E.S.E. Julio César Peñaloza	**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 **1857 -2024** 2. AREA **ASISTENCIAL**

3. CONTRATISTA **MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO - ENFERMERA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

47

SUPERVISOR: **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

2552

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	20-11-24	

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	Maria Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, Noviembre 12 de 2024

CUENTA DE COBRO No. 1857-2024 - 01

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

DEBE A

MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO
Cedula de ciudadanía 1073695066 de SOACHA

La suma de: **un millón doscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete** M/Cte. ($1.266.667) Por concepto prestación de servicios profesionales como jefe de enfermería para la ESE municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, por las actividades realizadas en la sede San Olivos área de plan canguro del periodo del 11 de Octubre al 10 de Noviembre de 2024, según contrato No. 1857-2024

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550476200071324 de Banco Davivienda.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1067022894, fecha de pago 1 de Noviembre de 2024.

Mayerlly Katerine Sua

MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO
CC. 1.073.695.066 de Soacha
Dirección: Calle 38 # 01-50
Teléfono: 3108794837
CORREO: katesuaromero@gmail.com

FECHA: 12 de Noviembre 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO
NUMERO CONTRATO:	1857-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	HASTA EL ONCE (11) DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE EJECUCION:	11 DE OCTUBRE 2024 HASTA 10 DE NOVIEMBRE 2024
VALOR DEL CONTRATO:	$ 2,651,660
VALOR A COBRAR PERIODO:	1,325,833

ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Cumplir con el objeto contractual deacuerdo con las especificaciones tecnicas y condiciones contratuales pactadas.	Para el mes de Octubre se desarrollo esta actividad deacuerdo a los requerimientos y cumplimiento del objecto contractual.	Ejecutado
2	Prestar los servicios profesionales de enfermeria ESE Municipal de Soacha por horas según lo acordado entre las partes) contratante y contratista).	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
3	Cumplir con las atenciones de enfermeria de seguimientos establecifdos por el lineamiento tecnico del programaplan canguro.	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
4	Cordinar las agendas de los profesionales para el cumplimiento de las acciones en salud establecidas por el lineamiento tecnicos del programa madre canguro	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
5	Tiene la responsabilidad de mantener actualidos los seguimientos de los usuarios del programa madre canguro con relacion al cumplimiento de las acciones en salud establecidas por el lineamiento tecnicos del programa madre canguro	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
6	cordinar los espacios de jornadas educativas en salud dirigidas a las familias de los usuarios establecidas por el lineamiento tecnicos del programa madre canguro	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
7	Realizar las jornadas educativas en salud dirigidas a familias de los usuarios cumplimiento de las acciones en salud establecidas por el lineamiento tecnicos del programa madre canguro	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
8	Brindar educacion, orientacion y recomendaciones a las madres y sus familias de los usuarios del programa madre canguro	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
9	Brindar educacion, y asesoria en lactancia de los usuarios del programa madre canguro	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
10	velar por el cumplimiento de las atenciones en salud individuales establecidas por el lineamiento tecnicos del programa madre canguro	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
11	Realizar actividades de apoyo en la elaboracion de base de datos con la informacion de actividades desarrolladas en el marco del cumplimiento del programa madre canguro cuando sea solicitados.	Durante la ejecucion de la actividad se realizo la creacion del INFANIB prueba que evalúa la presencia o no de alteraciones como espasticidad, función vestibular, ángulos franceses, control y la posición de la cabeza, tronco y piernas, como parte del desarrollo motor grueso, para la	Ejecutado
12	Diligencia la historia clinica, con criterios de calidad pertinencia y oportunidad en el sofware institucional dado cumplimiento a la normatividad vigente.	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado

13	Realizar el diligenciamiento de los carnets y graficas de control establecidos en el programa madre canguro	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
14	Realizar, en conjunto con la institucion, en forma periodica las evaluaciones de las actividades y objetivos logrados del programa madre canguro.	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
15	Realizar los reportes al sistema de vigilancia en lsalud publica SIVIGILA, en los casos que amerite siguiendo los protocolos establecidos a nivel nacional.	Para el mes de Octubre no se desarrollo esta actividad, pero estuve a disposicion en realizarla	Ejecutado
16	Apoyar la construccion de las guias de practica clinica del programa madre canguro	Durante la ejecucion de la actividad se desarrollaron los protocolos de manejo de trastornos de ansiedad y / o depresion de la madre del niño canguro y protocolo para facilitar la comunicación de padres con el programa canguro	Ejecutado
17	Participar en los comites tecnicos institucionales y municipales, cuando asi sea requerido.	Para el mes de Octubre se participo en la capacitacion del manejo integral de la desnutricion en menores de 5 años, resolucion 2370/20	Ejecutado

Los soportes se encuentran en la intranet NAS-ESE

Mayerlly Katerine Sua Romero
C.C. No. 1,073,695,066
Cargo: Enfermera Profesional

CONTRATISTA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-07, 09:13:15 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1067022894

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 01/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO		
Documento	CC1073695066	**Dirección**	CL 38 #01 - 50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108794837
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IBC	RET	RET A	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1073695066	MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.900.000	$ 304.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.900.000	$ 237.500	2.436	$ 1.900.000	$ 46.300	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 0	$ 304.000	$ 237.500	$ 46.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587.800	$ 0	$ 587.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5340577 - Medellín: 604 5146869 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOACHA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese

04/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073695066**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**476200071324**
Fecha de apertura	**31/03/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No 1857-2024.

