	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

1.CONTRATO 1829-2024 2. AREA

3. CONTRATISTA LUIS HUMBERTO TAPIAS

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
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		

SUPERVISOR:

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

2518

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, 01 de Noviembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 01 CONTRATO 1829 / 2024

LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2

DEBE A:

LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
C.C. No. 80.238.867 DE BOGOTÁ

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

POR CONCEPTO DE: 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 02 de OCTUBRE al 31 de OCTUBRE de 2024. Lo anterior, de conformidad con las obligaciones establecidas en el contrato No. 1829 - 2024

Favor consignar a la cuenta de ahorros BANCO DAVIVIENDA 455270086792

ANEXO PLANILLA:Número de Planilla: 9474832832

LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
C.C. No. 80.238.867 DE BOGOTÁ
Celular: 322 6339712
E-MAIL: betotapias@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
NUMERO CONTRATO y AÑO:	1829 - 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:	DEL 02 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO FACTURADO:	02 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	9.357.000
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 con una cantidad de (36) 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. 1829-2024 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA Y LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA. y soportar evidencias semanales de todas las actividades (Aplicar enfoque diferencial e información por comuna y corregimiento).	Se asistió a puntos a continuacion: SUPERCADE DE ENGATIVA - Información del estado de Aseguramiento: 37 PERSONAS - Resolución barreras de acceso: 13 PERSONAS - Traslados: 2 PERSONAS - Promoción de la afiliación o reportados para proceso de afiliación: 36 PERSONAS Para un Total de: 88 PERSONAS ATENDIDAS	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 (88) 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: *EVENTO POBLACIÓN MIGRANTE CARRERA 2 #49 02 SUR DIANA TURBAY - RAFAEL URIBE 06:00 - 03:00 PM *EVENTO LA SALLE CHAPINERO CARRERA 5 #59A 44 08:00 - 03:00 PM *EVENTO SEMANA POR LA PAZ - VICTIMAS TEUSAQUILLO CALLE 45 54 91 *JORNADA AFILIACIÓN UNIVERSIDAD PEDAGOGICA CALLE 183 #54D 20 SEDE VALMARIA 08:00 - 02:00 PM *CENTRO DE ATENCIÓN AL MIGRANTE CIAM - LOS MARTIRES CARRERA 22 #22B 39 09:00 - 03:00 PM *JORNADA DE AFILIACIÓN POBLAC MIGRANTE FUNDACIÓN CRECER EL MUELLE FONTIBON CALLE 66 BIS #105C 46 08:00 - 03:00 PM *JORNADA DE EMPLEABILIDAD CALLE 38 SUR 94C 29 CDC BELLAVISTA 09:00 - 01:00 PM	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.	- Se realizaron llamadas a poblacion migrante para realizar seguimiento de estado de afiliacion a EPS subsidiaday dar orientacionde requisito la para levantar la suspensiony solicitud de encuesta del SISBEN, con un total de 100 llamadas realizadas.	Ejecutado

Firmado digitalmente por Sonia León Castro

SONIA LEÒN CASTRO
C.C. 52708437 de Bogotá
Supervisora

LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
C.C. 80238867 de Bogotá
CONRATISTA:

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 1829 de 2024

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 02 de Octubre al 31 de Diciembre de 2024

NOMBRE: LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA EL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. 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 __ (SI) **X** 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 tributaio 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 articulo 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 procedi miento 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 DE COMPENSACION	TOTAL
$162.500	$ 208.000	$31.700	$26.000	$428.200

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 minima 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: **LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA**

C.C.: No. 80.238.867 DE BOGOTÁ

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80238867		TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6a 191 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3935592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969278968	9474832832	I	2024/10/16	2024/10/09	BANCOLOMBIA	0	$428,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$428,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$428,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$428,200
1	CC	80238867	TAPIAS LUIS	23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	2.4361	$31,700	30	$0	$0	No	$428,200
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$428,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80238867		TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6a 191 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3935592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969278968	9474832832	I	2024/10/16	2024/10/09	BANCOLOMBIA	0	$428,200

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$26,000	$0	$0	$26,000
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	$428,200	$0	$0	$428,200

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

El (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) **LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA**, quien se identifica con Cédula de Ciudadanía No. **80.238.867** ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 1829-2024 las actividades realizadas en el periodo del periodo del **02 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), **LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía cc 80.238.867 de Bogotá ejecutó la Prestación de Servicio No **1829-2024**, de conformidad con su acta de inicio; en cumplimiento con las actividades realizadas del 02 de octubre 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, 05 de noviembre de 2024

DADELY MORALES MENDEZ
Subgerente administrativa y financiera

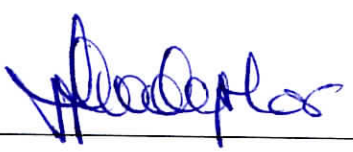
ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio 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	05 de noviembre de 2024
CONTRATO No.	1829-2024
CONTRATISTA	**LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	80.238.867 de Bogotá
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	2 de octubre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024
VALOR DEL CONTRATO	$9.357.000
PERIODO FACTURADO	01 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. 01, informe de actividades realizadas correspondiente el periodo del 01 al 31 de octubre, planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social No. 9474832832 fecha de pago 09/oct/2024	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.300.000
	NO. DE PLANILLA:	1067174593
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$208.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$162.500
	VALOR PAGADO ARL:	$31.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$9.357.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$3.119.000
	SALDO POR EJECUTAR	$6.238.000
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 CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 14264

