	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	1315-2024	2. AREA	EBS
3. CONTRATISTA	DIANA MARCELA DIAZ MURCIA		PSICOLOGA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES
ENTREGA 03/12/2024

SUPERVISOR: **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	1985
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
6-12-24	

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, 02 DE DICIEMBRE del 2024

CUENTA DE COBRO 1315 -3

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

DIANA MARCELA DIAZ MURCIA
C.C. No. 1072429857

ESE Hospital Nivel II Julio Cesar Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: Dic 2/24
HORA:
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

La suma de (4.600.000) **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE.**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN No. 1032 DEL 2024, EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024, POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. PARA EL PERIODO A COBRAR DESDE EL 27 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2024 SEGÚN CONTRATO (1315/2024).

Consignar a la cuenta de ahorros No. 525-000136-50 BANCOLOMBIA

ANEXO PLANILAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Numero de planilla 9472024619 de AGOSTO de 2024 pagada el 27 de agosto de 2024

Numero de planilla 9476698643 de SEPTIEMBRE de 2024 pagada el 01 de noviembre de 2024

Numero de planilla 9476699060 de OCTUBRE de 2024 pagada el 01 de noviembre de 2024

Numero de planilla 9478149385 de NOVIEMBRE de 2024 pagada el 29 de noviembre de 2024

DIANA MARCELA DIAZ MURCIA
C.C. 1072429857 LA MESA, CUND
DIRECCIÓN TR 12B 38C 46
TELÉFONO 3219476281
E-MAIL: PSIC.DIANADIAZ10@GMAIL.COM

FECHA DE ELABORACION:	2/12/2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DIANA MARCELA DIAZ MURCIA
NUMERO CONTRATO:	1315-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	27 DE AGOSTO DEL 2024 AL 26 DE DICIEMBRE 2024
FECHA DE EJECUCION:	27 DE OCTUBRE DE 2024 AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	18,400,000
VALOR A COBRAR PERIODO:	4,600,000

1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	Se realizo el informe de mapeo y cartografia del territorio.	Ejecutado	PDF Informe de cartografia y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron con trabajo social	Ejecutado	PDF con soporte de canalización de personas sin aseguramiento Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Se suministro la información en el plan de cuidado	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	Se utilizaron los dispositivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de condiciones de salud	Ejecutado	PDF planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Se formularon planes de cuidado	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
6	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado	Se identificaron las prioridades y se dio manejo	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes	Ejecutado	PDF soporte de canalizaciones Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	Realizar el marcaje de georeferenciación en las cuales se evidencie fecha y hora de la actividad con el fin de determinar los sitios que han sido atendidos en el municipio, y como parte de las evidencias contractuales. El uso adecuado del software de georeferenciación permitirá	No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	N/A Evidencia en carpeta en drive y la NAS
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	NO se realizaron remisiones	Ejecutado	N/A Evidencia en carpeta en drive y la NAS
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se brindó educación en salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se realizaron canalizaciones de acuerdo a las necesidades al lugar pertinente	Ejecutado	PDF planea de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores	Ejecutado	Soporte de canalizaciones Evidencia en carpeta en drive y la NAS
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	No realizo seguimientos durante este mes	Ejecutado	N/A Evidencia en carpeta en drive y la NAS
14	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se digitalizó la información a través de formularios google	Ejecutado	PDF pantallazos del registro del formulario de canalizacion si realizaron y de planes de cuidado, la certificacion de sistemas e indicadores Evidencia en carpeta en drive y la NAS
15	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo	Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS	Ejecutado	PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
16	Realizar tamizaje de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.	No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposicion de hacerlo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NA

18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Hice parte de la brigada realizada el día 13-11-2024 Salon comunal barrio Santa Ana	Ejecutado	PDF Informe Brigada de salud Evidencia en carpeta en drive y la NAS
19	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, plan de trabajo mensual, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.	Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
20	Realizar actividades del plan de gestión documental como son organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación.	Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
21	Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente.	Participé en las reuniones convocadas	Ejecutado	Soporte de asistencia Evidencia en carpeta en drive y la NAS
22	El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar — priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza y el Ministerio de Salud, para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios.	Se entrega la información con calidad, oportunidad y suficiencia	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
23	Cláusula verde 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 fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
24	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	Me fue asignada la atención de PQR CR. Portales de tierra blanca	Ejecutado	PDF. Informe de respuesta a PQR Evidencia en carpeta en drive y la NAS

DIANA MARCELA DIAZ MURCIA
PSICOLOGA

JENNY VARGAS
COORDINADOR EBS

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 1072429857		DIAZ MURCIA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 68 SUR #77 H - 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219476281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	870539485	9472024619	I	2024/09/13	2024/08/27	BANCOLOMBIA	0	$281,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,600	$0	$0	$145,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,600	$0	$0	$145,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,800	$0	$0	$113,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,800	$0	$0	$113,800
TOTAL				1	$281,600	$0	$0	$281,600

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 1072429857		DIAZ MURCIA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 68 SUR #77 H - 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219476281	No

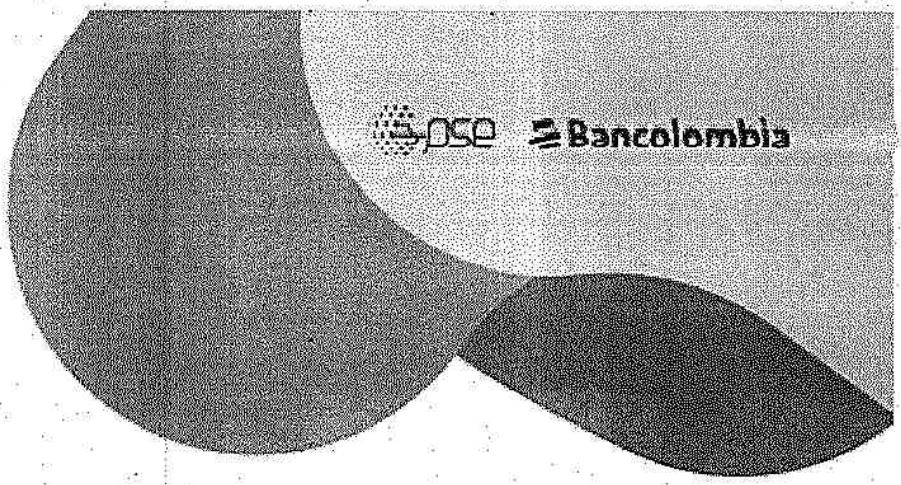
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	870539485	9472024619	I	2024/09/13	2024/08/27	BANCOLOMBIA	0	$281.600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$910,000	$145,600			$910,000	$113,800			$0	$0			$910,000	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$910,000	$145,600			$910,000	$113,800			$0	$0			$910,000	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$910,000	$145,600			$910,000	$113,800			$0	$0			$910,000	$22,200		$0	$0
1	CC	1072429857	DIAZ DIANA	230301	21	$910,000	$145,600	EPS002	21	$910,000	$113,800		0	$0	$0	14-11	21	$910,000	$22,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$910,000	$145,600			$910,000	$113,800			$0	$0			$910,000	$22,200		$0	$0

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DIANA MARCELA DIAZ MURCIA

Nro. de recibo: 9472024619

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9472024619

Identificación del contribuyente: 191.156.156.157

Concepto: CC

Razón Social: 1072429857

Fecha y hora de la transacción: Martes 27 de Agosto de 2024 12:26:59 PM

Nro. de comprobante: 0000079915

Valor pagado: $ 281,600.00

Producto: *******3650

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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 1072429857		DIAZ MURCIA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 68 SUR #77 H - 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219476281	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	1020419009	9476698643	I	2024/10/15	2024/11/01	BANCOLOMBIA	17	$576,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300
1	CC 1072429857	DIAZ DIANA							X											230301	30	$1,840,000	$294,400	EPS002	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,840,000	2.436%	$44,900	0	$0	$0	No	$569,300
Total	Afiliados(1)																					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072429857		DIAZ MURCIA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 68 SUR #77 H - 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219476281	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	1020419009	9476698643	I	2024/10/15	2024/11/01	BANCOLOMBIA	17	$576,300

