00
23	P0000301528	1002777089	ANA SOFIA VELASCO ASTAIZA	27/08/2025	$ 1.299.163,00	$ 1.299.163,00
24	P0000301655	25598227	ANA HELI UNGRIA CASAÑAS	28/08/2025	$ 535.363,00	$ 535.363,00
25	P0000301937	4621158	LUIS EVELIO SALAMANCA ANACONA	29/08/2025	$ 410.435,00	$ 410.435,00
26	P0000302035	25404252	FRANCISCA POMEO DE POMEO	30/08/2025	$ 1.176.357,00	$ 1.176.357,00

TOTAL RADICADO: **$21.299.278,00**

SON VEINTIUN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.