4631
SOLO

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	8/11/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 80238867 - LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA				
Proveedor:	80238867 - LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA				
Cuenta contable:	24010108 - SERVICIOS				
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**	
Factura:	DS0000008217	**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 #00000000008808)				
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: 1829 -2024 RP: 2518				

CONCEPTOS

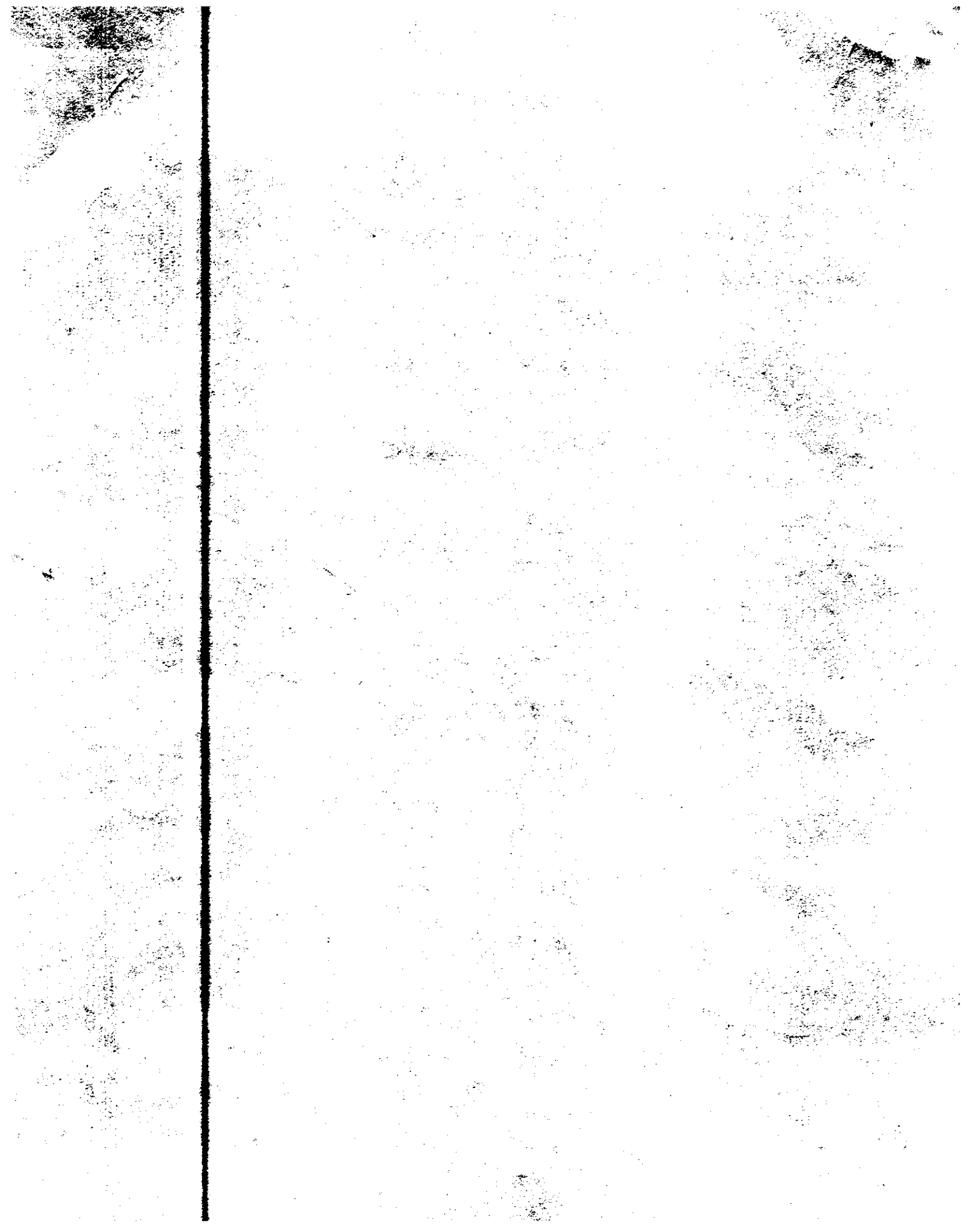
Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
041	73130204 - SERVICIOS			Debito	$ 3.119.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 3.119.000.00		Credito	$ 31 190.00

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 : 000000000015614

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 13/11/2024 4:24:21 p. m.
Beneficiario: 80238867 TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO
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 1829 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 CUENTA 21010108	24010108	$ 3.087.810,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008217	$ 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

15 de Noviembre de 2024 7:56:21 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 15 de noviembre de 2024 - 7:36 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:	LUISTAPIAS
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:	5
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	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUIS TAPIAS	80238867	570455270086792	3,087,810.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS

