CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
Av 2N #10-70 Piso 7, CAM - Tel (602)644-2000
NIT 800.217.831-9 CALI - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL * SEGISTRO PPTAL. OBLIGACION CR-000472
Vigencia: 2024
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: CALVO DIAZ YECENIA MARIA C.C. 31,579,066
Direccion...: KM 14 VIAL AL MAR
Telefono(s).: 6025501250 Ciudad: CALI
D E T A L L E: SERVICIOS DE PREPARACIÓN DE DOCUMENTOS Y OTROS SERVICIOS DE APOYO

TOTAL OBLIGACION ==> $*****1,900,000.00
Son: UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE,

** REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA OBLIGACION **

Cuenta	Descripcion	Compromiso	Saldo disponibl	Valor
2.1.2.02.02.008.10	Servicios de preparacion de documentos y otr	OC -000031	1,900,000	1,900,000.00
Fuente 01	Transferencia Distrito			
CPC 85954	Servicios de preparacion de documentos y otr			
			TOTAL =>	1,900,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en CALI a los 19 dias de SEPTIEMBRE de 2024.

Elaborado por:		Revisado por	

Impreso: 2024/10/12 10:37:52

CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
Av 2N #10-70 Piso 7, CAM Tel (602)644-2000
NIT 800.217.831-9 CALI

Impreso: 2024/09/30, 18:40:26

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No. FCDS-000279

(Art.3 Decr.522 de Mar-7-2003)

Fecha .....: SEPTIEMBRE 19 de 2024

Beneficiario
pago o abono....: CALVO DIAZ YECENIA MARIA
KM 14 VIAL AL MAR
Tel. 6025501250
CALI

NIT .....: 31,579,066-

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	V A L O R
SERVICIOS DE PREPARACIÓN DE DOCUMENTOS Y OTROS SERVICIOS DE APOYO	1,900,000.00
Total.....	1,900,000.00
Ret Estampill 4.00%.	76,000.00
Valor a pagar	1,824,000.00
Impuesto asumido.....	

IMPUTACION CONTABLE

----Cuenta-----	*----------Descripcion----------*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	----Debitos---	---Creditos---
511180	Servicios			31579066	1,900,000.00	
24072201	Estampilla Prounivalle			31579066		38,000.00
24072202	Estampilla Prohospital			31579066		19,000.00
24072203	Estampilla Prodesarrollo <2.196 UVT			31579066		19,000.00
240101	Bienes y servicios			31579066		1,824,000.00
					1,900,000.00	1,900,000.00

DECLARO VOLUNTARIAMENTE QUE NO SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LA VENTAS, POR LO TANTO DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y AL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO(A) A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

	Aprobado	.	.	Proveedor

NOTA.- Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente conforme al artículo 55 de la Resolución 0042 del 5 de mayo de 2020.

CONTRALORÍA
GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1110.11.05.24.013

PERIODO: 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

El suscrito JOSE LUIS BARBOSA PRADO, Auditor III de la Contraloría General de Santiago de Cali, con el objeto de proceder a la suscripción del acta, presenta el informe de supervisión del Contrato de Prestación de Servicios, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Ley 1474 de 2011 y demás decretos reglamentarios en los siguientes términos:

OBJETO DEL CONTRATO:

"LA PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO APOYO A LA GESTION QUE ADELANTA LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI."

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratante:	Contraloría General de Santiago de Cali
Contratista:	Yecenia María Calvo Díaz
cédula de ciudadanía No	31.579.066
Objeto:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO APOYO A LA GESTION QUE ADELANTA LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
Supervisor:	José Luis Barbosa Prado
Valor inicial:	$ 13.300.000
Fecha de iniciación:	14 de febrero de 2024
Fecha de terminación:	13 de septiembre de 2024
Pago:	El valor del contrato será pagado de la siguiente forma: siete (07) cuotas de un millón novecientos mil pesos ($1.900.000) M/CTE.
Área Asignado:	Secretaría General
Jefe de área:	Lukas Steveent González Peñaloza

ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.

OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS
1. Brindar apoyo asistencial en los procesos misionales o administrativos de la entidad, según se le asigne. 2. Brindar apoyo en la elaboración de documentos. 3. Brindar apoyo en las fases de las actividades inherentes a los ejercicios de fiscalización del proceso auditor. 4. Prestar apoyo en recibir, revisar, clasificar, radicar distribuir correspondencia en las diferentes direcciones Técnicas y oficinas de la entidad. 5. Brindar apoyo en lo que corresponde a la gestión documental y archivo, digitalización selección y organización de documentos, el acceso, consulta y organización técnica en los expedientes. 6. Brindar apoyo en la gestión documental del área en que se asigne. 7. Las demás que le sean asignadas en el ejercicio contractual.	- Realizó la digitalización del archivo central con todas las áreas de la entidad, para un total de 10985 folios. RUTA T:\Sec_General\ARCHIVO CENTRAL DIGITAL 2024 - Apoyó en las actividades correspondientes al a área de Gestión Documental como es la consulta de documentos solicitados al Archivo Central por parte de las diferentes áreas. - En el siguiente link se encuentran los soportes: T:\Sec_General\Cuentas de cobro PS 2024\Cuenta Yecenia\Cuenta 7\Evidencias

SEGUIMIENTO TÉCNICO

Una vez revisadas las actividades ejecutadas con respecto a los servicios prestados en el periodo a recibir, se evidencia que los mismos fueron prestados por el personal idóneo y con la responsabilidad, calidad y requerimientos legales según normatividad vigente para esta clase de servicios, sin presentarse inconvenientes en el cumplimiento del objeto contractual.

