| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | **Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD** | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO 1376 ✓ 2. AREA ✓ AUXILIAR DE ENFERMERIA

3. CONTRATISTA **EDDY PAOLA PEÑA LADINO** ✓

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

| | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| COPIA CONTRATO | | ENTREGA 02/12/2024 |
| 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 | | |

**SUPERVISOR:**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | | | |
| PAZ Y SALVO | | | |
| LIQUIDACION | | | |

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

**PRESUPUESTO:**

2016

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | 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 | María Victoria Herrera Roa - Gerente |

Soacha, Diciembre 2 de 2024

CUENTA DE COBRO 1376 - 3

**EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA**
**JULIO CESAR PEÑALOZA**

NIT. 832.001.794-2

RECIBIDO
FECHA: DIC 2/24
HORA:
FOLIOS:
Dependencia:
Firma: MAMC

DEBE A

**EDDY PAOLA PEÑA LADINO**
**C.C. No. 52.715.269**

La suma de:**($ 2.400.000) Dos millones cuatrocientos mil pesos m/cte.**

Por concepto de prestación de servicios técnico asistencial 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 en salud en el contexto de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud y la atención individual, colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución " 1032 de 2024 expedida por el ministerio de salud y protección social. durante el periodo comprendido del **27 de Octubre al 26 de Noviembre del 2024**. Según contrato número 1376 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24109304263 de Banco Caja Social

Numero de planilla 1065696843 la cual fue cancelada el día 6 de agosto del 2024
Numero de planilla 1066782398 la cual fue cancelada el día 23 de septiembre del 2024

Numero de planilla 1067651949 la cual fue cancelada el día 30 de Octubre del 2024

Numero de planilla 1068302709 la cual fue cancelada el día 26 de Noviembre del 2024

Paola Peña
**EDDY PAOLA PEÑA LADINO**

**C.C. 52.715.269 de Bogotá**
**Dirección Cl 14ª #9-86**
**Teléfono 313 4948748**
**e-mail: penap2105@gmail.com**

| | |
|---|---|
| FECHA DE ELABORACION: | 2 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| INFORME DE ACTIVIDADES | |
| NOMBRE: | EDDY PAOLA PEÑA LADINO |
| NUMERO CONTRATO: | 1376 |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 27 DE AGOSTO 2024 - 26 DE DICIEMBRE 2024 |
| FECHA DE EJECUCION: | 27 DE OCTUBRE 2024 - 26 DENOVIEMBRE 2024 |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | 9.600.000 COP |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | 2.400.000 COP |

| ITEM | ACTIVIDAD | DESARROLLO | EJECUCION | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje | Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial | Ejecutado | PDF Informe de cartografía y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 2 | Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la caracterización socio- ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados. | Se realizo la caracterizacion individual y familar en el aplicativo indicado por el ministerio | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY PDF de los pantallazos del AIEPIS |
| 3 | Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas | Se realizo apertura y acercamiento con la comunidad en los territorios asignados. | Ejecutado | PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 4 | 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 de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 5 | 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 la ficha de caracterizacion familiar. | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY PDF de los pantallazos del AIEPIS |
| 6 | Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública | Se realizó demanda inducida | Ejecutado | PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 7 | 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 | Evidencia en carpeta de Drive y NAS PDF de los pantallazos del SURVEY PDF de los pantallazos del AIEPIS |
| 8 | El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades. | Se realizo georeferenciacion a traves del Survey | Ejecutado | PDF del mapa del SURVEY Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 9 | Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas | No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores | Ejecutado | NA Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 10 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores. | No se realizo seguimientos durante este mes | Ejecutado | NA Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 11 | 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 formulario google | Ejecutado | Certificacion por sistemas Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 12 | 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 |
| 13 | Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI dentro de los microterritorios asignados. | No me fue asignado pero estuve en disponibilidad. | Ejecutado | NA Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 14 | Realizar tamizaje de pruebas rápidas 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 disposición de hacerlo | Ejecutado | NA Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 15 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas. | Hice parte de la brigada realizada el día 18 de Noviembre de 2024 en el barrio San Jorge | Ejecutado | PDF Acta de asistencias que incluya registro fotografico Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 16 | 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 | 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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 17 | 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<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 18 | 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. | Participó de la capacitación convocada el 13 de Noviembre | Ejecutado | PDF Acta de asistencias que incluya registro fotografico<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS. |
| 19 | Clausula 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 | No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo | Ejecutado | NA Bloc de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 20 | 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 | Se entrega la informacion con calidad, oportunidad y suficiencia | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 21 | 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 georeferentiación permitirá recopilar información estadística en tiempo real, informes administrativos dentro del proceso y ejecución del contrato, lo cual debe ser verificado por el supervisor del contrato. | Se realizo georeferenciacion a traves del Survey | Ejecutado | PDF del mapa del SURVEY<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 22 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaléza del objeto contractual | No me fueron asignadas otras actividades | Ejecutado | NA Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

PAOLA PEÑA

EDDY PAOLA PEÑA LADINO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

JEIMMY VARGAS HURTADO
Coordinadora Equipos basicos

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-06, 02:24:23 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1065696843

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024 Referencia pago (PIN): 8810746516

**PAGADO 06/08/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | EDDY PAOLA PEÑA LADINO | | |
| Documento | CC52715269 | Dirección | CL 14A #9 - 86 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3134948748 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| 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 | IRET | IRET FP | 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 52715269 | EDDY PAOLA PEÑA LADINO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (730301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 2,436 | $ 1.300.000 | $ 31.700 | (NRI-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 | $ 0 | $ 402.200 |

Bogotá



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, Sí y Legal!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-23, 02:18:14 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1066782398

Periodo Cotización: septiembre de 2024 Periodo Servicio: septiembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8810851842

**PAGADO 23/09/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | EDDY PAOLA PEÑA LADINO | | |
| Documento | CC52715269 | Dirección | CL 14A #9 - 86 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3134948748 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| 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 | ING | RET | RET P. | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | 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 52715269 | EDDY PAOLA PEÑA LADINO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 2,438 | $ 1.300.000 | $ 31.700 | [NIN-CC] NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 | $ 0 | $ 402.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - 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. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-30, 09:04:37 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1067651949

Periodo Cotización: octubre de 2024 Periodo Servicio: octubre de 2024 Referencia pago (PIN): 8822587443

**PAGADO 30/10/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | EDDY PAOLA PEÑA LADINO | | |
| Documento | CC52715269 | Dirección | CL 14A #9 - 86 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3134948748 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| 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 | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | 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 52715269 | EDDY PAOLA PEÑA LADINO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 2,436 | $ 1.300.000 | $ 31.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 | $ 0 | $ 402.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, Sí LE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-26, 10:03:41 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1068302709

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8822645093

**PAGADO 26/11/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | EDDY PAOLA PEÑA LADINO | | |
| Documento | CC52715269 | Dirección | CL 14A #9 - 86 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3134948748 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| 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 | IRG | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | CUF | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | 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 52715269 | EDDY PAOLA PEÑA LADINO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.300.000 | $ 182.500 | 2,436 | $ 1.300.000 | $ 31.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 182.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 | $ 0 | $ 402.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Multipagos

OFC: 5183 - MP - Parque Soacha

FCH: 26/11/2024 09:40:28 AM

CAJ: PVELANDIA - PAULA VELANDIA

TER: 5183

| TRANSACCION | Movil PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA |
|---|---|
| REFERENCIA 1 | 0822645093 |
| REFERENCIA 2 | 0 |
| REFERENCIA 3 | |
| VALOR | 402,200.00 |

| MEDIOS DE PAGO | VALOR |
|---|---|
| Efectivo Recibido | 402,200.00 |

e86876ce4a514712b4cfc37aebf03dc2

Multipagos

| 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) **EDDY PAOLA PEÑA LADINO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **52.715.269** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1376-2024** como **TECNICO ASISTENCIAL** 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 **27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024** por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000)** 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<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>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) **EDDY PAOLA PEÑA LADINO identificado** con Cédula de Ciudadanía No **52.715.269** ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1376-2024** las actividades realizadas en el período 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 **$2.400.000**

Soacha, 02 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

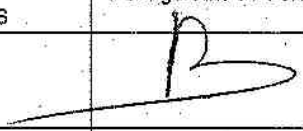
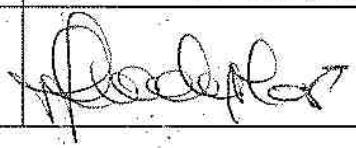
| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>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** | 02 de diciembre de 2024 |
| **CONTRATO No.** | 1376-2024 |
| **CONTRATISTA** | EDDY PAOLA PEÑA LADINO |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | NO APLICA |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | NO APLICA |
| **IDENTIFICACIÓN** | 52.715.269 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ASISTENCIAL 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** | $9.600.000 |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **PERIODO FACTURADO** | 27 de octubre al 26 de noviembre del año 2024 |
| **VALOR A GIRAR** | $ 2.400.000 |
| **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 Técnico asistencial 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:<br>Cuenta de Cobro del contratista No 1376- 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 especificas relacionadas en el informe de actividades cuyas evidencias reposan en el DRIVE y la NAS.<br>al valor a girar estipulado para el periodo certificado. |

