Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01018468064
Nombre Beneficiario	ARCINIEGAS MAYORGA LAURA CAMILA
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	33900014894
Valor Abonar	$9,055,442.00
Código Compensación	BANCOLOMBIA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071136
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01083013385
Nombre Beneficiario	COSTA MERCADO LISETH DANIELA
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	48714825740
Valor Abonar	$9,987,850.00
Código Compensación	BANCOLOMBIA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071098
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01214742686
Nombre Beneficiario	DIAZ ORTEGA HERNAN DAVID
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	270171051
Valor Abonar	$8,343,024.00
Código Compensación	BANCO DE BOGOTA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071129
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01019147213
Nombre Beneficiario	FORERO MEDINA SAIYAN CAMILA
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	33808830278
Valor Abonar	$5,155,801.00
Código Compensación	BANCOLOMBIA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071095
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01072713973
Nombre Beneficiario	JOACHIM TRIANA MARIA ALEJANDRA
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	270165988
Valor Abonar	$7,928,492.00
Código Compensación	BANCO DE BOGOTA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071105
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01070306484
Nombre Beneficiario	MONTES GARCIA NATALIA CAROLINA
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	488408627732
Valor Abonar	$5,155,801.00
Código Compensación	BANCO DAVIVIENDA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071096
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01072715117
Nombre Beneficiario	OLIER HERRERA JUAN PABLO
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	94677434796
Valor Abonar	$6,205,710.00
Código Compensación	BANCOLOMBIA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071097
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01075293409
Nombre Beneficiario	PERDOMO IBAGON KAREN DAHIANA
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	660755091
Valor Abonar	$8,179,280.00
Código Compensación	BANCO DE BOGOTA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071102
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01072673612
Nombre Beneficiario	PUENTES RINCON JULIANA ANDREA
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	270169386
Valor Abonar	$9,055,442.00
Código Compensación	BANCO DE BOGOTA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071100
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	00021003664
Nombre Beneficiario	RODRIGUEZ BERMUDEZ OLGA MARIA
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	0550488420417500
Valor Abonar	$8,154,282.00
Código Compensación	BANCO DAVIVIENDA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071099
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01090417880
Nombre Beneficiario	RODRIGUEZ ROZO RODOLFO
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	493266322758
Valor Abonar	$7,239,995.00
Código Compensación	LULO BANK S.A.
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071094
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8600247667**

Generado por: **JOSE DOMINGO FORERO MORA**

Tipo Archivo: Transferencias

Tipo Identificación Beneficiario	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación Beneficiario	01075875661
Nombre Beneficiario	ROZO LUGO RAFAEL ALEJANDRO
Tipo Producto Beneficiario	CTA. DE AHORROS
No. Producto Beneficiario	0550488414276607
Valor Abonar	$9,055,442.00
Código Compensación	BANCO DAVIVIENDA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000071122
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	********