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO.

Se evidencia que a la fecha el (la) Contratista ha desarrollado las actividades de conformidad con lo pactado en el contrato de prestación de servicios, permitiendo el cumplimiento del objeto contractual.

DOCUMENTOS ANEXOS (SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES)

1. Planilla de Seguridad Social mes de agosto de 2024. (30741290).

Pago	Período	Valor
	EPS	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (08)	**$162.500**
	PENSIÒN	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (08)	**$208.000**
	ARL	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (08)	**$6.800**

Y planilla de Seguridad Social mes de septiembre de 2024. (Planilla 31014509).

Pago	Período	Valor
	EPS	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (09)	**$162.500**
	PENSIÒN	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (09)	**$208.000**
	ARL	
Si (x) No ( )	AÑO (**2024**) MES (09)	**$6.800**

2. Recibo o Registro de Pago de la Seguridad Social del período respectivo Si (**x**) No ( )

Se firma en Santiago de Cali, a los dieciséis (16) días del mes de septiembre de 2024.

JOSE LUIS BARBOSA PRADO
Supervisor

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	José Luis Barbosa Prado	Auditor III	
Revisó	José Luis Barbosa Prado	Auditor III	
Aprobó	Lukas Steveent González Peñaloza	Secretario General	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

CONTRALORÍA
GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO DEL SUPERVISOR

Como Supervisor del Contrato de prestación de servicios No. **1110.11.05.24. 013** **certifico** que la contratista Yecenia María Calvo Díaz, identificada con la cédula de Ciudadanía No. 31579066 de Cali, cumplió con el total de las actividades señaladas en el contrato y entregó los elementos que fueron asignados, quedó a paz y salvo por todo concepto con la Contraloría General de Santiago de Cali.

Se firma en Santiago de Cali, a los 16 días del mes de septiembre del año 2024.

JOSE LUIS BARBOSA PRADO
Supervisor

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	José Luis Barbosa Prado	Auditor III	
Revisó	José Luis Barbosa Prado	Auditor III	
Aprobó	Lukas Steveent González Peñaloza	Secretario General	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

EL SUSCRITO CONTRATISTA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI

CERTIFICA

Bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes correspondientes a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, que se relacionan en la planilla integrada de liquidación de aportes ASOPAGOS No. 30741290 de agosto y ASOPAGOS No. 31014509 de septiembre de 2024, corresponde a los ingresos provenientes del contrato No. 1110.11.05.24.13 materia del pago sujeto a retención.

Se firma en Santiago de Cali, a los 16 días del mes de septiembre de 2024.

YECENIA MARÍA CALVO DÍAZ
C.C. 31.579.066

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-31579066 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2024-08	230201	800229739	PROTECCION	1	0	208.000	0	208.000
Periodo salud:	2024-08	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	162.500	0	162.500
Planilla Nro.:	30741290 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	6.800	0	6.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-09-13	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	910961212	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 377.300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-31579066 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2024-09	230201	800229739	PROTECCION	1	0	208.000	0	208.000
Periodo salud:	2024-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	162.500	0	162.500
Planilla Nro.:	31014509 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	6.800	0	6.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-09-13	PASENA	899999034	SENA	1	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	0	0	0
Transacción:	911155470	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 377.300

PAGADO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	31579066
NOMBRES	YECENIA MARIA
APELLIDOS	CALVO DIAZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/18/2024 14:59:34	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1110.11.05.24.013

PERIODO: 14 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

OBJETO DEL CONTRATO:

"LA PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO APOYO A LA GESTION QUE ADELANTA LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI."

Contratante: Contraloría General de Santiago de Cali.

Contratista: Yecenia María Calvo Díaz, identificada con la cedula de ciudadanía No. 31.579.066

Objeto: Prestación de servicios asistenciales como apoyo a la gestion que adelanta la Contraloría General de Santiago de Cali."

Supervisor: JOSÉ LUIS BARBOSA PRADO – Auditor III

Valor del Contrato: $ 13.300.000

Forma de pago: El valor del contrato será pagado de la siguiente forma: siete (07) cuotas de un millón novecientos mil pesos ($1.900.000) M/CTE.

Fecha de iniciación: Catorce (14) de febrero 2024

Fecha de terminación: Trece (13) de septiembre 2024

ACTIVIDADES CONTRATADAS Y AVANCES DE LA GESTIÓN.

OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA.	RESULTADOS Y AVANCES DE LA GESTIÓN REALIZADAS
1. Brindar apoyo asistencial en los procesos misionales o administrativos de la entidad, según se le asigne. 2. Brindar apoyo en la elaboración de documentos. 3. Brindar apoyo en las fases de las actividades inherentes a los ejercicios de fiscalización del proceso auditor. 4. Prestar apoyo en recibir, revisar, clasificar, radicar distribuir correspondencia en las diferentes direcciones Técnicas y oficinas de la entidad. 5. Brindar apoyo en lo que corresponde a la gestión documental y archivo, digitalización selección y organización de documentos, el acceso, consulta y organización técnica en los expedientes. 6. Brindar apoyo en la gestión documental del área en que se asigne. 7. Las demás que le sean asignadas en el ejercicio contractual.	- Realicé la digitalización del archivo central con todas las áreas de la entidad, para un total de 10985 folios. RUTA T:\Sec_General\ARCHIVO CENTRAL DIGITAL 2024 - Apoyé en las actividades correspondientes al a área de Gestión Documental como es la consulta de documentos solicitados al Archivo Central por parte de las diferentes áreas. - En el siguiente link se encuentran los soportes: T:\Sec_General\Cuentas de cobro PS 2024\Cuenta Yecenia\Cuenta 7\Evidencias

BALANCE FINANCIERO

VALOR CONTRATO		$ 13.300.000
No. CUOTA	**VALOR DE LA CUOTA**	**SALDO**
1	$ 1.900.000	$ 11.400.000
2	$ 1.900.000	$ 9.500.000
3	$ 1.900.000	$ 7.600.000
4	$ 1.900.000	$ 5.700.000
5	$ 1.900.000	$ 3.800.000
6	$ 1.900.000	$ 1.900.000
7	$ 1.900.000	$ 0

Se firma en Santiago de Cali, a los se firma en Santiago de Cali, a los dieciséis (16) días del mes de septiembre de 2024.

YECENIA MARÍA CALVO DÍAZ
C.C. 31.579.066

CERTIFICADO DE VICULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

(Decreto 2250/2017- Articulo 383 E.t. Mod. Art 42 Ley 2010/201 Artículo1 Decreto 1808/2019)

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, Yecenia María Calvo Díaz con documento de identificación No. 31.579.066

INFORMO QUE:

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 13 de septiembre de 2024, mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios, NO (x) SI ( ) tengo contratados o vinculados hasta 1 persona, por un tiempo INFERIOR ( ) SUPERIOR ( ) A 89 Días Continuos o discontinuos como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en Cumplimiento de mi contrato.

Estoy vinculado a la Contraloría General de Santiago de Cali, hasta el 13 de septiembre de 2024, mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por COMPENSACION POR SERVICIOS PERSONALES, NO (X) SI ( ) tengo contratados o vinculados hasta 2 personas, como trabajadores asociados a la actividad desarrollada en cumplimiento de mi contrato.

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 16 de septiembre de 2024

FIRMA: 

DEPENDENCIA: Secretaría General

Fecha: 16 de septiembre de 2024

Señores
CONTRALORIA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Ciudad

Para Efectos de la deducción por dependientes (Artículos 387 y 388 del E.T. artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de Diciembre de 2.017). CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

CATEGORIA	CARACTERISTICAS
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente
3	Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal
4	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 uvt ($ 8.910.200 para el año 2019),certificada por un contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y
5	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($8.910.200 para el año 2019), certifica por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CREDITO HIPOTECARIO _____ AÑO _____ SI__ NO ___
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA_____ AÑO_____ SI__ NO ___
DOCUMENTO IDENTIFICACION DEPENDIENTE _____ SI__ NO___

Nombre: YECENIA CALVO DÍAZ Firma
No. De Documento: 31.579.066
Dependencia: SECRETARÍA GENERAL

BIENVENIDO AL GENERADOR DE ARCHIVOS

Banco AV Villas Grupo AVAL

DATOS CLIENTE ORIGEN

Fecha de la Transmisión				V.2022-06
Año	2024	Transacción / Prenotificación / Asociación	TRANSACCION	
Mes	Septiembre	Plaza Origen	CALI	
Día	19	Tipo Transacción	PAGO PROVEEDORES	
Nombre Empresa	CONTRALORIA	Tipo Producto Origen	AHORROS	
Tipo de Identificación Empresa	NIT	Número Producto Origen	165001652	
Número de Identificación Empresa	800217831			
Total Transacción	1824000,00			
Número de Transacciones	1,00			

DATOS CLIENTES DESTINO

Nombre del Beneficiario	Tipo de Identificación	Número de Identificación	Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Valor a Pagar	Nombre Entidad
YECENIA MA CALVO	CEDULA DE CIUDADANIA	31579066	AHORROS	91239305003	1824000,00	BANCOLOMBIA
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			
	CEDULA DE CIUDADANIA		AHORROS			

JORGE RUIZ CORREA
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/09/16 08:25
Transacciones
> Autorizaciones

Resultado

Pagos a Terceros - YECENIA CALVO-

¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	YECENIA CALVO-
Valor Archivo	$1,824,000.00
Nro. Autorización	5561179
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2024/09/19
Hora Carga	09:08

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.