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 11 de Octubre al 12 de Diciembre

NOMBRE: Mayerlly Katerine Sua Romero

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios profesionales como jefe de enfermería 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. ____ (SI) __X_(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 1943-2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES AGOSTO DE 2024

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$ 237.500	$ 304.000	$ 46.300	$ 587.800

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: Mayerlly Katerine Sua

Nombre: MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO

C.C.: 1.073.695.066 de Soacha

Proveedor Seleccionado



Mayerlly katerine Sua Romero

COLOMBIA, Soacha

★★★★★

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo
Mayerlly katerine Sua Romero		

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	*Mayerlly Katerine Sua Romero*	*Fecha de aprobación:*	*10/10/2024 9:20:40 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	*WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ*	*Fecha de aprobación:*	*11/10/2024 8:50:05 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_6885651_Firmado

Contrato en ejecución:

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	OFICINA JURIDICA
Proceso de Contratación	MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	2.651.660,00 COP

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	12 de noviembre de 2024
CONTRATO No.	1857-2024
CONTRATISTA	MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.695.066
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	11 de octubre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	10 de noviembre de 2024
VALOR DEL CONTRATO	$2.651.660
PERIODO FACTURADO	11 de octubre al 11 de noviembre de 2024
VALOR A GIRAR	$1.266.667
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Sede Olivos
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 1067022894 pagada el 01/11/2024, cuenta de cobro No. 1857-2024 e informe de actividades.

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

INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.900.000
	NO. DE PLANILLA:	1067022894
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$304.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$237.500
	VALOR PAGADO ARL:	$46.300
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$2.651.660
	VALOR PAGADO A LA FECHA	0
	VALOR A GIRAR	$1.266.667
	SALDO POR EJECUTAR	$1.384.993
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. 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

MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a) **MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.695.066**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 1857-**2024**, las actividades realizadas del 11 de octubre al 10 de noviembre 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 $1.266.667.

Soacha, 12 de noviembre 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 César Peñaloza

LA SUSCRITA PROFESIONAL REFERENTE PROGRAMA MADRE CANGURO, EN CALIDAD DE APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

CERTIFICA QUE:

La señora, MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO, identificada con Cédula de Ciudadanía No 1073695066, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas como enfermera, en el periodo comprendido entre el 01 y 31 de octubre 2024. Las actividades ejecutadas son:

- ✓ Realizó formato de Infanib para el programa madre canguro
- ✓ Impresión de las curvas de fenton para el programa madre canguro
- ✓ Asistió a la capacitación del manejo de la desnutrición aguda en menores de 5 años
- ✓ Realizo adopción de una de las guías de práctica clínica que se requieren en el programa madre canguro

Se firma el día once (15) del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2.024)

Atentamente,

CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ
Referente Programa Madre Canguro
Apoyo técnico a la supervisión

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 14635

Estado:	Confirmado			
Fecha de la CXP:	20/11/2024			
Tercero:	Cédula de ciudadania - 1073695066 - MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO			
Proveedor:	1073695066 - MAYERLLY KATERINE SUA ROMERO			
Cuenta contable:	24010107 - HONORARIOS			
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**
Factura:	DS0000008579	**Fecha:**	20/11/2024	**Plazo:**
Valor:	$ 1.254.000			
Valor en letras:	UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009172)			
Detalle compromiso:				
Detalle comprobante:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA CONTRATO: 1857-2024 PAGO: DEL 11 DE OCTUBRE AL 10 DE NOVIEMBRE DE 2024 RP: 2557			

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
040	73130203 - HONORARIOS			Debito	$ 1.266.667,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 1.266.667,00		Credito	$ 12.667,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	20/11/2024	$ 1.254.000,00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : jueves, 21 noviembre 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000015845

Consecutivo :	000000000015845	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	21/11/2024 8:00:46 a. m.	Valor :	$ 1.254.000,00
Beneficiario	1073695066 SUA ROMERO MAYERLLY KATERINE		
Detalle :	PRESTACION DE SERVICIO COMO JEFE DE ENFERMERIA CONTRATO 1857 DE 2024PAGO DEL 11 DE OCTUBRE AL 10 DE NOVIEMBRE	*Numero Nota:*	14635
Valor en Letras	UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCOLOMBIA				
Numero :		Consignar :	11/21/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	1073695066	11100501	$ 0,00	$ 1.254.000,00
HONORARIOS CUENTA 21010107	1073695066	24010107	$ 1.254.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008579	$ 1.254.000,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

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

21 de Noviembre de 2024 12:31:58 PM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 21 de noviembre de 2024 - 11:15 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:	MAYERLYSUAAA
Cuenta a Debitar:	221-522446-31 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	1,254,000.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	20/11/2024
Fecha de Aplicación:	20/11/2024
Fecha de Envío:	20/11/2024
Número de Secuencia:	C
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	20/11/2024
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	MAYERLLY SUA	1073695066	550476200071324	1,254,000.00	BANCO CAVIVIENDA	AHORROS