

**Empresa:** TRANSPORTES SUPERIO**NIT:** 800234281**Tipo de pago:** PAGO A PROVEEDORES**Nombre del pago:** PROVEEFEB21**Secuencia:** I**Número de cuenta a debitar:** 10342477535**Fecha:** 27-02-2025      **Hora:** 09:40:51**Fecha de Generación:** 27-02-2025**Fecha de envío del pago:** 21-02-2025**Fecha para Procesar el pago:** 21-02-2025**Impreso por:** MGS21404356

<b>Total Registros del Lote:</b> 23	<b>Registros Procesados:</b> 1	<b>Registros Rechazados:</b> 0	<b>Registros Pendientes:</b> 0
<b>Valor Total del Pago:</b> \$110,181,565.00	<b>Valor Registros Procesados:</b> \$544,202.00	<b>Valor Registros Rechazados:</b> \$0.00	<b>Valor Registros Pendientes:</b> \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
32549638535	Corriente	900898297	GRUPO ORIENTESALUD	544,202.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	21-02-2025