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

1.CONTRATO 1729-2024 2. AREA

3. CONTRATISTA Jeimmy Katherine Garcia Daza OJM

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

Sesión Int. 203 09

OBSERVACIONES
RECIBIDO FECHA: 1-NOV/24 HORA: 11:27 AM FOLIOS: No. Radicación: Firma:

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

2445

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, Noviembre 01 de 2024

CUENTA DE COBRO No .02 1729-2024
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

ESE Julio Cesar Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 1-NOV/24
HORA: 11:29 AM
FOLIOS:
No. Radicación:
Firma:

DEBE A

JEIMMY KATHERINE GARCIA DAZA
C.C. No. 1.010.195.392

LA SUMA DE: **$ TRES MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS M/CTE.**
(3.119.000)

POR CONCEPTO: DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITAENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 01 de OCTUBRE al 31 de OCTUBRE de 2024. Según contrato número 1729-2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 03139095978 Banco BANCOLOMBIA
Anexo planillas: Número de planilla 9475122779 pagada 30 octubre 2024

Jeimmy Garcia D

JEIMMY KATHERINE GARCIA DAZA
C.C. 1010195392
Dirección CL 63 SUR # 14-84 ESTE
Teléfono 3182920343
e-mail: JEIMMYDAZA9@GMAIL.COM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010195392		GARCIA DAZA JEIMMY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 63 sur 14 84 inter 2 apa 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014521	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1013578315	9475125779	I	2024/11/25	2024/10/30	NEQUI	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1010195392	GARCIA JEIMMY		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010195392		GARCIA DAZA JEIMMY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 63 sur 14 84 inter 2 apa 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014521	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1013578315	9475125779	I	2024/11/25	2024/10/30	NEQUI	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/10/30 07:48 AM

INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	JEIMMY KATHERINE GARCIA DAZA
NUMERO CONTRATO y AÑO:	1729-2024
OBJETO CONTRACTUAL y CARGO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITA ENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
VIGENCIA DEL CONTRATO:	17 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO FACTURADO:	01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	15.595.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	3.119.000
ADICION	N/A
PRORROGA	N/A

ITEM	**ACTIVIDADES**	**DESARROLLO**	**EJECUCION**
1	1. Apoyar el proceso de afiliación de oficio de la población no asegurada migrantes venezolana; en cumplimiento de la Normatividad vigente, soportar detalle de documentación requerida, así como realizar seguimiento a la afiliación efectiva de los usuarios	Se gestionaron y se remitieron por correo electrónico. 1.Afiliacion de oficio con su respectiva verificación en BDUA ADRESS, COMPROBADOR DE DERECHO, CONSULTA PPT MIGRACION COLOMBIA Y SISBEN-PLANEACION DISTRITAL . con una cantidad de (157 ciudadanos migrantes. Correo donde se solicita la afiliación oficiosa: ja1lozano@saludcapital.gov.co	Ejecutado
2	2.Promover la afiliación al Régimen Subsidiado participando en las jornadas de promoción a la afiliación en las diferentes comunas y corregimientos para identificar y direccionar a la población migrante. Se debe dar cumplimiento al cronograma de actividades establecido CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1726-2024 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA Y KELEN YULIER VALENCIA SANCHEZ. y soportar evidencias semanales de todas las actividades (Aplicar enfoque diferencial e información por comuna y corregimiento).	Se asistió a punto de atencion SUPER CADE 20 JULIO con el fin de apoyar con las actividades de promocion de afiliacion a comunidad migrante y comunidad de acojida Actividades de promoción de afiliación: 68 - Información del estado de Aseguramiento: 50 - Información movilidad, portabilidad o traslado de EPS: 6 - Resolución barreras de acceso: 2	Ejecutado
3	3. Orientar a los usuarios asegurados no sisbenizados, de nacionalidad venezolana para promover la materialización de la encuesta SISBEN IV.	Se verifica con numero de identificacion un total de (157) ciudadanos migrantes que no contaban con encuesta SISBEN, se orienta sobre los requisitos para solicitar la encuesta y donde deben dirijirse para realizar dicho tramite.	Ejecutado
4	4. Apoyar la acreditación de permanencia en el municipio de los migrantes venezolanos como lo estipula el Decreto 616 de 2022, expedido por ministerio de salud y protección social. Con el objetivo de garantizar la afiliación al SGSSS.	Se verifica el estado de afiliacion del ciudadano migrante con el fin de identificar si cuenta con encuesta SISBEN y si esta realizando la acreditacion de domicilio, se debe hacer cada 4 meses si el ciudadano migrante no esta realizado dicho tramite se apoya y se orienta sobre como y donde debe realizarlo: Es en el aplicativo de la SDS COMPROBADOR DE DERECHO.	Ejecutado
5	5. Realizar informe mensual de afiliaciones de oficio y adjuntar consolidado, soporte documental de cada afiliación y aporte al cumplimiento de metas	Aplicativo PROASEG donde se registran los usuarios atendidos.	Ejecutado
6	Búsqueda activa de la población en el territorio,cumpliendo con meta de (70) encuestas efectivas por mes, a través de visitas domiciliarias	NO APLICA	NO APLICA

7	7. Apoyo a las jornadas masivas de afiliación impulsadas por las diferentes entidades territoriales cuando así se requiera	Se asistió a los siguientes eventos y/o actividades: 1. CEDID KENNEDY 2. Feria de servicios JAC juan pablo II Ciudad Bolivar Cl 66D SUR#18M-24 3.Integracion social de TUNJUELITO DG 47 A SUR # 53B -27. 4.Centro de atencion al migrante SIAM KR 22 # 22B 39. 5. SUPERCADE 20 JULIO	Ejecutado
8	8. Participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	NO APLICA	NO APLICA
9	9. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	1. El mes de octubre del 2024 asistí a capacitacion de Jornada DDHH y politicas publicas enfocadas a poblacion refugiada y migrantes.	Ejecutado

Sonia León Castro

Firmado digitalmente por Sonia León Castro

SONIA LEÒN CASTRO
C.C. 52708437 de Bogotá
Supervisora

Jeimmy Garcia

JEIMMY KATHERINE GARCIA DAZA
CONRATISTA: 1.010.195392

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 01 1729-2024

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 01 de OCTUBRE a 31 OCTUBRE de 2024

NOMBRE : JEIMMY KATHERINE GARCIA DAZA

OBJETO CONTRATO Y CARGO: DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITAENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y 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, __X__ (SI) ____ (NO) 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.

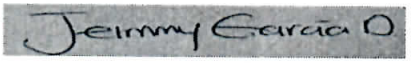
Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante 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	CAJA	TOTAL
$ 162.500	$ 208.000	$ 31.700	0	$ 402.200

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: 

CC. 1.010.195.392

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	01 de noviembre de 2024
CONTRATO No.	1729-2024
CONTRATISTA	**JEIMMY KATHERINE GARCIA DAZA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.010.195.392
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITA ENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	17 de septiembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024
VALOR DEL CONTRATO	$15.595.000
PERIODO FACTURADO	01 de octubre al 31 de octubre de 2024
VALOR A GIRAR	**$3.119.000**
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Sede San Marcos
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.

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 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**

OBSERVACIÓN	El contratista allega cuenta de cobro No. 02, informe de actividades realizadas correspondiente el periodo del 01 al 31 de octubre, planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social No. 19475125779 fecha de pago 30/oct/2024	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.300.000
	NO. DE PLANILLA:	1067180565
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$208.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$162.500
	VALOR PAGADO ARL:	$31.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$15.595.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$1.559.500
	VALOR A GIRAR	$3.119.000
	SALDO POR EJECUTAR	$10.916.500
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**DADELY MORALES MENDEZ** Subgerente administrativa y financiera	
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. Municipal de Soacha 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

EI (LA) SUSCRITO(A) APOYO TECNICO A LA SUPERVISION CONTRACTUAL DE LA E.S.E.MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El(a) señor(a**) JEIMMY KATHERINE GARCIA DAZA**, quien se identifica con Cédula de Ciudadanía No. **1.010.195.392** ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 1729-2024 las actividades realizadas en el periodo del periodo del **01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024**, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al 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 **$3.119.000**

Soacha, 7 de Noviembre de 2024

CAROLINA LEON GUALDRON
Referente de Sede San Marcos

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 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

EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **JEIMMY KATHERINE GARCIA DAZA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía cc 1.010.195.395 ejecutó la Prestación de Servicio No **1729-2024**, de conformidad con su acta de inicio; en cumplimiento con las actividades realizadas del 01 al 31 de octubre 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 **$3.119.000.**

Soacha, 01 de noviembre de 2024

DADELY MORALES MENDEZ
Subgerente administrativa y financiera

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: 14260

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	8/11/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1010195392 - JEIMMY KATHERINE GARCIA DAZA				
Proveedor:	1010195392 - JEIMMY KATHERINE GARCIA DAZA				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**	
Factura:	DS0000008213	**Fecha:**	8/11/2024	**Plazo:**	
Valor:	$ 3.087.810				
Valor en letras:	TRES MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000008804)				
Detalle compromiso:					
Detalle comprobante:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE PROBACION MIGRANTE EN EL MUNCIPIO CONFORME A LA ORDEN DE SERVICIOS DE OIM Y LA ESE. PAGO: OCTUBRE DE 2024 CONTRATO: 1724 -2024 RP: 2445				

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
041	73130204 - SERVICIOS			Debito	$ 3.119.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 3.119.000,00		Credito	$ 31.190,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	08/11/2024	$ 3.087.810,00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

Fecha Actual : miércoles, 13 noviembre 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 : 000000000015601

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 13/11/2024 4:13:14 p. m.
Beneficiario: 1010195392 GARCIA DAZA JEIMMY KATHERINE
Valor: 3087810,0000
Valor en letras: TRES MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : PRESTACION DE SERVICIOS ASEGURAMIENTO OIM CTO 1724 OCTUBRE 2024

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 11/13/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 3.087.810,00
SERVICIOS TECNICOS	24905501	$ 3.087.810,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008213	$ 3.087.810,00				

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

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

14 de Noviembre de 2024 2:17:00 PM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 14 de noviembre de 2024 - 1:13 PM

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:	JEIMMYGARCIAAAA
Cuenta a Debitar:	221-522446-31 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	3,087,810.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	13/11/2024
Fecha de Aplicación:	13/11/2024
Fecha de Envío:	13/11/2024
Número de Secuencia:	H
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	13/11/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

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	☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JEIMY KATHERIN GAR	1010195392	3139095978	3,087,810.00	BANCOLOMBIA	AHORROS