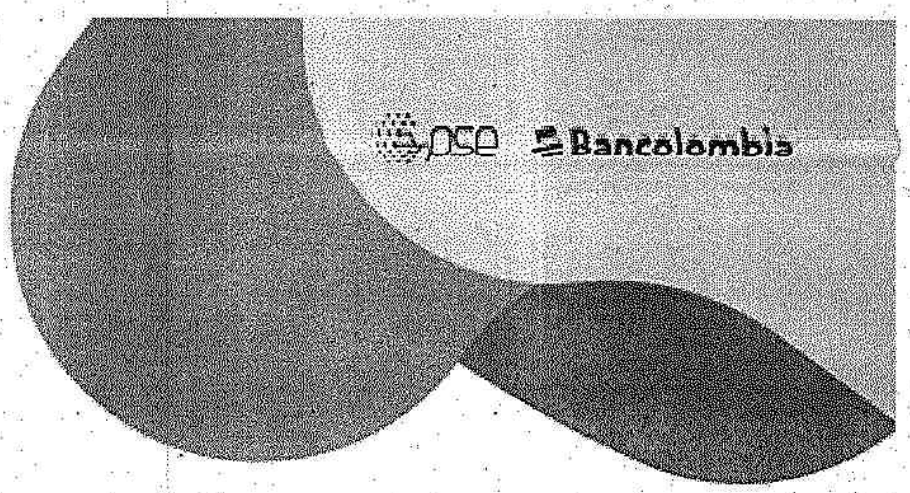
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$3,600	$0	$298,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$3,600	$0	$298,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,900	$600	$0	$45,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,900	$600	$0	$45,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$2,800	$0	$232,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$230,000	$2,800	$0	$232,800
TOTAL				1	$569,300	$7,000	$0	$576,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DIANA MARCELA DIAZ MURCIA

Nro. de recibo: 9476698643

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9476698643

Identificación del contribuyente: 192.168.12.180

Concepto: CC

Razón Social: 1072429857

Fecha y hora de la transacción: Viernes 1 de Noviembre de 2024 12:55:26 PM

Nro. de comprobante: 0000097065

Valor pagado: $ 576,300.00

Producto: *******3650

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072429857		DIAZ MURCIA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 68 SUR #77 H - 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219476281	No

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	1020497779	9476699060	1	2024/11/18	2024/11/01	BANCOLOMBIA	0	$569,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000
1	CC 1072429857	DIAZ DIANA																		230301	30	$1,840,000	$294,400	EPS002	30	$1,840,000	$230,000
Total Afiliados(1)																						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000

	CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300
1		0	$0	$0	14-11	30	$1,840,000	2.436%	$44,900	0	$0	$0	No	$569,300
Total Afiliados(1)			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072429857		DIAZ MURCIA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 68 SUR #77 H - 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219476281	No

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	1020497779	9476699060	1	2024/11/18	2024/11/01	BANCOLOMBIA	0	$569,300

RESUMEN DE PAGO

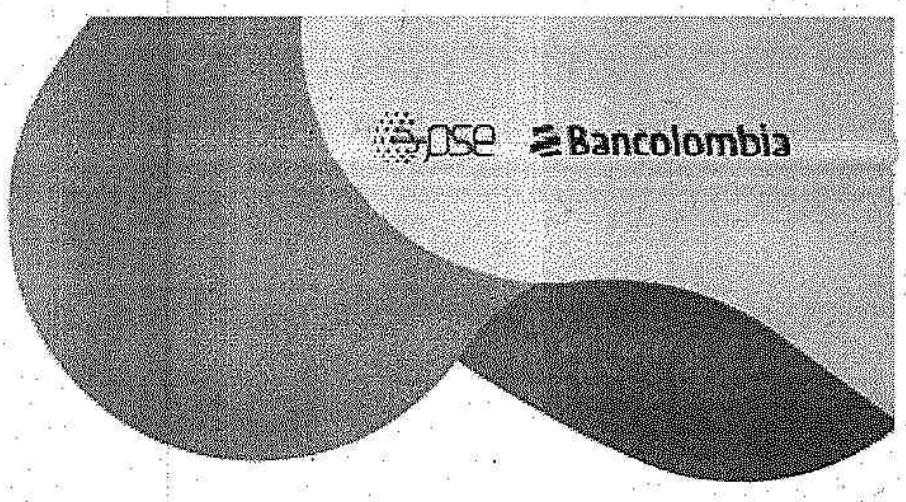
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,900	$0	$0	$44,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,900	$0	$0	$44,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$569,300	$0	$0	$569,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

 2024/11/01 01:19 PM

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DIANA MARCELA DIAZ MURCIA

Nro. de recibo: 9476699060

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9476699060

Identificación del contribuyente: 192.168.112.162

Concepto: CC

Razón Social: 1072429857

Fecha y hora de la transacción: Viernes 1 de Noviembre de 2024 01:18:52 PM

Nro. de comprobante: 0000001172

Valor pagado: $ 569,300.00

Producto: *******3650

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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 1072429857		DIAZ MURCIA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 68 SUR #77 H - 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219476281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1084126116	9478149385	I	2024/12/13	2024/11/29	BANCOLOMBIA	0	$569,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,840,000	$294,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,840,000	$294,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,840,000	$294,400
1	CC 1072429857	DIAZ DIANA																		230301	30	$1,840,000	$294,400
Total Afiliados(1)																						$1,840,000	$294,400

	SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300
1	EPS002	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,840,000	2.436%	$44,900	0	$0	$0	No	$569,300
Total Afiliados(1)			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000		$44,900		$0	$0		$569,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072429857		DIAZ MURCIA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 68 SUR #77 H - 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219476281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1084126116	9478149385	I	2024/12/13	2024/11/29	BANCOLOMBIA	0	$569,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,900	$0	$0	$44,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,900	$0	$0	$44,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$569,300	$0	$0	$569,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/11/29 08:47 AM

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DIANA MARCELA DIAZ MURCIA

Nro. de recibo: 9478149385

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478149385

Identificación del contribuyente: 192.168.12.180

Concepto: CC

Razón Social: 1072429857

Fecha y hora de la transacción: Viernes 29 de Noviembre de 2024 08:44:11 AM

Nro. de comprobante: 0000092713

Valor pagado: $ 569,300.00

Producto: *******3650

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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

LA SUSCRITA COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **DIANA MARCELA DIAZ MURCIA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.**1072429857** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1315-2024** como **PSICOLOGO** de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas que corresponden para el período del **27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024**, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.600.000) durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan.

Así mismo se certifica que las evidencias del desarrollo de sus actividades fueron cargadas y verificadas en la NAS-INTRANET correspondiente.

Soacha, 02 de Diciembre del 2024

JEIMMY VARGAS
COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS 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	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

LOS SUSCRITOS SUPERVISORES CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

C E R T I F I C A

Que, el (la) señor (a) **DIANA MARCELA DIAZ MURCIA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No.**1072429857**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1315-2024** las actividades realizadas en el periodo del **27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024,** durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista, los documentos que así lo soportan y la certificación emitida por el coordinador y apoyo a la supervisión de Equipos Básicos.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de $4.600.000.

Soacha, 03 de diciembre de 2024

RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
Supervisor del Contrato

DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisor del Contrato

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	
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 diciembre de 2024
CONTRATO No.	1315-2024
CONTRATISTA	DIANA MARCELA DIAZ MURCIA
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	1072429857
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMPLEMENTARIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
FECHA DE INICIO	27 de agosto de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	26 de diciembre de 2024
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$18.400.000
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	27 de octubre al 26 de noviembre de 2024
VALOR A GIRAR	$ 4.600.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza – EBS Equipos Básico de Salud
ACTIVIDADES EJECUTADAS	De conformidad con las certificaciones expedidas por las coordinadoras de Equipos Básicos de Salud del perfil Psicólogo, Coordinadora Jeimmy Vargas, en donde certifican que el contratista ejecuta las obligaciones o actividades asignadas para el presente periodo a cobrar.
OBSERVACIÓN	Para la presente certificación se adjunta: Cuenta de Cobro del contratista No 1315- 3, Planilla de Pago de seguridad social con su respectivo soporte de pago, Informe de actividades, Certificación del Coordinador de Equipos Básicos y las respectivas evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades cuyas evidencias reposan en el DRIVE y la NAS. al valor a girar estipulado para el periodo certificado.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Avila 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	
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

	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Agosto:9472024619 Septiembre:9476698643 Octubre:9476699060 Noviembre:9478149385
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Agosto:27/08/24 Septiembre: 01/11/24 Octubre:29/11/24 Noviembre:20/11/24
	IBC:	Agosto: $ 910.000 Septiembre: $ 1.840.000 Octubre $ 1.840.000 Noviembre:$ 1.840.000
	APORTE A PENSIÓN:	Agosto: $ 145.600 Septiembre: $ 294.400 Octubre: $ 294.400 Noviembre: $ 294.400
	APORTE A SALUD:	Agosto: $ 113.800 Septiembre: $ 230.000 Octubre: $ 230.000 Noviembre: $ 230.000
	APORTE A ARL:	Agosto: $ 22.200 Septiembre: $ 44.900 Octubre: $ 44.900 Noviembre: $ 44.900
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 18.400.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 9.200.000
	VALOR A GIRAR	$ 4.600.000
	SALDO POR EJECUTAR	$ 4.600.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** Subgerente de Servicios de Salud	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DELSUPERVISOR CERTIFICA AREA FINANCIERA	**DADELY MORALES MENDEZ** Subgerente de Administrativo y Financiero	
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: 14901

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	6/12/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1072429857 - DIANA MARCELA DIAZ MURCIA				
Proveedor:	1072429857 - DIANA MARCELA DIAZ MURCIA				
Cuenta contable:	24905401 - HONORARIOS				
Disponibilidad:	2098	**Compromiso:**	1989	**Obligación:**	4186
Factura:	DS0000008825	**Fecha:**	6/12/2024	**Plazo:**	
Valor:	$ 4.554.000				
Valor en letras:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009421)				
Detalle compromiso:	Contrato No. 1315 Pago prestación de servicios profesionales como psicologo para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.				
Detalle comprobante:	EBS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS. PAGO: OCTUBRE 27 AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024 CONTRATO DEL 2024 No. 1315				

CONCEPTOS

Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
266	73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS		203 - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Debito	$ 4.600.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 4.600.000,00		Credito	$ 46.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	06/12/2024	$ 4.554.000,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$ 0,00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

OBLIGACION
4186

Estado:	Confirmado
Fecha:	6/12/2024 10:51:58 a. m.
CDP:	2098
RP:	1989
Tercero:	1072429857 - DIANA MARCELA DIAZ MURCIA
Documento:	00000000009421
Observaciones:	EBS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS. PAGO: OCTUBRE 27 AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024 CONTRATO DEL 2024 No. 1315

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 4.600.000	$ 0	$ 0	$ 4.600.000
			Total Obligacion :	**$ 4.600.000**			**$ 4.600.000**

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

SOACHA 09 12 2024 $ 4.554.000,00

DIANA MARCELA DIAZ MURCIA - Documento No.: 1072429857

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : martes, 10 diciembre 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000016200

Consecutivo : 000000000016200 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 9/12/2024 9:48:57 a. m. Valor : $ 4.554.000,00

Beneficiario 1072429857 DIAZ MURCIA DIANA MARCELA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001033 *Numero Nota:* 00000001033

Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 12/09/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	1072429857	11100623	$ 0,00	$ 4.554.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001033	1072429857	24905401	$ 4.554.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008825	$ 4.554.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4126	20241209	2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 4.600.000,00

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

10 de Diciembre de 2024 7:28:28 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 09 de diciembre de 2024 - 4:35 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:	1033
Cuenta a Debitar:	22100006162 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	108,875,160.00
Número Total de Registros:	28
Fecha de Creación del Lote:	09/12/2024
Fecha de Aplicación:	09/12/2024
Fecha de Envío:	09/12/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	09/12/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	28	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	28	☐

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	BRIYIT ESTEFANIA N	1022446437	22142679390	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	AURA MILENA HENAO	1019008883	13185802560	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	3	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LAURA ROCIO CELEMI	22733167	55447648023	4,380,750.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	4	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	EVERS OLIVER NU EZ	87432151	66205143042	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	5	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	YOHANNA MARITZA PR	52771829	20115691126	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	6	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	YULEIMA ISABEL GAR	2000016644	66287145013	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	7	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MARIA ZENAIDA OBRE	1089483162	70806333038	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	8	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ZULLYMA GIRALDO A	51592328	26465408722	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	9	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MARCOS QUINTERO C	7730541	32223742981	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	10	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MANUEL ALEXANDER G	1075664855	66659473733	4,554,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	11	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	DIANA MARCELA DIAZ	1072429857	52500013650	4,554,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	12	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	BRENDA MATEUS DIA	1022409525	91206671659	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	13	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	YURLEY DANIELA BOL	1032502405	52567900371	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	14	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ERIKA ALEXANDRA AG	1030598973	67357978743	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	15	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LEIDY ZAMARA LEON	1012440404	22100033171	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	16	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	AURA LORENA MU OZ	1010247134	91268343453	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	17	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LUISA FERNANDA MON	1074809088	52566190133	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	18	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	SANDRA MILENA CUEV	1033676471	22198387812	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	19	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LADY JOHANA SUAREZ	1024577602	22192616691	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	20	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	YERLY CASAS ACEVE	28366268	22157059995	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS