	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

RECIBIDO
FECHA: 06/3/24
HORA:
FOLIOS:
No.Radicación
Firma:

1.CONTRATO 1774 2. AREA ASISTENCIAL

3. CONTRATISTA CAROLINA LEON GUALDRON

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO	N/A
COPIA ACTA DE INICIO	N/A
INFORME DE ACTIVIDADES	X
PAGO S.G.S.S.S	X
CERT. BANCARIA	N/A
FOR. RETEFUENTE	X
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN	N/A

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

2413

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
06/7/24	

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, octubre 02 de 2024
Numero consecutivo 1774- 01

CUENTA DE COBRO
E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2

DEBE A

CAROLINA LEON GUALDRON
C.C. No 39.676.762 Soacha

La suma de: **($4.300.000.oo) CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS** m/cte.

Por concepto de: prestación de servicios profesionales como jefe de enfermería, referente de vigilancia epidemiológica, PAI, TAB para la ese municipal de Soacha Julio cesar Peñaloza, servicios prestados con el contrato 1774-2024 en septiembre de 2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. **221-769195-43** del Banco Colombia.
Anexo planilla pago de seguridad social 8632196300 del 2024-09-19 correspondiente al mes de septiembre.
Anexo planilla pago de seguridad social 8632766711 del 2024-10-03 correspondiente al mes de septiembre.

CAROLINA LEON GUALDRON
C.C. No 39.676.762 Soacha
Dirección: Carrera 4 C este No 25 g 16 San Mateo (Soacha)
Celular: 321 412 98 90
Jefedeenfermeria05.esesoacha@gmail.com

Soacha, octubre 02 de 2024

INFORME DE ACTIVIDADES FECHA EJECUCION: septiembre de 2024			
NOMBRES Y APELLIDOS:		Carolina León Guadrón	
NUMERO CONTRATO:		1774 - 2024	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		Septiembre al 30 de noviembre 2024	
VALOR TOTAL CONTRATO:		$12.900.000.oo	
VALOR A COBRAR PERIODO:		$4.300.000.oo	
ITEM	**ACTIVIDADES**	**DESARROLLO**	**EJECUCION**
1	Cumplir a cabalidad con las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa para lograr el objetivo del presente contrato y cumplir con las estrategias de evaluación de los procesos que determine la institución.	Durante la prestación del servicio se participó en mesa de acreditación y comité institucional.	Ejecutada
2	Cumplir con las directrices instauradas para la institución en materia de calidad en la prestación del servicio contribuir al desarrollo de los procesos asistenciales seguros: cumplimiento de la política de seguridad del paciente.	Durante la prestación del servicio se participó y se socializaron los lineamientos instaurados por seguridad del paciente.	Ejecutada
3	Participar en las actividades de reforzamiento técnico programadas por la institución.	Durante la prestación del servicio se participó en mesa de acreditación y comité institucional.	Ejecutada
4	Entrega de informes en las fecha estipuladas.	Durante la prestación del servicio realizo envió de informes de Salud Pública a secretaria de salud.	Ejecutada
5	Seguimiento al programa de SIVIGILA Y PAI, desarrollando estrategias que permitan el cumplimiento de metas y debidos reportes.	Durante la prestación del se realizó seguimiento a SIVIGILA Y PAI, siguiendo los lineamientos instaurados por los programas	Ejecutada
6	Seguimiento al programa de PAI COVID19, desarrollando estrategias que permitan el cumplimiento de metas y debidos reportes.	Durante la prestación del se realizó seguimiento a PAI COVID19, siguiendo los lineamientos instaurados por los programas	Ejecutada
7	Acompañamiento y desarrollo del cronograma de Ambulancias para el adecuado desarrollo de actividades de las mismas.	Durante la prestación del servicio se realizó cronograma de las ambulancias.	Ejecutada
8	Capacitar al personal auxiliar en temas relacionados con los programas manejados.	Durante la prestación se realizó reunión técnica por área con contratistas (auxiliar de enfermería)	Ejecutada
9	Contribuir al desarrollo de estrategias orientadas al cumplimiento de la producción institucional.	Durante la prestación del servicio no se desarrollaron estrategias, sin embargo, se tuvo la disponibilidad para realizarlo.	Ejecutada
10	Notificar oportunamente en caso de presentarse un accidente laboral.	Durante la prestación del servicio no se presentó ningún accidente laboral, sin embargo, se tuvo la disposición para notificarlo.	Ejecutada

11	Realizar y presentar informe de autoevaluación diseñado por la gerencia en cada uno de los items planteado por la misma, informe que se debe presentar en comité o reunión establecida, generando el respectivo plan de mejora evidenciando avances de manera regular.	Durante la prestación del servicio no se recibió diseño de informe por parte de la gerencia, sin embargo, en reunión de coordinadores se socializo los hallazgos encontrados en la sede.	Ejecutada
12	Realizar revisión parcial de cuentas de cobro de los colaboradores asistenciales y administrativos a cargo.	Durante la prestación del servicio se realizó revisión cuentas de cobro de los colaboradores asistenciales y administrativos a cargo, sin embargo, se tuvo la disponibilidad para realizarlo.	Ejecutada
16	Realizar diligenciamiento de indicadores de Referencia y contrarreferencia	Durante la prestación del servicio se realizó el diligenciamiento respectivo de los indicadores TAB	Ejecutada

CAROLINA LEON GUALDRON

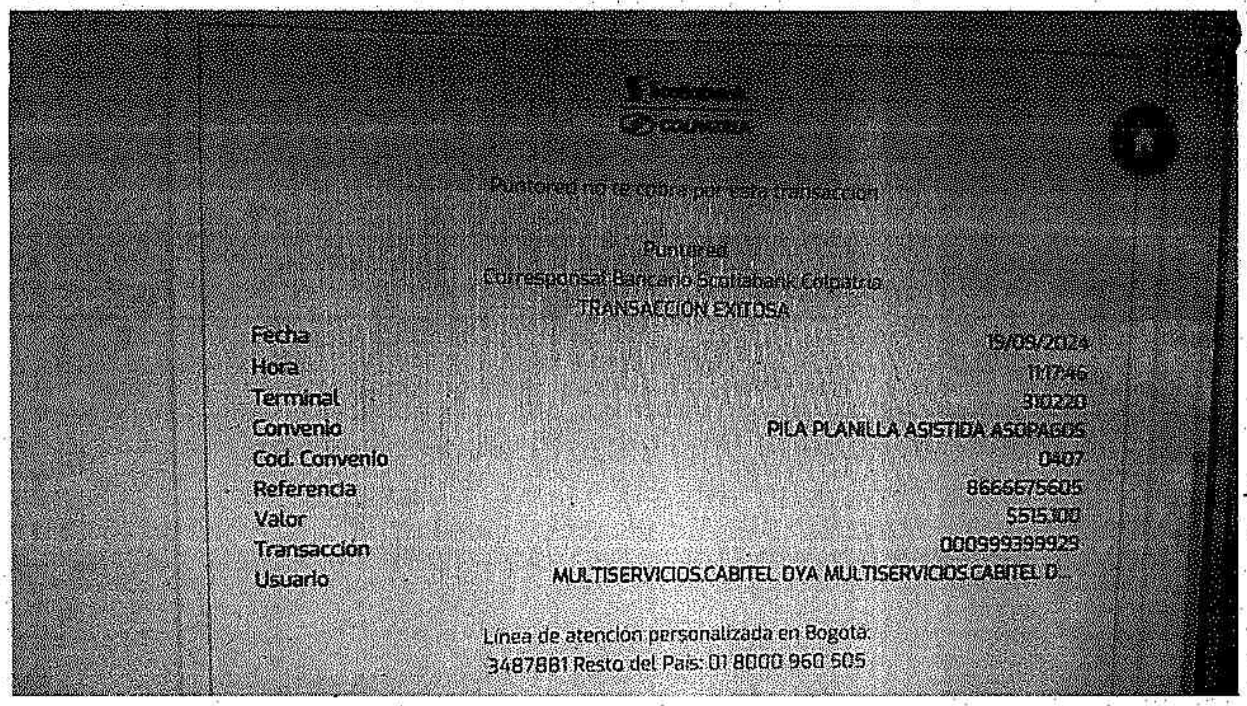
C.C. 39.676.762 Soacha

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAROLINA LEON GUALDRON
IDENTIFICACIÓN:	CC-39676762
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-15
FECHA DE PAGO:	2024-09-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	8632196300
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8666675605
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.664.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.100	$ 208.100
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.664.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.400	$ 266.400
14-11	830903790	ARL SURA	1	$ 1.664.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.600	$ 40.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 515.100	$ 515.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2024



Puntored no se responsabiliza por esta transacción

Puntored
Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria
TRANSACCION EXITOSA

Fecha	19/09/2024
Hora	111746
Terminal	310220
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
Cod. Convenio	0407
Referencia	8666675605
Valor	$515.100
Transacción	000999399929
Usuario	MULTISERVICIOS CABITEL OYA MULTISERVICIOS CABITEL O...

Línea de atención personalizada en Bogotá
3487881 Resto del País: 01 8000 960 505

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAROLINA LEON GUALDRON
IDENTIFICACIÓN:	CC-39676762
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-15
FECHA DE PAGO:	2024-10-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	8632766711
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8632766711
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.900	$ 6.900
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.900	$ 6.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.800	$ 8.800
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.800	$ 8.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 1.300
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 1.300
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.000	$ 17.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2024

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 636 de septiembre a noviembre 30 de 2024

NOMBRE: CAROLINA LEON GUALDRON

OBJETO: prestación de servicios profesionales como jefe de enfermería, referente de vigilancia epidemiológica, PAI, TAB para la ese municipal de Soacha Julio cesar Peñaloza.

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2024

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., NO X (SI) __ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$ 208.100.oo	$ 266.400.oo	$ 40.600.oo	$515.100oo
$ $ 6.900.oo	$ 1.300	0	$ 17.000

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: Firma:

Nombre: CAROLINA LEON GUALDRON

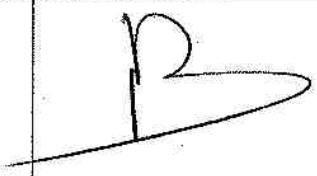
C.C.: 39.676.762 de Soacha

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	03 de octubre de 2024	
CONTRATO No.	1774 - 2024	
CONTRATISTA	**CAROLINA LEON GUALDRON**	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN	**39.676.762**	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERÍA, REFERENTE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, PAI, TAB PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.	
FECHA DE INICIO	16 de septiembre de 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de noviembre de 2024	
VALOR DEL CONTRATO	**$12.900.000**	
PERIODO FACTURADO	01 AL 31 DE JULIO DE 2024	
VALOR A GIRAR	**$4.300.000**	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Sede San Mateo	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 8632196300 pagada el 19/09/2024 cuenta de cobro No. 1774-2024 e informe de actividades.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE	IBC:	$1.664.600

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Hospital de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL**	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

SSS	NO. DE PLANILLA:	8632196300
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$266.400
	VALOR PAGADO SALUD:	$208.100
	VALOR PAGADO ARL:	$40.600
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$12.900.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	0
	VALOR A GIRAR	$4.300.000
	SALDO POR EJECUTAR	$8.600.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA Subgerente de Servicios de salud	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **CAROLINA LEON GUALDRON** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía cc **39.676.762** ejecutó la Prestación de Servicio No **1774-2024**, de conformidad con su acta de inicio; en cumplimiento con las actividades realizadas en el mes de septiembre de 2024, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo, el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del **100%**, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de $4.300.000.

Soacha, 3 de octubre de 2024

RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
Subgerente de Servicios de salud

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 13716

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	7/10/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadania - 39676762 - CAROLINA LEON GUALDRON				
Proveedor:	39676762 - CAROLINA LEON GUALDRON				
Cuenta contable:	24905401 - HONORARIOS				
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**	
Factura:	DS0000007701	**Fecha:**	7/10/2024	**Plazo:**	
Valor:	$ 4.257.000				
Valor en letras:	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000008288)				
Detalle compromiso:					
Detalle comprobante:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA, REFERENTE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, PAI, TAB PAGO: SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO: 1774-2024 RP: 2413				

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
040	73130203 - HONORARIOS			Debito	$ 4.300.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 4.300.000,00		Credito	$ 43.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	06/11/2024	$ 4.257.000,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor

ELABORO: KAROL TATIANA CHAPARRO

Fecha Actual : martes, 15 octubre 2024

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000014966

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/10/2024 11:10:51 a. m.
Beneficiario: 39676762 LEON GUALDRON CAROLINA
Valor: 4257000,0000
Valor en letras: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000979

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 10/11/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 4.257.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000000979	24905401	$ 4.257.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000007701	$ 4.257.000,00				

Elaboró. :AD52849861 PATRICIA GALARZA CARRISOZA

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas

CONSULTAS | DEPÓSITOS | INVERSIONES | COMERCIO INTERNACIONAL | CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO | TRANSFERENCIAS Y PAGOS | RECAUDOS | PROYECTOS INMOBILIARIOS | LIBRANZAS | LEASING | NEGOCIOS Nuevo! | OTRAS TRANSACCIONES | ESTADO DE TRANSACCIONES

Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA **Nit:** 832001794
Usuario: DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

15 de Octubre de 2024 8:13:36 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 15 de octubre de 2024 - 8:00 AM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

Información del Lote

Tipo de Pago:	PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago:	979
Cuenta a Debitar:	22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	28,576,845.00
Número Total de Registros:	10
Fecha de Creación del Lote:	11/10/2024
Fecha de Aplicación:	11/10/2024
Fecha de Envío:	11/10/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	11/10/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	10	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	10	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ADRIANA VICTORIA E	51939293	22124399142	1,918,323.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ANGIE VIVIAN ROA S	1024516774	22191485177	1,906,740.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	3	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	CAROLINA LEON GUA	39676762	22176919543	4,257,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	4	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JOSE ABELARDO RODR	19148699	68800000382	1,254,825.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	5	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	GLADYS RAMIREZ GA	39668510	52516920327	1,843,182.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	6	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ISABEL CRISTINA BO	39665896	22156484931	2,178,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	7	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	CRISTIAN DAVID INF	1073705342	42800043837	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	8	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	CAROLINA FONSECA	39679721	22128767446	4,455,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	9	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	FERNANDO MONROY P	79269046	22157057858	5,940,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	10	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ANDRES FELIPE PINZ	1022420893	69841379675	1,853,775.00	BANCOLOMBIA	AHORROS