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>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:1065696843<br>Septiembre1066782398<br>Octubre:1067651949<br>Noviembre:1068302709 |
| | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA: | Agosto:06/08/2024<br>Septiembre:23/09/2024<br>Octubre:30/10/2024<br>Noviembre:26/11/2024 |
| | IBC: | Agosto:$1.300.000<br>Septiembre:$1.300.000<br>Octubre:$1.300.000<br>Noviembre:$1.300.000 |
| | APORTE A PENSIÓN: | Agosto:$208.000<br>Septiembre:208.000<br>Octubre:$208.000<br>Noviembre:$208.000 |
| | APORTE A SALUD: | Agosto:$162.500<br>Septiembre:$162.500<br>Octubre:$162.500<br>Noviembre:$162.500 |
| | APORTE A ARL: | Agosto:$31.700<br>Septiembre:$31.700<br>Octubre:$31.700<br>Noviembre:$31.700 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $9.600.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $ 4.800.000 |
| | VALOR A GIRAR | $ 2.400.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $ 2.400.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR**<br>CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS | **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**<br>Subgerente de Servicios de Salud | |
| **FIRMA SUPERVISOR** |  | |
| **NOMBRE Y CARGO DELSUPERVISOR**<br>CERTIFICA AREA FINANCIERA | **DADELY MORALES MENDEZ**<br>Subgerente de Administrativo y Financiero | |
| **FIRMA SUPERVISOR** |  | |

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

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

## 832.001.794 - 2

### CUENTA POR PAGAR: 14905

**Estado:** Confirmado
**Fecha de la CXP:** 6/12/2024
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 52715269 - EDDY PAOLA PEÑA LADINO
**Proveedor:** 52715269 - EDDY PAOLA PEÑA LADINO
**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS
**Disponibilidad:** 2100 **Compromiso:** 2016 **Obligación:** 4190
**Factura:** DS0000008829 **Fecha:** 6/12/2024 **Plazo:**
**Valor:** $ 2.376.000
**Valor en letras:** DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009425)
**Detalle compromiso:** Contrato No. 1376 Pago prestación de servicios tecnicos asistenciales 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.
EBS
**Detalle comprobante:** 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. 1376

**CONCEPTOS**

| Cuenta contable | | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 266 | 73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS | | 203 - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCION | Debito | $ 2.400.000,00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $ 2.400.000,00 | | Credito | $ 24.000,00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 06/12/2024 | $ 2.376.000,00 |

| 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
4190

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 6/12/2024 10:59:37 a. m.
**CDP:** 2100
**RP:** 2016
**Tercero:** 52715269 - EDDY PAOLA PEÑA LADINO
**Documento:** 00000000009425
**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. 1376

| RUBROS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
| 2.1.2.02.02.009.02 | REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | $ 2.400.000 | $ 0 | $ 0 | $ 2.400.000 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$ 2.400.000** | | | **$ 2.400.000** |



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

DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS 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 : 000000000016237

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000016237 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 9/12/2024 10:15:40 a. m. | Valor : | $ 2.376.000,00 |
| Beneficiario | 52715269 PEÑA LADINO EDDY PAOLA | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000001034 | *Numero Nota:* | 00000001034 |
| Valor en Letras | DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS 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 | 52715269 | 11100623 | $ 0,00 | $ 2.376.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001034 | 52715269 | 24905501 | $ 2.376.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000008829 | $ 2.376.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 4162 | 20241209 | 2.1.2.02.02.009.02 | REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 2.400.000,00 |

| 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 4:15:16 PM**
**Dirección IP:** 152.200.137.154

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** martes, 10 de diciembre de 2024 - 2:25 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:** | 1034 |
| **Cuenta a Debitar:** | 22100006162 - Ahorros |
| **Nit de la Cuenta:** | 832001794 |
| **Nombre de la Cuenta:** | EMP. DE SALUD SOACHA |
| **Valor Total:** | 189,526,335.00 |
| **Número Total de Registros:** | 32 |
| **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 | 32 | ☐ |
| Pendientes | 0 | ☐ |
| Rechazados | 0 | ☐ |
| Otros | 0 | ☐ |
| Todos | 32 | ☐ |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ | 21 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | YENNI VIVIANA GUTI | 1024472881 | S50003900125422 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 22 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LAURA VALENTINA MA | 1000616516 | 24131474936 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 23 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MAYRA ALEXANDRA AL | 1024502104 | S50488447934727 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 24 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | BRIAN DAVID RIOS M | 1012395087 | 468200069051 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 25 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | BRENDA CATALINA AB | 1003711524 | 4602024497 | 2,376,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | AHORROS |
| | ☐ | 26 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LUZ ALBA SOPO ZAMB | 39666643 | S70008090162572 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 27 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | EDDY PAOLA PE A LA | 52715269 | 24109304263 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 28 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MARIBEL MURILLO R | 52873857 | S50009400711744 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 29 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LILIANA MARIA PERE | 52501562 | 24127194851 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 30 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ASTRID MARTINEZ M | 53691090 | 123467656 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 31 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CLAUDIA ANDREA MOJ | 1033800570 | 24099213725 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 32 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | VIVIANA CATRIN CAS | 1069733862 | 143213247 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |