	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 1379/2024 2. AREA AUXILIAR DE ENFERMERIA EBS 027

3. CONTRATISTA LINNA JULIETH AVILA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

ENTREGA 02/12/2024

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

2018

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 Avila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 02 DE DICIEMBRE del 2024

CUENTA DE COBRO 1379 -3

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

RECIBIDO
FECHA: Dic 2/24
HORA:
FOLIO:
Firma: Mary C

DEBE A

LINNA JULIETH AVILA
C.C. No. 1073676219 de SOACHA CUNDINAMARCA

La suma de (2.400.000) **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE.**

OBJETO CONTRACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 PARA EL PERIODO A COBRAR DESDE EL 27-OCTUBRE-2024 AL 26/NOVIEMBRE-2024 SEGÚN CONTRATO 1379 /2024

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NO. **24071806453** BANCO CAJA SOCIAL

ANEXO NÚMERO DE PLANILLA **1066067504** MES DE AGOSTO LA CUAL FUE CANCELADA EL DÍA 23 DE AGOSTO DEL 2024, NÚMERO DE PLANILLA **1066770007** MES DE SEPTIEMBRE CANCELADA EL DÍA 23 DE SEPTIEMBRE DE 2024, NÚMERO DE PLANILLA **1067652424** MES DE OCTUBRE CANCELADA EL DÍA 30 DE OCTUBRE DE 2024 Y NÚMERO DE PLANILLA **1068349129** MES DE NOVIEMBRE CANCELADA EL DÍA 27 DE NOVIEMBRE DE 2024

Linna Avila

Linna Julieth avila
C.C.1073676219 de Soacha Cundinamarca
Dirección: kra 16k 28-15 sur
Teléfono 3212743303
e-mail: linnavila2015@gmail.com

FECHA DE ELABORACION:	2/12/2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LINNA JULIETH AVILA
NUMERO CONTRATO:	1379/2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	27/AGOSTO/2024 AL 26/DICIEMBRE/2024
FECHA DE EJECUCION:	27/OCTUBRE /2024 AL 26/NOVIEMBRE/2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	$9.600,000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$2,400,000

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 las fichas de caracterizacion individual y familiar en el aplicativo SURVEY 123.Y AIEPI	Ejecutado	PDF de los pantallazos del SURVEY Y AIEPI Evidencia en carpeta en drive y la NAS
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 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	SI hubo pdf soporte de canalización de personas sin aseguramiento 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 Y AIEPI Evidencia en carpeta en drive y la NAS
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	PDF de los pantallazos del SURVEY Y AIEPI Evidencia en carpeta en drive y la NAS
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 cuenta la herramienta por el momento por ende se realiza la actividad	Ejecutado	PDF de los pantallazos del georeferenciador 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 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 realiza primeros contactos aún no procede seguimiento	Ejecutado	NA 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 de indicadores a través de formulario google	Ejecutado	PDF pantallazo del registro del formulario y la certificacion de 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 realiza apoyo y demanda inducida frente a la vacunacion PAI en los territorios asignados por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA 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 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 15/11/2024 en barrio ALTOS DE LA FLORIDA III	Ejecutado	PDF Acta de asistencias y 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 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	Certificacion 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 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.	fui convocado a capacion los dias 08-11-2024 y 21-11-2024	Ejecutado	PDF Acta de asistencias y registro fotografico Evidencia en carpeta en drive y la NAS
19	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones do 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
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 microterritorios	Se entrega la informacion con calidad, oportunidad y suficiencia	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS
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 georeferenciación 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 cuenta la herramienta por el momento por ende se realiza la actividad	Ejecutado	PDF de los pantallazos del georeferenciador Evidencia en carpeta en drive y la NAS
22	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No me fueron asignadas otras actividades no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No me fueron asignadas otras actividades no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS

LINNA JULIETH AVILA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

LIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-23, 11:00:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1065087504

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810777259

PAGADO 23/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINNA JULIETH AVILA		
Documento	CC1073676219	**Dirección**	CR 16K #28 - 15 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212743303
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	IGE	RET	RETP	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 Mintrabajo	Total
CC 1073676219	LINNA JULIETH AVILA AVILA	59	00	X															0	27	27	27	0	(CF31001) COLFONDOS	$ 1,170,000	$ 197,200	(EPS026) EPS SANITAS	$ 1,170,000	$ 148,300	2,436	$ 1,170,000	$ 28,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382,100

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
$ 1,170,000	$ 1,170,000	$ 1,170,000	$ 0	$ 197,200	$ 148,300	$ 28,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382,100	$ 0	$ 382,100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402562 - Barranquilla: 605 3616850 - 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 Vivoria
FCH:	23/08/[illegible] 05:44:12 AM
CAJ:	PUBLI[illegible] - TAQUILLA VELANDIA
TER:	5183

TRANSACCION	MOVILPAY - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	88107[illegible]5
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	362,100.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	362,100.00

85e35fde3c1a428b98c48b6cb6c1a28c

Multipagos

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-23, 08:48:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1066770007

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810850343

PAGADO 23/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINNA JULIETH AVILA		
Documento	CC1073676219	**Dirección**	CR 16K #28 - 15 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212743303
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	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APT	Días PPA	Días ADP	Días VCT	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 1073676219	LINNA JULIETH AVILA	56	00																	0	30	30	30	0	(23100O1) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 182.000	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NINGUNO) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	ISC 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. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

...ngar: 607 6638000 - Cartagena: 605 66...
...as que Fácil, SIMPLE!
...r, Proteger el medio ambiente está en nu...

Multipagos

OFC: 5185 - MP - Parque Soledad
FCH: 23/09/2024 08:31:42 AM
CAJ: PVELANDIA - PAULA VELANDIA
TER: 5163

TRANSACCION
REFERENCIA 1
REFERENCIA 2
REFERENCIA 3
VALOR

MEDIOS DE PAGO
Efectivo Recibido

MODALIDAD - SIMPLE
PLANILLA ASISTIDA
0810650943
0
402,200.00
VALOR
402,200.00

20dd60-a7c4a4a93b28cSecre90b5883

Multipagos

Representante Legal

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE...

PAGOSIMPLE

23, 08:26:02 AM Tipo Planilla: I: PLAN

Periodo Cotización: septiembre

GUARDA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-30, 09:24:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1067652424

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822587522

PAGADO 30/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINNA JULIETH AVILA		
Documento	CC1073676219	**Dirección**	CR 16K #28 - 15 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212743303
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	IRP	IGE	IGE P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	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 Mineducación	Total
CC 1073676219	LINNA JULIETH AVILA	59	00																	0	30	30	30	0	(230901) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 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 4448634 - 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. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

Multipagos

OFC: 5183 - MP - Parque Soacha

FCH: 30/10/2024 09:03:51 AM

CAJ: ARDILA - ADRIANA ARDILA

TER: 5183

TRANSACCION: MOVII PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA

REFERENCIA 1: 84225875

REFERENCIA 2: 0

REFERENCIA 3:

VALOR: 402,200.00

MEDIOS DE PAGO: VALOR

Efectivo Recibido: 402,200.00

3a9406d1b991422249d7e2fafa0491024

Multipagos

Realizar el PAGO, Simple S.A., da por entendi

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-27, 10:20:35 A. M. Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1068349129

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago 8822652890

PAGADA 27/11/2024

DEL APORTANTE

cial	LINNA JULIETH AVILA		
to	CC1073676219	Dirección	CR 16K #28 - 15 SUR
mpresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3212743303
ona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
tante Legal		Identificación	
ados	1	ARP	ARL SURA

LE DEL APORTANTE

Datos Afiliado			Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SGP	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
LINNA JULIETH AVILA	59	0																	0	30	30	30	0	(23001) COLFONDOS	$1.300.000	$208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$1.300.000	$162.500	2.436	$1.300.000	$31.700	(NN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$402.200

TALES

sión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
,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 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

Multipagas
OFC: S163 - MP - Parque Soacha
FCH: 27/11/2024 09:34:42 AM
CAJ: AARDILA - ADRIANA ARDILA
TER: S183

TRANSACCION	Movil PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	882265289D
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	402,200.00

MEDIOS DE PAGO — VALOR
Efectivo Recibido — 402,200.00

d3551 7d80dcb46i88aa8b441bf81fd2e7

Multipagas

PAGOSIMPLE |

. 09:33:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA IN

Periodo Cotización: noviembre de 202

GUARDADA 30

Direcc
Teléfo
Forma
Depart
Identif

I. R D T T C

Representante Legal

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL P información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su re fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por hábil

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado | Novedades

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) **LINNA JULIETH AVILA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.676.219** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1379--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 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) **LINNA JULIETH AVILA identificado** con Cédula de Ciudadanía No **1.073.676.219** ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1379-2024** 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 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	02 de diciembre de 2024
CONTRATO No.	1379-2024
CONTRATISTA	LINNA JULIETH AVILA
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	1.073.676.219
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: Cuenta de Cobro del contratista No 1379- 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. 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 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

	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Agosto:1066087504 Septiembre:1066770007 Octubre: 1067652424 Noviembre:1068349129
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Agosto:23/08/2024 Septiembre:23/09/2024 Octubre:30/10/2024 Noviembre:27/11/2024
	IBC:	Agosto:$1.170.000 Septiembre:$1.300.000 Octubre:$1.300.000 Noviembre:$1.300.000
	APORTE A PENSIÓN:	Agosto:$187.200 Septiembre:208.000 Octubre:$208.000 Noviembre:$208.000
	APORTE A SALUD:	Agosto:$146.300 Septiembre:$162.500 Octubre:$162.500 Noviembre:$162.500
	APORTE A ARL:	Agosto:$28.600 Septiembre:$31.700 Octubre:$31.700 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 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: 14916

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 6/12/2024
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073676219 - LINNA JULIETH AVILA
Proveedor: 1073676219 - LINNA JULIETH AVILA
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 2100 **Compromiso:** 2018 **Obligación:** 4201
Factura: DS0000008840 **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 #00000000009436)
Detalle compromiso: Contrato No. 1379 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. 1379

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	$ 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
4201

Estado: Confirmado
Fecha: 6/12/2024 11:27:25 a. m.
CDP: 2100
RP: 2018
Tercero: 1073676219 - LINNA JULIETH AVILA
Documento: 00000000009436
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. 1379

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 : 000000000016273

Consecutivo :	000000000016273	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	9/12/2024 10:36:33 a. m.	Valor :	$ 2.376.000,00
Beneficiario	1073676219 AVILA LINNA JULIETH		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001035	*Numero Nota:*	00000001035
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	1073676219	11100623	$ 0,00	$ 2.376.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001035	1073676219	24905501	$ 2.376.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008840	$ 2.376.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4198	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 4:15:48 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:	1035
Cuenta a Debitar:	22100006162 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	80,982,000.00
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
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ALBA ROCIO ABRIL G	52222696	24064763196	4,554,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CLAUDIA VIVIANA AL	52841620	24040378536	5,940,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRA CHARRY END	52304111	818039620	2,376,000.00	BANCO BBVA	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LINNA JULIETH AVIL	1073676219	24071806453	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LIGIA MONROY VARG	39693747	261093868	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DEYCCY XIMENA BECE	1023916581	111030243489	2,376,000.00	BANCO FALABELLA S.A.	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NIDY JOHANNA ACOST	53094413	550488437619226	2,376,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MONICA ADRIANA FLO	52465278	24089481312	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	KATHERINE ANDREA G	1024533990	24074930610	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LEIDY MAYERLY TELL	39678801	153123504000	2,376,000.00	LULO BANK S.A.	AHORROS
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	KAREN TATIANA DUAR	1022378196	550488427137713	2,376,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DEYSI YANETH TOLED	52897658	272272956	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YENNI PAOLA RIVERA	1069723617	228056098	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CAROLINA GUZMAN M	52873761	24112080633	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LADY BRIGUET SANAS	1073698734	6824440	2,376,000.00	BANCO AV VILLAS	AHORROS
	☐	16	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YEIMY STEFANIA BAR	1030529507	550488420998614	2,376,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	17	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JESSICA MILENA MEN	1073700231	272194341	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	18	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ERIKA YAMILE VELAN	52897175	25416074	2,376,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	19	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANA MARCELA SANA	1012449475	24119089799	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	20	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRA PATRICIA VE	57297491	24094118072	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS