	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO			
	Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP	6786	Fecha:	Feb.10/2026

2026 02 10 *****3,952,935.**

**PEREZ CERVANTES TOMAS ALBERTO
 ***** TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/L.*****

Proveedor:	PEREZ CERVANTES TOMAS ALBERTO	Nit/CC:	72.171.526
No Fact.:	2378	Vr Pagado:	3,952,935.
Fecha Fact.:	Dic.30/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414943
		Vr Cheque:	3,952,935.
Vr Letras:	TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS MES DE DICIEMBRE 2025		

VALORES


Vr. Bruto:	4,441,500.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	488,565.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	44,415.	RET. HONORAR	444,150.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	3,952,935.

IMPUTACION CONTABLE

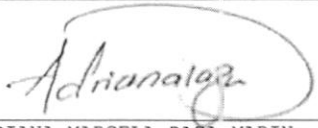
Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			3,952,935.00
2 4 01 01 01	72,171,526		3,952,935.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.02.009.902	4,441,500.00
Total:			4,441,500.00



SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente



ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y
Financiero

PEREZ CERVANTES TOMAS ALBERTO
Firma y Sello Beneficiario



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F
NIT 800.133.887
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - REGIMEN SIMPLIFICADO
Resolución DIAN 18764002920018 del 24 de agosto de 2020

Comprobante: 04 2378 Fecha Comprobante: Dic.30/2025
Prefijo: DCNF Numero: 2378 Fecha Actual: Dic.05/2025 Hora: 16:39
Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS MES DE DICIEMBRE 2025

VALORES DOCUMENTO

SUBTOTAL:		4,441,500.00
VR. RETENCIÓN:	10	488,565.00
VR. OTRAS DED:		
VR. ICA:		
VR. NETO:		3,952,935.00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/L.		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200902	SERVICIOS PERSONALES (PERSONAL ASI	C25343	D25343	4,441,500.00

CONTABILIZACIÓN

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	NOMBRE	C.COSTO	VR. DEBITO	VR. CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS	72,171,526	Perez Cervantes Tomas Alb			3,952,935.00
73010201	GENERALES	72,171,526	Perez Cervantes Tomas Alb		4,441,500.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	72,171,526	Perez Cervantes Tomas Alb			44,415.00
24360302	HONORARIOS 10%	72,171,526	Perez Cervantes Tomas Alb			444,150.00
TOTAL					4,441,500.00	4,441,500.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

Nº RADICACION 522
FECHA RECIBO 30-12-2025
CODIGO DE ARCHIVO
Gerente
CATEGORIA
FECHA

NOMBRE: TOMAS PEREZ CERVANTES

Dirección: CALLE 21 N 23 25

Cel. 3165353573

Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO

Nº 05

San Francisco, 30 DE DICIEMBRE 2025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

Nit: 800.133.887-9

DEBE A:

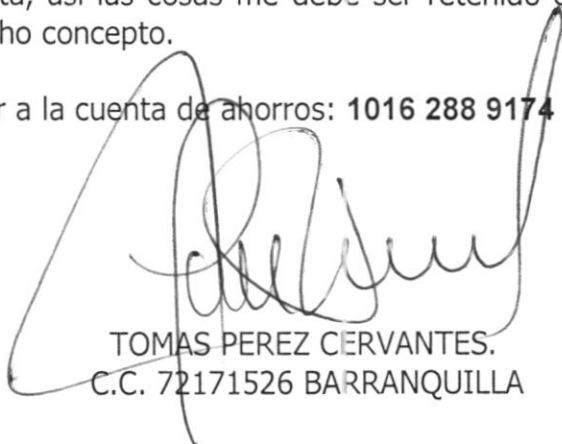
Tomas Alberto Perez Cervantes

C.C. 72171526 DE Barranquilla

(No responsable del IVA – Régimen Simplificado)

La suma de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS MIL PESOS (\$4,441.500), por concepto prestación de servicios, mediante cuenta de cobro número 5 del contrato 110-225 para la "prestación de servicios profesionales como médico general en el hospital san Francisco de Asis", actividades realizadas desde el 1 de DICIEMBRE 2025 al 31 de DICIEMBRE 2025. En cumplimiento al decreto 2231 del 2023 y el artículo 383 del estatuto tributario, declaro bajo gravedad de juramento que si utilizare costos y deducciones en mi declaración de renta, así las cosas me debe ser retenido el 10% del total de mis honorarios por dicho concepto.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros: **1016 288 9174**



TOMAS PEREZ CERVANTES.
C.C. 72171526 BARRANQUILLA



ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 5

CODIGO	
VERSION	02
FECHA	04/02/2025
PAGINA	1 de 1

CONTRATO	N° HSFA110-2025	
VALOR TOTAL	\$ 18,900,000.00	
CONTRATISTA	TOMAS ALBERTO PEREZ CERVANTES	
DOCUMENTO	72,171,526	Tel. 3165353573
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

PLAZO:	4 MESES Y 25 DIAS	Disponibilidad Presupuestal:	343
FECHA INICIACIÓN:	06 DE AGOSTO DEL 2025	Registro Presupuestal:	343
FECHA TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE 2025	Rubro Presupuestal:	No . 212020200902

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1) Cumplir íntegramente con el desarrollo del objeto contractual que corresponden a 200 horas mensuales laboradas, deberán ser acreditadas para su respectivo reconocimiento, y estas no deberán superar 10 horas mensuales. 2) Prestación del servicio de atención en Medicina General en la E.S.E Hospital San Francisco de Asís del Municipio de San Francisco – Antioquia los días asignados por el médico con función de Coordinador Médico, de la E.S.E. 3) Cumplir los reglamentos internos, esto es, los estatutos, guías y protocolos establecidos en la E.S.E. para su cabal desempeño como Institución Prestadora de Servicios.	10%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Seguridad Social	Si
Cuenta de Cobro	SI
Informe Actividad	Si
Certificado Supervision	Si

	VALOR	COMP. PAGO	FECHA
ACTA PAGO No. 1	3,402,000		MES DE AGOSTO 2025
ACTA PAGO No. 2	3,780,000		MES DE SEPTIEMBRE 2025
ACTA PAGO No. 3	3,780,000		MES DE OCTUBRE 2025
ACTA PAGO No. 4	3,402,000		MES DE NOVIEMBRE 2025
ACTA PAGO No. 5	4,441,500		MES DE DICIEMBRE 2025
ACTA PAGO No. 6			
ACTA PAGO No. 7			
ACTA PAGO No. 8			
ACTA PAGO No. 9			
ACTA PAGO No. 10			
VALOR TOTAL	\$ 18,900,000	100%	
VALOR A CANCELAR	4,441,500	18%	
VALOR EJECUTADO	18,805,500	100%	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	94,500	1%	

[Handwritten Signature]

**SUPERVISION
GERENTE**

APOYO A LA INTERVENTORIA

**FECHA EXPEDICIÓN
COMPROBANTE DE PAGO
FECHA RENDICIÓN CGA**

30/12/2025

 <p>Servicios con Calidad Humana Comprometidos con su Salud</p>	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 1 de 2

N° de Cuenta: 5

Fecha de la Cuenta: 30 DICIEMBRE 2025

Contratista: TOMAS PEREZ CERVANTES	NIT/CC:72171526
------------------------------------	-----------------

Objeto del Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA CONSULTA EXTERNA, Y ATENCION EN SERVICIO DE URGENCIAS. EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

Periodo a Informar: 01 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Actividad 1: SERVICIO DE URGENCIAS			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
05/09/2025	URGENCIAS DIA 7 AM A 7 PM , URGENCIAS NOCHE 7 PM A 7 AM. TOTAL HORAS 22	12	Cuadro de turno
Actividad 2: SERVICIO DE URGENCIAS Y C EXTERNA			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
9/12/2025	CONSULTA EXTERNA (8 A 12 Y 2 A 5 PM) URGENCIAS DIA 7 AM A 7 PM , URGENCIAS NOCHE 7 PM A 7 AM. TOTAL HORAS 24	16	Cuadro de turno
Actividad 3: URGENCIAS Y C EXTERNA			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
17/12/2025	CONSULTA EXTERNA (8 A 12 Y 2 A 5 PM) URGENCIAS DIA 7 AM A 7 PM , URGENCIAS NOCHE 7 PM A 7 AM. TOTAL HORAS 24	8	Cuadro de turno
Actividad 4: SERVICIO DE URGENCIAS			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
19/12/2025	CONSULTA EXTERNA (8AM A 12 PM Y 2 PM A 5 PM) URGENCIAS DIA 7 AM A 7 PM , TOTAL HORAS 23	20	Cuadro de turno
Actividad 5: SERVICIO DE URGENCIAS			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
26/12/2025	CONSULTA EXTERNA (8 A 12 Y 2 A 5 PM) URGENCIAS DIA 7 AM A 7 PM , URGENCIAS NOCHE 7 PM A 7 AM. TOTAL HORAS 24	14	Cuadro de turno
Actividad 6: SERVICIO DE URGENCIAS			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia



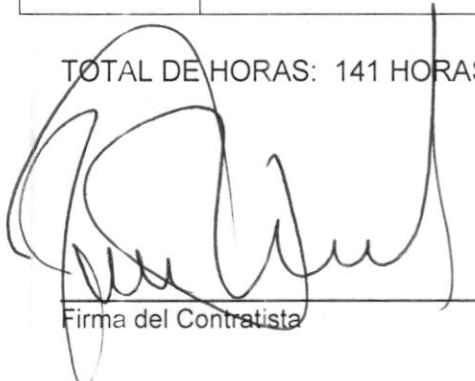
Servicios con Calidad Humana
Comprometidos con su Salud


INFORME DE ACTIVIDADES

Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 2 de 2

30/12/2025	CONSULTA EXTERNA (7AM A 2 PM) URGENCIAS DIA 7 AM A 7 PM , URGENCIAS NICHE 7 AM A 7 PM. TOTAL HORAS 24	24	Cuadro de turno
------------	--	----	-----------------

TOTAL DE HORAS: 141 HORAS


Firma del Contratista


Firma del Supervisor y/o Interventor

CUADRO DE TURNOS

SERVICIO: Personal de Médico e internos

MES: DICIEMBRE

2025

HORAS A LABORAR SEGUN CALENDARIO:

192

MÉDICO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SUMA DE HORAS	HORAS A LABORAR	1	2											
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M			J	V											
MIGUEL ANGEL SILVA	CE*	CE	U	N	D	N*	N*	L	L	L	PYM*	ADM	C	C	V	U	CE	CE/N	D	D	D	U	N	L	L	L	L	L	U	CE	N*	189	192	N*	DN											
Horas	4	8	12	12	1	12	12				9	8	8	8	4	12	7	16						12	12																					
SINDY PELAEZ	N	D	CE	PYM	CPN	U*	U*	L	L	L	CPN	ADM*	L	L	C	CE*	CDA	ADM	CPN	U	U	PYM	CE	N*	N*	D	D	U*	PYM	L	L	194	192	L	L											
Horas	12		8	9	8	12	12				8	8				8	7	8	4	7	12	12	9	7	12	12				12	7															
JHONNIER ACOSTA	PYM	U	N	CE*	L	L	L	U*	CE*	CDA	U	ADM	ADM*	D	CE*	N	D	PYM*	PYM	N	N	CE*	U	L	L	L	L	CE/N	D	U*	190	192	U*	DU												
Horas	9	12		4				12	8	8	12	8	4			7	12		7	7	12	12	4	12					16		12															
TOMAS PEREZ					U/N						U/N					U/N																						U/N				U/N				
Horas					22						24					24																							24				24			
CARLOS MENDOZA													U/N	U/N	U/N												U/N												U/N				U/N			
Horas													24	24	24												24														24				24	
SANTIAGO MURIEL										U/N		N																																		
Horas										24		12																																		
KATHERINE P	U	N	D	U	CE	L	L	N*	L	CE*	PYM	ADM	L	L	PYM	VD	ADM	U	CE	L	L	N	D	U*	U*	ADM	ADM	N*	D	L	L	200		L	L											
Horas	12	12			12	8					8	9	8			7	8	4	12	7					12																					

ABREVIATURAS:

ADM: Día administrativo

BR: Brigada extramural a aquitania o la hinojoza, equivalente a 10 horas en

CAP: Capacitaciones 8:00 hrs - 17:30 hrs

CE: Consulta Externa cada 20 minutos SIN disponibilidad de 8 a 12 o de 2 a 5:30hrs

CED: Consulta Externa y Disponibilidad Remision de 8 a 12 o de 14:00 a 17:30hrs

CN: Consulta y noche, realiza 4 horas de consulta preturno de 8:00am-11:40am o de 14:00 - 17:00Hrs y noche de 19:00hrs a 7:00hrs

COM: Compensatorio es de 8 horas

CPN: Control prenatal de 8:00 a 17:30 hrs

CUM: Día compensatorio por cumpleaños

D y asterisco*: Disponibilidad Apoyo remisiones 24 horas (7:00 a 7:00)

IND: Induccion

L: Libre, que se dan de acuerdo al numero de domingos y festivos del mes

PAM: Programa del adulto mayor a cargo del rural, ir al hogar de adultos mayores cada mes de por medio

PYM: Promocion y Mantenimiento de la salud de 7:00 a 17:30 hrs

TRAS: Traslado de los internos

U: Urgencias día 7:00 - 19:00hrs (CONSULTA EXTERNA CADA 60 MINUTOS DE 7-12 Y 14-16 hrs) sábados, domingos y festivos AL LLAMADO

VD: Visita domiciliaria cada 3er martes del mes a cargo de la Jefe de enfermeria Diana Paola

VDG: Visita domiciliaria a cargo de la GERONTOLOGA, definir con ella disponibilidad

VOT: Votaciones, todos los medicos deben estar disponibles

Elaboró:	Fecha de elaboración:			
Aprobó: Silvia Nava - Gerente	Fecha de aprobación:			

A LOS INTERNOS SIEMPRE SE LES DEJA EL ESPACIO EN LA MAÑANA PARA EL DESAYUNO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72171526
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TOMAS ALBERTO PEREZ CERVANTES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	COCORNA DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 36 37 20 TELÉFONO:	8344168
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7996845014	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1985259625

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002261753	14-25	14-25-COLMENA			1	\$ 34.700
SUBTOTAL:					1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72171526
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TOMAS ALBERTO PEREZ CERVANTES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	COCORNA DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 36 37 20 TELÉFONO:	8344168
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7998178848	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2010932140

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500

Empresa: E S E HOSPITAL SAN
NIT: 800133887
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ContratistasDic
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 13-02-2026 **Hora:** 12:18:08
Fecha de Generación: 13-02-2026

Fecha de envío del pago: 10-02-2026
Fecha para Procesar el pago: 10-02-2026

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 9	Registros Procesados: 9	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$20,561,395.00	Valor Registros Procesados: \$20,561,395.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
32596990761	Ahorros	80791883	SANTIAGO MURIAL CA	1,871,100.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-02-2026
27486622003	Ahorros	72020770	JHONY ALEXANDER GO	495,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-02-2026
36081923757	Ahorros	43817885	ISABEL CRISTINA AG	1,157,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-02-2026
58010974699	Ahorros	3377811	CARLOS AUGUSTO MU	1,831,500.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-02-2026
00231656995	Ahorros	1020437299	JHONATAN FABIAN CA	2,937,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-02-2026
10162889174	Ahorros	72171526	TOMAS ALBERTO PERE	3,952,935.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-02-2026
08270694404	Ahorros	1102857140	CARLOS MARIO MENDO	2,993,760.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-02-2026
00550488446293877	Ahorros	1023749412	SANDRA MARIN	2,564,100.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	10-02-2026
10155377393	Ahorros	43202045	ADRIANA PEREZ	2,759,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	10-02-2026