



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
**HOSPITAL DE
-GIRARDOT-**

Código: DECT-F14

Versión: Cuarta - Fecha: 19-01-2026

INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN

Periodo Del informe	Primer Pago	Informe No.:	1
Nombre del Supervisor:	Nelly Johana Garcia Trujillo	Cargo:	Lider Administrativa y Financiera

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	ACCESS COPY S.A.S.	NIT/C.C:	900.641.509-1
Correo electrónico	access.copy@hotmail.com	Factura o documento Soporte	ACS 3348
Número de planilla de seguridad social	Certificación cumplí art 50 Ley 789/2000	Periodo:	Mayo

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O PROFESIONALES

CONTRATO NUMERO:	CPS 2026-207	Fecha de Suscripción:	19/05/2026
------------------	--------------	-----------------------	------------

OBJETO DEL CONTRATO:	ADM-089 SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL CON SUS RESPECTIVOS SUMINISTROS (TONER) PARA LA E.S.E HOSPITAL DE GIRARDOT.
----------------------	---

FECHA DE INICIO:	22 de mayo de 2026	VALOR INICIAL:	\$ 5.355.000
PLAZO:	CINCO (5) MES	ADICIONES:	
PRORROGA:		MODIFICACIONES:	
FECHA DE TERMINACION:	21 de octubre de 2026	VALOR TOTAL:	\$ 5.355.000
CDP CONTRATO	CDP 2026000324	RP CONTRATO	RP 2026000320
CDP CONTRATO OTRO SI		RP CONTRATO OTRO SI	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Cumplimiento de las obligaciones

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato/convenio/orden de compra y sus anexos han sido revisadas conforme al informe de actividades presentado y se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas.

El informe de ejecucion con los soportes de ejecución se puede consultar en el siguiente enlace o en la siguiente ruta de ubicación:	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/12KbF4ruHAN8a_Ka6VcL_AmozMHoj4xvhi
--	---

Concepto del supervisor sobre el cumplimiento general del objeto del contrato

El contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones previstas en el alcance al objeto del contrato como se detalla en el cuadro anterior. Asi mismo y de acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en la clausula tercera del contrato el contratista ha evidenciado el cumplimiento de las obligaciones administrativas, técnicas, financieras de caracter contable y legal.

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato/convenio/orden de compra.

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Informe general de actividades desarrolladas por el supervisor:

1	Revisión de los soportes documentales de acuerdo con la lista de chequeo en las etapas precontractuales y contractuales.
2	Revisión de las cuentas presentadas por el contratista antes de expedir la certificación correspondiente para el pago de los servicios a que se refiere la factura, a efectos de evitar pagos indebidos que, de ocurrir, el supervisor del contrato será solidariamente responsable.



3	Revisión del pago oportuno de las obligaciones para con el Sistema de Seguridad Social Integral
4	Verificar la información suministrada por la CONTRATISTA en desarrollo del objeto contratado.
5	Conformación, actualización y seguimiento del expediente electrónico con la documentación relacionada con la ejecución del contrato/convenio/orden de compra.
6	Revisión de las causaciones de pago durante la ejecución del contrato para el proceso de la causación del pago, de acuerdo con la siguiente tabla:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
		No.	FECHA	ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 5.355.000,00				
ADICIONES/ MODIFICACIONES AL CONTRATO	\$ -	1			
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 5.355.000,00	2			
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ -	3			
SALDO ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 5.355.000,00	4			
VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 1.071.000,00	5			
SALDO DEL CONTRATO	\$ 4.284.000,00	6			
TOTAL PAGADO A LA FECHA					\$ -

CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Con la presente se **CERTIFICA** que **EL CONTRATISTA** en mención ha cumplido durante el presente período, con el objeto, obligaciones, pago de la Seguridad Social y compromisos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Anexa Informe detallado de ejecución de actividades.

NOTA 1: Forma parte del presente documento el informe de actividades previamente entregado por el contratista el cual incluye: 1. Detalle del cumplimiento de cada una de las obligaciones con sus debidos soportes 2. Evidencia de los entregables 3. Planilla de seguridad social con el formato DECLARACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DEDUCCIONES PARA APLICAR RETENCION EN LA FUENTE .

Por lo anterior, se **Autoriza** el pago correspondiente, conforme a lo estipulado en la cláusula cuarta del **CPS 2026-207** "forma de pago". La suma deberá consignarse en el banco bancoomeva a la cuenta corriente # 092818483

Fecha del Informe: 22 de junio de 2026

Firma del supervisor:


Nelly Johana García Trujillo
Supervisor



Factura Electrónica De Venta No

Página 1 de 1

ACS No. 3348

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764096921860 que habilita desde ACS 1001 hasta ACS 5000. Vence 2026-08-12
SOMOS DECLARANTES INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA

No somos Grandes Contribuyentes

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Actividad Económica ICA 8219 10.00 X 1000

ACCESS COPY SAS

Nit 900641509

POR CONCEPTO DE

CONTRATO 2026 - 207

FORMA DE PAGO

Credito

FECHA FACTURA

12/06/2026

FECHA VENCIMIENTO

12/06/2026

VENDEDOR

ACCESS COPY SAS

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT		
NIT	900290890 6		
DIRECCIÓN	CR 5 CL 22 ESQ BRR ALTO DEL ROSARIO		
CIUDAD	Girardot	TELÉFONO	3104128246
E-MAIL	admin@esehospitaldegirardot.gov.co		

Item	Código	Descripción	Observaciones	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Total
1	ACS 03	ALQUILER EQUIPO DE FOTOCOPIADO	ALQUILER DE (3) TRES EQUIPOS CON FUNCIONES DE FOTOCOPIADORA, IMPRESORA-ESCANER CAPACIDAD MINIMA DE 4000 COPIAS, FOTOCOPIAS E IMPRESIONES.	3	300000	19%	900000

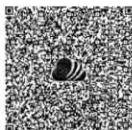
Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras

UN MILLON SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

FAVOR REALIZAR SU PAGO EN BANCO DE BOGOTA CUENTA CORRIENTE
N° 092818483 A NOMBRE DE ACCESS COPY SAS

SUBTOTAL	900.000
DESCUENTO	0
IVA	171.000
TOTAL DE LA OPERACIÓN	1.071.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.071.000



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/06/2026 16:47:40

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 30 ESTE 6 F 24 Teléfono 3132845566 Soacha

Correo Electrónico access.copy@hotmail.com

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que, ACCESS COPY SAS identificado(a) con Nit Persona Jurídica número 900.641.509-1 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta Corriente No. 092818483, abierta/o desde el 13/8/2013.

Se expide en Bogotá el día 06 del mes de abril del año 2026 con destino a: A quien corresponda.



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



Soacha, junio 12 de 2026

Señores:
E.S.E. HOSPITAL DE GIRARDOT
Ciudad

CARTA CERTIFICACION DE PAGO PARAFISCALES

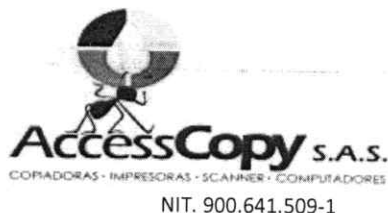
Con la presente certifico que la empresa ACCESS COPY S.A.S. NIT 900.641.509-1 Y/O JOHN HADER CASTELLANOS CAMARGO Identificado con C.C. 79.221.444 de Soacha, se encuentra al día con lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, decreto 510 de 2003, ley 1562 de 2012 y demás normas complementarias relacionadas con el pago de los aportes mensuales a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar durante los últimos seis (6) meses.

Igualmente certifico que esta empresa es persona jurídica contribuyente, declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, y autorretenedores en la fuente a título del impuesto sobre la renta conforme a la Ley 1819 del 2016 decreto reglamentario 2201 de Diciembre de 2016 y por consiguiente exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la exención del pago de los aportes a salud (EPS) en el porcentaje correspondiente al empleador de conformidad con la Ley 1607 de 2012 y al artículo 7º del decreto 1828 de 2013.

Atentos a sus inquietudes.


Firma
JOHN HADER CASTELLANOS CAMARGO
C.C. N° 79.221.444 de Soacha
Representante Legal.
ACCESS COPY S.A.S.
NIT. 900.641.509-1

access.copy@hotmail.com
CLL 32 # 6D - 30 PBX: 9022361 - 3132845566 - 3002783124
www.accesscopysas.com



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT

INFORME DE EJECUCION DEL CONTRATO No. 2026 - 207

CONTRATISTA: ACCESS COPY SAS

OBJETO: Servicio de alquiler de impresoras multifuncionales tipo industrial con sus respectivos suministros (toner) para le ESE HOSPITAL DE GIRARDOT.

Los equipos instalados prestarán los servicios en las oficinas:

**OFICINA CONTRATACION
OFICINA PIC
OFICINA FINANCIERA.**

ACCIONES EJECUTADAS:

Entrega, instalación y puesta en funcionamiento en calidad de alquiler 3 tres de equipos multifuncionales con servicios como (fotocopiadora, impresora y escáner), que mínimo cuentan con la capacidad de 4000 copias, fotocopias o impresiones para la prestación del servicio continuo, incluyendo la reposición o recarga de tóner – cambio de partes desgastadas, reemplazo de las mismas.

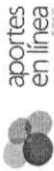
Se realiza verificación del estado de los equipos, en cuanto a su funcionamiento y suministros de toner, hasta la fecha se encuentran en correcto estado de servicio.

Atentamente,

AccessCopy S.A.S.
COPI • IMPRESORAS • SCANNER • COMPUTADORES

**JOHN HADER CASTELLANOS C.
REPRESENTANTE LEGAL**

access.copy@hotmail.com
CLL 32 ESTE # 6D - 30 PBX: 9022361 - 3132845566 - 3002783124
www.accessfotocopiadoras.com



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

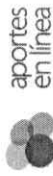
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 908411509	1	ACCESS COPY SAS	B - MENOS DE 200 COLTIZANTES	PRINCIPAL	CILIZABED 30e	SOACHA-CUNDINAMARCA	9016551	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	363606550	950990877	2026/06/03	2026/06/04	BANCO DE BOGOTA	1		\$2.625.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
SUCURSAL: PRINCIPAL (6 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																													
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																													
1	CC 79213903	ZABALA ALEXANDER	21001	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200				\$0				\$0			
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (5 Afiliados)																													
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (5 Afiliados)																													
2	CC 7921444	CASTELLANOS JOHN	21001	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300				\$0				\$0			
3	CC 19670470	CASTELLANOS RUTH	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5017	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300				\$0				\$0			
4	CC 79215326	CAJUP JOHN	21001	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300				\$0				\$0			
5	CC 101365275	ESPITHA JENIFER	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5017	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300				\$0				\$0			
6	CC 119364935	ROBLEDO JUAN	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5017	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300				\$0				\$0			
Total Afiliados(6)					\$10,505,430	\$1,681,200			\$10,505,430	\$420,600			\$10,505,430	\$420,600			\$10,505,430	\$100,700				\$0				\$0			



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	Exonerado ICBF
NIT 90041509	1	ACCESS COPY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	C112864-30e	SOACHA-CUNDINAMARCA	9026551	SI	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2026-05	2026-06	363626550	950599877	E		2026/06/03	2026/06/04	Banco	1
BANCO DE BOGOTA									
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$1,681,200	\$1,500	\$0	\$1,682,700	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$560,400	\$500	\$0	\$560,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$840,600	\$700	\$0	\$841,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$100,700	\$100	\$0	\$100,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	\$100,700	\$100	\$0	\$100,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$420,600	\$400	\$0	\$421,000	
COLSUBSIDIO	CCF72	860,007,336	1	6	\$420,600	\$400	\$0	\$421,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$420,600	\$500	\$0	\$421,100	
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	2	\$140,200	\$200	\$0	\$140,400	
NUOVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$70,100	\$100	\$0	\$70,200	
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	3	\$210,300	\$200	\$0	\$210,500	
TOTAL				6	\$2,623,100	\$2,500	\$0	\$2,625,600	

	ESE HOSPITAL DE GIRARDOT	Código:	
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

ORDEN DE PAGO No. COM-2026060069

Nit: 900290890-6

lunes, 22 de junio de 2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE ACCESS COPY SAS
DIRECCION CL 32 6 D 30
DESCRIPCION ADM-089 CTA 1 DE 5 FACTURA ELECTRONICA ACS No.3348 del 12 de junio de 2026 SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL CON SUS RESPECTIVOS SUMINISTROS (TÓNER) PARA LA ESE HOSPITAL DE GIRARDOT.CPS-2026-207

CC o NIT 900641509 **DV** 1
TEL 3132845566

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
51119001	Otros gastos generales	1,071,000.00	00.00
24010101	BIENES Y SERVICIOS ACCESS COPY SAS	00.00	1,071,000.00
SUMAS IGUALES		1,071,000.00	1,071,000.00
Documento	Valor a Girar	1,071,000.00	

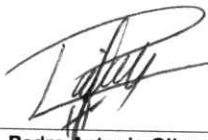
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000324	2026000320	2.1.2.02.02.007.21.9061	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING. FUENTE: 9061-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	LIDER ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1,071,000.00

TOTAL PRESUPUESTO

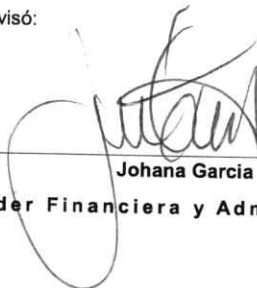
1,071,000.00

Elaboró



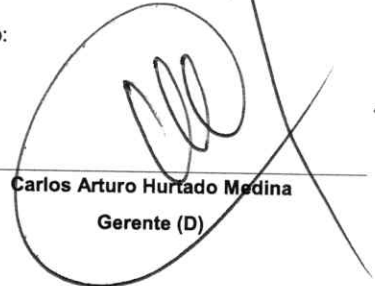
Pedro Antonio Olivero Rojas
Contador

Revisó:



Johana Garcia
Lider Financiera y Administrativa

Aprobó:



Carlos Arturo Hurtado Medina
Gerente (D)

Imprimió: PEDRO

	ESE HOSPITAL DE GIRARDOT		Código: EGR-2026000742
			Versión: 1
	PROCESO FINANCIERO		Cód Archivo: 1330 - 06.01
			Página: 1 de 2

COMPROBANTE DE EGRESOS

Nit: 900290890-6

EGR-2026000742

miércoles, 22 de julio de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026060069
-----------------------------	-----	------------

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE ACCESS COPY SAS
DIRECCION CL 32 6 D 30
BANCO **CUENTA**
CHEQUE No **TIPO CUENTA**
CC o NIT 900641509 **DV** 1
TELEFONO 3132845566
VALOR PAGO 977,850.00

DESCRIPCION ADM-089 CTA 1 DE 5 FACTURA ELECTRONICA ACS No.3348 del 12 de junio de 2026 SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL CON SUS RESPECTIVOS SUMINISTROS (TÓNER) PARA LA ESE HOSPITAL DE GIRARDOT.CPS-2026-207
SON NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
CUENTA	CUENTA PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
11100611		BBVA (CTA -AHORRO-PIC NARIÑO-10635)	00.00	977,850.00			
24362501 900641509 001		RETENCION IMPUESTO A LAS VENTAS IVA ACCESS COPY SAS	00.00	25,650.00	Fuente	171,000.00	15.000
24360506		SERVICIOS 4%	00.00	36,000.00	Fuente	900,000.00	4.000
24408001 900641509 001		IMPTO DEPARTAMENTAL - PRO DEPORTE Y RECREACION 2.5% ORDENANZA 039/2020 ACCESS COPY SAS	00.00	22,500.00	TASA PRODE P	900,000.00	2.500
24362701		RETENCION ICA GIRARDOT	00.00	9,000.00	I.C.A.	900,000.00	1.000
24010101 900641509 001	2.1.2.02.02.007	BIENES Y SERVICIOS ACCESS COPY SAS	1,071,000.00	00.00			

	ESE HOSPITAL DE GIRARDOT	Código: EGR-2026000742
	PROCESO FINANCIERO	Versión: 1
		Cód Archivo: 1330 - 06.01
		Página: 2 de 2

COMPROBANTE DE EGRESOS

Nit: 900290890-6

EGR-2026000742

miércoles, 22 de julio de 2026

SUMAS IGUALES	1,071,000.00	1,071,000.00
---------------	--------------	--------------

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000324	2026000320	2.1.2.02.02.007.21.9061	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING. FUENTE: 9061-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	LIDER ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1,071,000.00

TOTAL PRESUPUESTO

1,071,000.00

Elaboro:	Reviso:	Aprobo:	Firma y Sello Beneficiario
			
Pedro Antonio Olivero Rojas Contador	Johana Garcia Lider Financiero y administrativa	Carlos Arturo Hurtado Medina Gerente (D)	c.



Net Cash

Informe Detallado del Fichero

24/Jul/26 08:53:06

Información del fichero

Clave Empresa:	PICNARINO	Cuenta de Cargo:	AH - 00130389000200010635
F.de proceso:	22-07-2026	Nombre Fichero:	mpresoras
Referencia:	DVP 23/07/2026	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	977.850,00

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
ACCESS COPY SAS	092818483	977.850,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	NIT Persona Jurídica	Nº identificación:	0000009006415091
Nombre:	ACCESS COPY SAS	E-mail:	access.copy@hotmail.com
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Corriente
Banco:	0001 - BANCO DE BOGOTA	Cuenta-Tarjeta:	092818483
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	977.850,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	CTA 1 CPS 207	Concepto 2:	