	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 725 2. AREA ODONTOLOGIA

3. CONTRATISTA ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO		
COPIA ACTA DE INICIO		
INFORME DE ACTIVIDADES		
PAGO S.G.S.S.S		
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: 2365

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	16-may-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, 3 de diciembre de 2024
Número: 1725 **-3**

CUENTA DE COBRO

EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA

JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2 DEBE A:

ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR
CC. 1.024.516.774

E.S.E. Hospital de Soacha Julio Cesar Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 03-12-2024
HORA:
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

La suma de: $1,926,000 (UN MILLÓN SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS) M/CTE Por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión como higienista oral para la ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, correspondiente al periodo comprendido del 01 de noviembre al 30 de noviembre 2024, según contrato No. 1725 **de** 2024,

Favor Consignar a la cuenta de ahorros No. **221-914851-77** de Bancolombia

Anexo planilla pago de seguridad social 1067749973 cancelada el día 02 diciembre de 2024

ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR
Cedula: 1.024.516.774 de Bogotá
Dirección domicilio: Cra 9 A este #13-55
Teléfono. 3115429718
angie7145@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO DE EJECUCIÓN:01 de noviembre al 30 de noviembre de 2024

CONTRATISTA:	Angie Vivian Roa Salazar
FECHA DE ELABORACION	3 de diciembre 2024
NUMERO CONTRATO:	1725 de 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO	septiembre al 30 de noviembre de 2024
VIGENCIA DE ADICION:	01 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	$ 7,704.000
VALOR DE ADICION:	$ 1,926,000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 1,926,000

ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Cumplir con la atención de consulta de higiene oral de acuerdo a la agenda programada	Se da cumplimento a las agendas programadas	Ejecutado
2	Contribuir al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la empresa.	Se da cumplimiento a los objetivos.	Ejecutado
3	Cumplir con las directrices instauradas para la institución en materia de calidad en la prestación del servicio.	Se cumple con la calidad en la prestación de los servicios	Ejecutado
4	Contribuir al desarrollo de los procesos asistenciales seguros: cumplimiento de la política de seguridad del paciente	Se da cumplimiento con el desarrollo de los procesos asistenciales	Ejecutado
5	Realizar sus productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y normativos vigentes, (en razón al tiempo planeado para tal fin por periodo mensual y concordante al cronograma de procesos establecidos)	Se cumple con los productos contractuales.	Ejecutado
6	Contribuir al desarrollo de estrategias orientadas al cumplimiento de la producción institucional.	Se da cumplimiento a la producción institucional.	Ejecutado
7	Participar en las actividades de reforzamiento técnico programadas por la institución.	No se programaron actividades ni capacitaciones	Ejecutado
8	Asistir a brigadas, campañas, programas y demás actividades que establezca la institución.	Estuve a disposición para desarrollar brigadas y actividades programadas por la ESE MUNICIPAL, pero no me fueron programadas	Ejecutado
9	Manejar con criterios de confidencialidad e intimidad la información de la historia clínica, diagnósticos médicos, y demás datos que sean suministrados por los pacientes y/o sus familias.	Maneje la confidencialidad que requiere la historia clínica y el paciente	Ejecutado
10	Participar de las estrategias que determine la institución para el desarrollo de sus procesos.	contribui al desarrollo de estrategias orientadas al desarrollo y ejecución de las actividades	Ejecutado
11	Preparar el material y seguir con los protocolos establecidos para el uso del instrumental.	Organice de forma adecuada el material de trabajo	Ejecutado

12	Realización de acciones educativas en salud oral a todos los pacientes, así como aplicar fluoruros tópicos en sus diferentes formas, eliminar cálculos y tinciones dentales, colocar sellantes de fosetas y fisuras con técnicas no invasoras y realizar control y remoción de placa bacteriana.	Brinde educación en promoción y prevención a pacientes	Ejecutado

13	Diligenciar formato de actividades expedido por la entidad, el cual para soportar deberá contener firma por parte del usuario por cada actividad desarrollada e identificada en el mismo formato.	diligencié formatos de sisoc y reporte de consentimientos	Ejecutado
14	Cumplir a cabalidad con las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa para lograr el objetivo del presente contrato.	No se programaron actividades ni capacitaciones	Ejecutado
15	Desarrollar actividades tendientes a desarrollar de manera efectiva la demanda en promoción y prevención siguiendo los lineamientos establecidos y entregando las evidencias correspondientes	Estuve a disposición para desarrollar brigadas y actividades programadas por la ESE MUNICIPAL, pero no me fueron programadas	Ejecutado
16	Tener la disposición para realizar rotaciones en las diferentes sedes de acuerdo a la necesidad del servicio prestado.	Realice rotación por las sedes compartir y san mateo según programación	Ejecutado
17	Dar estricto cumplimiento al tiempo ofertado y ofrecido por el contratista en su propuesta, dada la planeación operativa, asistencial y de asignación de citas a los usuarios generada por la Empresa	Cumplí con los tiempos y agendas ofertadas	Ejecutado
18	Utilizar los elementos de protección reglamentarios para la realización de las actividades definidas en el objeto contractual.	Utilice los elementos de protección personal en la realización de mis actividades.	Ejecutado
19	Realizar demanda inducida a las actividades de protección específica y detección temprana de acuerdo a la normativa vigente.	realice demanda inducida a pacientes pendientes por atención de higiene oral	Ejecutado
20	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo	Organicé y di ruta a la documentación que se maneja en el área	Ejecutado
21	Cargar los productos contractuales y demás soportes de actividades a los aplicativos definidos por la entidad.	Entregue documentación al día firmada y con sello	Ejecutado
22	Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	he estado a disposición para cumplir con las actividades asignadas	Ejecutado

Angie vivian Roa Salazar
C.C.1,024,516.774De Bogotá

Diego Alexander Hurtado
Coordinador de Odontología

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-02, 02:39:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057749973

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810026777

PAGADO 02/12/2024

OS DEL APORTANTE

Social	ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR		
nento	CC1024516774	**Dirección**	CR 9A ESTE #13 - 55
e Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115429718
ersona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
d	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
sentante Legal		**Identificación**	
Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CORR	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 Mineducación	Total
74	ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR	59	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.200

TOTALES

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	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.200	$ 0	$ 428.200

neas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5148669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - 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.

Outlook

PSE Transacción Aprobada - CUS 1093871697

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Lun 2/12/2024 2:27 PM
Para angie7145@hotmail.com <angie7145@hotmail.com>



¡Hola, angie vivian roa salazar !

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1093871697
Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
Descripción: Pago PSE. Ref:8810026777 202411-92841. idTrans:92841
Valor de la Transacción: $ 428.200
Fecha de Transacción: 02/12/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

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

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR** con identificada con cedula de ciudadanía número 1024.516.774, ejecuto la prestación de servicios según contrato No 1725-2024, las actividades realizadas en el mes de noviembre de 2024, durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecuto la prestación de los servicios contratados en un porcentaje de 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de $1.926.000.00

Soacha, 04 diciembre de 2024

RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

Subgerente de Servicios de salud

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	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	04 diciembre de 2024
CONTRATO No.	1725-2024
CONTRATISTA	**ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1024.516.774
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	14/9/2024
FECHA DE TERMINACION	30/11/2024
FECHA ADICION Y PRORROGA	01/12/2024 A 31/12/2024
VALOR DEL CONTRATO	$5.778.000
VALOR ADICION Y PRORROGA	$1.926.000
PERIODO FACTURADO	Noviembre 2024
VALOR A GIRAR	$1.926.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	San mateo
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.
OBSERVACIÓN	El contratista allega la planilla de seguridad social No. 1067749973 pagada 02/12/2024, cuenta de cobro No1725-2024 e informe de actividades.

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

INFORMACION DE PLANILLA	IBC	$1.300.000
	No DE PLANILLA	1066953911
	VALOR PAGADO PENSION	$208.000
	VALOR PAGADO SALUD	$162.500
	VALOR PAGADO ARL	$31.700
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$7,704,000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$3,595,200
	VALOR A GIRAR	$1.926.000
	SALDO POR EJECUTAR	$2.182.800
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** **Subgerente de Servicios de salud**	
FIRMA SUPERVISOR		

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 15315

4631

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	16/12/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1024516774 - ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR				
Proveedor:	1024516774 - ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:	2190	**Compromiso:**	2398	**Obligación:**	4602
Factura:	DS0000009227	**Fecha:**	16/12/2024	**Plazo:**	
Valor:	$ 1.906.740				
Valor en letras:	UN MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009826)				
Detalle compromiso:	Contrato No. 1725 Pago Servicio de Apoyo como Higienista Oral				
Detalle comprobante:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO HIGIENISTA ORAL CONTRATO: 1725-2024 PAGO: NOVIEMBRE 2024				

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
033	73120204 - SERVICIOS			Debito	$ 1.926.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 1.926.000,00		Credito	$ 19.260,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	16/12/2024	$ 1.906.740,00

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
4602

Estado: Confirmado
Fecha: 16/12/2024 10:23:31 a. m.
CDP: 2190
RP: 2398
Tercero: 1024516774 - ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR
Documento: 00000000009826
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO HIGIENISTA ORAL
CONTRATO: 1725-2024
PAGO: NOVIEMBRE 2024

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	$ 1.926.000	$ 0	$ 0	$ 1.926.000
			Total Obligacion :	$ 1.926.000			$ 1.926.000

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

Fecha Actual : martes, 17 diciembre 2024

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000016649

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 17/12/2024 9:44:24 a. m.
Beneficiario: 1024516774 ROA SALAZAR ANGIE VIVIAN
Valor: 1906740,0000
Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001057

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 12/17/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 1.906.740,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001057	24905501	$ 1.906.740,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009227	$ 1.906.740,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4570	20241217	2.1.2.02.02.009.02	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.926.000,00

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

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

18 de Diciembre de 2024 8:06:59 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 18 de diciembre de 2024 - 7:23 AM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

⚠ **Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.**

Información del Lote

Tipo de Pago:	PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago:	1057
Cuenta a Debitar:	22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	15,130,533.00
Número Total de Registros:	4
Fecha de Creación del Lote:	17/12/2024
Fecha de Aplicación:	17/12/2024
Fecha de Envío:	17/12/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	17/12/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	4	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	4	☐

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	LUZ ANA JOSEFINA L	51770219	22106134107	4,007,883.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ANGIE VIVIAN ROA S	1024516774	22191485177	1,906,740.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	3	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ANDERSON STEVEN US	1007158917	22166060731	3,686,364.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	4	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	SANTIAGO CHIA CER	1073711581	91221377325	5,529,546.00	BANCOLOMBIA	AHORROS