

"Pensando en ti, doy lo mejor de mí"



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891.501.676-1
SLV-S-01-F03

DEBE A:

MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ
NIT: 25.561.533

La suma de	VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS M/CTE	\$ 28.328.123,00
------------	--	------------------

POR CONCEPTO DE:

SUMINISTRO DE UTILES DE PAPELERIA TONER DE IMPRESORA ENTRE OTROS INSUMOS DE ALMACEN PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO N° 083 DEL 30/01/2026, PRESENTA FACTURA FELC29 DEL 30/06/2026, PARA EL PERIODO DEL 30 DE JUNIO DE 2026. CERTIFICACIONES EMITIDAS POR EL SUPERVISOR

PROELECTRIFICACION	\$ 476.103,00
PRODESARRROLLO	\$ 476.103,00
PRODEPORTES	\$ 357.077,00
PRO ADULTO MAYOR	\$ 714.154,00
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	\$ 238.051,00
PROCULTURA	\$ 119.026,00
RETEIVA	\$ 678.446,00
RETEICA	\$ -
RETEFUENTE	\$ -

SON:	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M/CTE	\$ 25.269.163,00
------	---	------------------

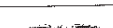
REGISTRO PRESUPUESTAL No.	LUGAR Y FECHA
REGISTRO CONTABLE No.	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI
	CC o NIT

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA	 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Supervision		Página 1 de 4	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
				Versión: 1

**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 08 DEL CONTRATO No. 083 DEL 30 DE ENERO DE 2026,
SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y MARIA CRISTINA
GUTIERREZ ACHIPIZ**

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-083-2026	
Contrato N°:	083-2026	
Término:	La duración del contrato será hasta el 31 de agosto de 2026, contados desde la suscripción del acta de inicio	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	02 de febrero de 2026	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de agosto de 2026	
Valor Inicial	\$ 437.726.250	
Otro si		
Contratista:	MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ	
NIT o Cedula de Ciudadanía	25.561.533	
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE UTILES DE PAPELERIA TONER DE IMPRESORA ENTRE OTROS INSUMOS DE ALMACEN PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
Forma de pago:	El Hospital pagará al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de la respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR ETC.) y certificación por parte del supervisor asignado.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. 123 del 27 de Enero de 2026	
No. Registro presupuestal	No. 97 del 30 de Enero de 2026	
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la profesional universitaria Sandra Yadira Rosero Benavides o quien haga sus veces, quien podrá ser ubicada en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E	
Período a que corresponde el informe	DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)
	30/06/2026	30/06/2026
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	02/02/2026	

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA	 HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Supervision		Página 2 de 4	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
			Versión: 1	SLV-DES-01-F01

**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 08 DEL CONTRATO No. 083 DEL 30 DE ENERO DE 2026,
SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y MARIA CRISTINA
GUTIERREZ ACHIPIZ**

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	06/2026
EPS	SANITAS 1	VALOR PAGADO	\$ 3.227.500
ARL		VALOR PAGADO	
AFP	PORVENIR 1	VALOR PAGADO	\$ 4.389.400
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 7.616.900	PLANILLA No.	37704898
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	PLANILLA ASOPAGOS S.A. APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES COMPROBANTE DE PAGO 15/06/2026		

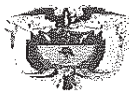
3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 437.726.250,00
OTRO SI N°	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 437.726.250,00
VALOR EJECUTADO	\$ 417.137.742,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	\$ 28.328.123,00
SALDO A EJECUTAR	\$ 20.588.508,00

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a suministrar los productos relacionados en las especificaciones técnicas y cumplir con las siguientes condiciones: (1) Todos los productos entregados deben estar garantizados, mantener las características de calidad y deberán ser entregados, previo requerimiento de la persona encargada para este fin. La entrega se realizará dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud por el área de suministros del Hospital Susana López. (2) Proveer todos los suministros en excelente calidad y presentación. (3) Gestionar la entrega oportuna de cada uno de los ítems relacionados en las especificaciones técnicas,	ENTREGA DE UTILES DE PAPELERIA TONER DE IMPRESORA ENTRE OTROS INSUMOS DE ALMACEN DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	FACTURA DE VENTA N°FELC29 DEL 30/06/2026

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. CALLE 15 N° 17 A – 196 LA LADERA, TEL: 8211721 – 838 6363
PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA – COLOMBIA

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Supervision		Página 3 de 4	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
			Versión: 1	SLV-DES-01-F01

**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 08 DEL CONTRATO No. 083 DEL 30 DE ENERO DE 2026,
SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y MARIA CRISTINA
GUTIERREZ ACHIPIZ**

incluso, en eventualidades o emergencias que se presenten tales como manifestaciones de los grupos sociales que lleven a cierre en la vía panamericana u otras situaciones. (4) Los insumos que presenten no conformidades por calidad del producto, entre otras cosas, deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área. (5) De presentarse devoluciones por deterioro, calidad, o defecto de fabricación, especificaciones diferentes, el Contratista repondrá los elementos dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes al reclamo presentado. (6) Las entregas de los productos deben ser de la misma presentación, si se entrega diferente a lo contratado será causa de la no certificación por el supervisor del contrato requisito indispensable para el pago, si los productos entregados al hospital son de mala calidad serán devueltos al proveedor. (7) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del Hospital debidamente facturados. La descripción de los productos en la factura debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso, de lo contrario, se deberá presentar listado de homologación. (8) No ceder, ni subcontratar del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa (escrita) por parte del HOSPITAL. (9) Emitir los reportes de elementos debidamente firmados por quien recibe. (10) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. (11) El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero - GEI y/o potenciales agotadores de ozono - PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001 2015 de la cual la institución es acreedora		

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA	 HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Supervision		Página 4 de 4	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
			Versión: 1	SLV-DES-01-F01

**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 08 DEL CONTRATO No. 083 DEL 30 DE ENERO DE 2026,
SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y MARIA CRISTINA
GUTIERREZ ACHIPIZ**

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, factura electrónica, planilla de seguridad social	3

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AI000000001560	30/06/2026	FELC29	30/06/2026	\$ 28.328.123,00

8. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)	
30/06/2026	30/06/2026	
		\$ 28.328.123,00

El anterior informe se firma el primer (1), días del mes de Julio del 2026



SANDRA YADIRA ROSERO
Supervisor del contrato

Proyectó: Ana Isabela Gutiérrez González-Afiliada Participe ASIES
Revisó: Ana Isabela Gutiérrez González-Afiliada Participe ASIES



COMPROBANTE ENTRADA

N°AI000000001560

PROVEEDOR: MARIA CRISTINA GUTIERREZ ACHIPIZ NIT: 25561533 FECHA: 30/06/2026 09:25 a. m.
CIUDAD: POPAYÁN (CAUCA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 78N 19-147 LA ALDEA CA 7 CON PLAZUELAS DE LA MONEDA: Pesos
HACIENDA
TELEFONO: 3108235685 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: FELC29 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 30/06/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
UEB0000004	BOLSILLO CATALOGO PROTECTOR TAMAÑO CARTA X 100	UNIDAD	4,000,00	\$ 197,75	\$ 791.000,00	0,00	19,00
UEC0000092	CD -R TORRE X 50 UNID	TORRE	10,00	\$ 161.550,00	\$ 1.615.500,00	0,00	19,00
UEC0000068	CINTA PARA ENMASCARAR DE PAPEL	UNIDAD	400,00	\$ 18.666,00	\$ 7.466.400,00	0,00	19,00
UEC0000033	COSEDORA BATES R. 550/520	UNIDAD	3,00	\$ 62.300,00	\$ 186.900,00	0,00	19,00
UEM0000001	MARCADOR BORRABLE	UNIDAD	160,00	\$ 5.638,00	\$ 902.080,00	0,00	19,00
UEM0000002	MARCADOR PERMANENTE 420	UNIDAD	120,00	\$ 3.033,00	\$ 363.960,00	0,00	19,00
UEP0000010	PAPEL BOND TAMAÑO CARTA DE 75 GRAMOS	RESMA	200,00	\$ 29.117,00	\$ 5.823.400,00	0,00	19,00
UEP0000064	PAPEL CONTACT AZUL	METRO	20,00	\$ 7.825,35	\$ 156.507,00	0,00	19,00
UEP0000048	PILAS AAA 1.5V	PARES	150,00	\$ 13.888,00	\$ 2.083.200,00	0,00	19,00
UEP0000071	PAPEL AUTOADHESIVO 53.9 X 25.4MM PAQUETE BLANCO 4 X 11 REF. 3181		60,00	\$ 22.081,00	\$ 1.324.860,00	0,00	19,00
UEP0000072	PAPEL AUTOADHESIVO 71.9 X 25.4MM PAQUETE BLANCO 3X11 REF. 3185		60,00	\$ 22.081,00	\$ 1.324.860,00	0,00	19,00
UEP0000016	PAPEL AUTOADHESIVO 71.9 X 25.4 MMPAQUETE BLANCO REF. 3184		80,00	\$ 22.081,00	\$ 1.766.480,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA ✓	0,5000	23805147,0000	119026,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA ✓	1,0000	23805147,0000	238051,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR ✓	3,0000	23805147,0000	714154,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION ✓	2,0000	23805147,0000	476103,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO ✓	2,0000	23805147,0000	476103,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES ✓	1,5000	23805147,0000	357077,0000

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 23.805.147,00 ✓

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

USUARIO

709

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

SEGUN CTO 083-2026

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 4.522.976,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 678.446,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 0,00

OTRAS RETE: \$ 2.380.514,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 25.269.163,00

TOTAL COMPROBANTE:

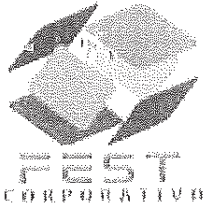
VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE
AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO
EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 709 - ANA ISABELA GUTIERREZ
GONZALEZ

U CONFIRMA: 709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ



MARIA CRISTINA GUTIERREZ
ACHIPIZ

NIT: 25561533-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas
-IVA
Tipo de persona: Natural
CL 78 N 19 147 CA 7, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3117765053

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. de Factura	FELC29
Fecha Emisión	30/06/2026 13:02:42
Fecha Vencimiento	24/07/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	30/06/2026 13:02:44

Autorización facturación electrónica No. 18764078950559 válida desde 2024-09-05 hasta 2026-09-05 rango desde FELC1 hasta FELC50.
Correo electrónico: festcorporativo@gmail.com

DATOS DEL RECEPTOR

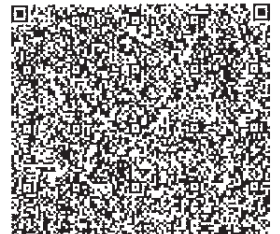
NIT:	891501676
Nombre o Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17 A 196, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de pago:	24/07/2026
Total de Líneas:	12

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						Nom.	% o Val.	Monto		
1	PA021	BOLSILLO CATALOGO CARTA PAQUETE X 100	94	40,00	\$19.775,00	IVA	19%	150290	0,00	\$791.000,00
2	PA 064	CD R 700 MB TORRE X 50	94	500,00	\$3.231,00	IVA	19%	306945	0,00	\$1.615.500,00
3	PA078	CINTA PARA ENMASCARAR (CINTA DE PAPEL) 18MM x 40 MTS ROLLO	RO	400,00	\$18.666,00	IVA	19%	1418616	0,00	\$7.466.400,00
4	PA087	COSEDORA BATES R. 550/520 UNIDAD	94	3,00	\$62.300,00	IVA	19%	35511	0,00	\$186.900,00
5	PA 150	MARCADOR BORRABLE UNIDAD	94	160,00	\$5.638,00	IVA	19%	171395	0,00	\$902.080,00
6	PA156	MARCADOR PERMANENTE UNIDAD	94	120,00	\$3.033,00	IVA	19%	69152	0,00	\$363.960,00
7	PA 184	PAPEL BOND TAMAÑO CARTA DE 75 GRAMOS RESMA	94	200,00	\$29.117,00	IVA	19%	1106446	0,00	\$5.823.400,00
8	PA193	PAPEL CONTACT AZUL ROLLO	94	1,00	\$156.507,00	IVA	19%	29736	0,00	\$156.507,00
9	PA232	PILAS AAA 1.5V PAR	94	150,00	\$13.888,00	IVA	19%	395808	0,00	\$2.083.200,00
10	PA 176	PAPEL AUTOADHESIVO REF: 3181 53.9 X 25.4MM BLANCO 4 X 11 - PAQUETE	94	60,00	\$22.081,00	IVA	19%	251723	0,00	\$1.324.860,00
11	PA 178	PAPEL AUTOADHESIVO REF: 3184 71.9 X 25.4 MM BLANCO - PAQUETE	94	80,00	\$22.081,00	IVA	19%	335631	0,00	\$1.766.480,00

Firma Digital: AK9hmly2a6oegw7cE5ep+lgxnoW3lUoWmQYJlGwOddawVrvYTSC3SSN5FqCV
ll_oJdJK1YiyJswLoPFOqsE8HqUydrGg2783oDo79gBMdxQnPr
IE3IU4cDlqW2C3 1DMSm3aszn3M2NFermSpwXOznZNv3TuTXWTFrlJd9pux7SNR9WVGkmyvDQJZAz9 nYowhqR6+RAUPatrH4GgYrWTgEy+PratHyMm
IVAVxb0CSLUclHoEDCJ8SbpIKPE/ DHDEICsgemALxJuiU8UPrwKNNyRwFWOpI7qAlrc6rUqpG0IRLnT9spIRCpdO9N 6IF-YUz77rgdXhVwZlwm4
hg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

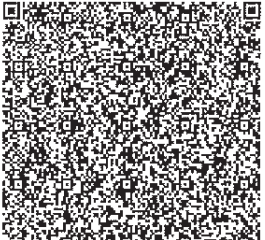
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



12	PA179	PAPEL AUTOADHESIVO REF: 3185 71.9 X 25.4MM BLANCO - PAQUETE	94	60,00	\$22.081,00	IVA	19%	251723	0,00	\$1.324.860,00
----	-------	--	----	-------	-------------	-----	-----	--------	------	----------------

Impuesto		Base Impuestos	Tarifa / Valor Nominal	Importe	Subtotal:	\$23.805.147,00
01 IVA		\$23.805.147,00	19,00%	\$4.522.976,00	Cargos:	\$0,00
					Descuento:	\$0,00
					IVA:	\$4.522.976,00
					Total:	\$28.328.123,00
Son:		(veintiocho millones trescientos veintiocho mil ciento veintitres pesos)				
CUFE:		dbc24d5d4681726d7a4d980403480a32e2dfa83f8722d61eb0e2ac16ac7ee59fe11af2dc728813716fd037f8af07caaa				

Firma Digital: AK9hmiy2a6oogw7cE5ep+lgxInoW3lIUoWmQYJjGwOddawVrvYTSC3SSN5FqCV
iLpJdJK1YfyJswLoPFOpxsE6HqUyoRGg2783cdN79gBmdxQnPr
iE3lU4cDlqW2C3 1DMSm3aszrn3M2NfemSpwXOzNZV3TuTXWTFrfljd9pux7SNR9WVGkmyvDQJZAz9 nYowhqR6+RAUPatrlH4GgYrWTgEyr+PraHymm
IVAV/xb0QSLUclHoEDCJ8SpbIKPE/ DHDEICsgemALxJuiU8fJPwKNNyRwFWOp17qAfrC6rUqpG0IRLnT9spiRCpdO9N 6lFYUz7rgdXhVwZfwm4
hg==
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



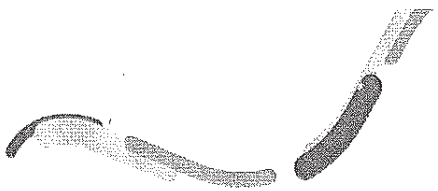


Certificación de
Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-25561533 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-06	230301	800224808	PORVENIR	1	0	4.389.400	0	4.389.400
Período salud:	2026-06	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	3.227.500	0	3.227.500
Planilla Nro.:	37704898 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-06-15	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	393710216	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 7.616.900		

PAGADO



Comprobante en línea
Pago PSE

15 Jun 2026 21:07

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
15 Jun 2026 21:07

Referencia 2
CC

Número de factura
37704898

Referencia 3
25561533

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$7.616.900

Número de comprobante
TR260615210736pGeIVQ

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 6272**