	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 1363-2024 2. AREA EBS AUX ENFERMERIA

3. CONTRATISTA ELVER LEONARDO RANGEL LEON

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA JEIMMY VARGAS HURTADO

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

SUPERVISOR: RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA - DADELY MORALES

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION		02 DIC 2024	
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	4-12-24	

2011

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	3-12-24	

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 02 del 2024.

CUENTA DE COBRO 1363-3

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

ELVER LEONARDO RANGEL LEON
C.C. No. 1.073.694.562 DE SOACHA

E.S.E. Hospital de Soacha Julio Cesar Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 02-12-2024
HORA:
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

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 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 como Auxiliar de enfermería durante el periodo comprendido del **27 de OCTUBRE al 26 de NOVIEMBRE del 2024**. Según contrato número **1363/2024.**

Consignar a la cuenta de ahorros No. **24068191302 BANCO CAJA SOCIAL**

Numero de planilla **1066091539** la cual fue cancelada el día **26 de AGOSTO del 2024.**

Numero de planilla **1066091806** la cual fue cancelada el día **20 de OCTUBRE del 2024.**

Numero de planilla **1067418272** la cual fue cancelada el día **15 de NOVIEMBRE del 2024.**

Numero de planilla **1068352011** la cual fue cancelada el día **27 de NOVIEMBRE del 2024.**

ELVER LEONARDO RANGEL LEON
C.C: 1.073.694.562 de Soacha
Dirección: CL 1 A 2 111
Teléfono: 3143363853
e-mail: leonardo.9301@hotmail.com

FECHA DE ELABORACION:	2/12/2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ELVER LEONARDO RANGEL LEON
NUMERO CONTRATO:	1383 - 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 27 DE AGOSTO AL 26 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE EJECUCION:	DEL 27 DE OCTUBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DEL 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 REALIZA LA CONSOLIDACION DE LOS TODOS LOS INFORMES DE MAPEO Y CARTOGRAFIA DE LOS TERRITORIOS ABORDADOS	EJECUTADO	PDF INFORME DE CARTOGRAFIA 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 CREA EL LINK DE LA FICHA DE LA CARACTERIZACION INDIVUAL Y FAMILIAR. SE DESCARGAN LA INFOMACION Y SE VALIDA LOS INDICADORES.	EJECUTADO	PDF DE LOS PANTALLAZOS DE LOS PLANES FAMILIARES 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 REALIZA INFORMES DE APERTURA DE LOS TERRITORIOS ABORDADOS	EJECUTADO	PDF INFORME DE APERTURA 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.	NO SE IDENTIFICARON PERSONAS SIN ASEGURAMIENTO	EJECUTADO	N/A 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 REALIZA CAPACITACION DEL APLICATIVO SURVEY 123, Y HALLAZGOS ENCONTRADOS DESDE LA APP	EJECUTADO	PDF DE CAPACIDADES DE DESARRROLO SURVEY Y 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	A DEMANDA INDUCIDA EN LA JORANDA DE SALUD	EJECUTADO	PDF ACTA JORNADA DE SALUD 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 REALIZÓ INTERVENCION A UNA PRIORIDAD DESIGNADA POR LA SECRETARIA DE SALUD.	EJECUTADO	PDF ACTA INTERVENCION 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 REALIZA CAPACITACION DEL GEOREFERANCIACION APLICATIVO SURVEY 123,	EJECUTADO	PDF DE CAPACIDADES DE DESARRROLO SURVEY Y 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	SE REALIZÓ JORNADA DE SALUD DONDE SE INFORMA EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS	EJECUTADO	PDF ACTA JORNADA DE SALUD Y REGISTRO FOTOGRAFICO 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 IDENTIFICÓ LA NECESIDAD DE CANALIZAR A OTROS SECTORES.	EJECUTADO	N/A 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	NO SE REALIZA PRIMEROS CONTACTOS AÚN NO PROCEDE SEGUIMIENTO	EJECUTADO	N/A 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	VERIFICACION Y CONSOLIDADOS DE LA INFORMACION ATRAVEZ DE LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE INFORMACION.	EJECUTADO	CERTIFICACION POR SISTEMAS EVIDENCIA EN CARPETA EN DRIVE Y LA NAS
13	REALIZAR APOYO Y DEMANDA INDUCIDA FRENTE A VACUNACIÓN- PAI DENTRO DE LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS.	SE INGRESO AL MICROTERRITORIO A PARTIR DEL CONTACTO ESTABLECIDO POR EL EBS	EJECUTADO	PDF INFORME DE APERTURA POR EBS 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.	FUI CONVOCADO A LA JORNADA PAI EL DIA 18/11/2024.	EJECUTADO	PDF ACTA JORNADA DE PAI Y REGISTRO FOTOGRAFICO EVIDENCIA EN CARPETA EN DRIVE Y LA NAS
15	ASISTIR Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN BRIGADAS, JORNADAS DE SALUD Y DEMÁS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.	NO SE CUENTA CON PRUEBAS RÁPIDAS POR LO QUE NO SE REALIZÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE HACERLO	EJECUTADO	N/A 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	FUI CONVOCADO A LA JORNADA O BRIGADAS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE A LOS DIREFERENTES BRIGADAS.	EJECUTADO	PDF ACTA JORNADA DE SALUD Y REGISTRO FOTOGRAFICO 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 ARTICULÓ DE MANERA OPORTUNA LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y SE SUMINISTRÓ LA INFORMACIÓN EN EL MOMENTO INDICADO	EJECUTADO	CERTIFICACIÓN REFERENTE COORDINADORA EBS
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.	PARTICIPÉ DE LAS REUNIONES CONVOCADAS LOS DÍAS 06/11/2024.	EJECUTADO	PDF ACTA DE ASISTENCIAS 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 DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS, CONDUCTAS BÁSICAS DE BIOSEGURIDAD, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, HOSPITAL VERDE Y TODAS AQUELLAS QUE SURJAN EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	NO ME FUERON ASIGNADAS OTRAS ACTIVIDADES	EJECUTADO	N/A 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	NO FUI CONVOCADO A ESPACIOS VERDES PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE HACERLO	EJECUTADO	N/A 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 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 REALIZA CAPACITACION DEL GEOREFERANCIACION APLICATIVO SURVEY 123,	EJECUTADO	PDF DE CAPACIDADES DE DESARRROLO SURVEY Y 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	EJECUTADO	N/A EVIDENCIA EN CARPETA EN DRIVE Y LA NAS

ELVER LEONARDO RANGEL LEON.
C.C. 1.073.694.562 DE SOACHA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

JEIMMY VARGAS HURTADO
Coordinadora Equipos basicos

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-26, 08:30:29 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1066091539

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

Cliente:

PAGADA 2024-08-26

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELVER LEONARDO RANGEL LEON				
Documento	CC 1073694562	**Dirección**	CL 1A #2 - 111		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4554724		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1073694562		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RANGEL LEON ELVER LEONARDO	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP						Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																				Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF																												
																				0	30	30	30	0			$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	109-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-20, 11:51:35 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1066091606

Periodo Cotización 202409 Periodo Servicio 202409

Cliente:

PAGADA 2024-10-20 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELVER LEONARDO RANGEL LEON				
Documento	CC 1073694562	Dirección	CL 1A #2 - 111		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4554724		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1073694562		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					RANGEL LEON ELVER LEONARDO	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	0			$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	NINGUNA CCF	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-15, 06:39:33 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1067418272

Periodo Cotización 202410 Periodo Servicio 202410

Cliente:

PAGADA 2024-11-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELVER LEONARDO RANGEL LEON				
Documento	CC 1073694562	Dirección	CL 1A #2 - 111		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4554724		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1073694562		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					RANGEL LEON ELVER LEONARDO	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo cotiz.	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IGE	MET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			25-14		16 %	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1,300,000	$ 31,700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0%	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Outlook

PSE Transacción Aprobada - CUS 1051131653

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Vie 15/11/2024 6:29 AM
Para leonardo.9301@hotmail.com <leonardo.9301@hotmail.com>



¡Hola, elver leonardo rangel leon!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1051131653
Empresa: SIMPLE OI.
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 402.200
Fecha de Transacción: 15/11/2024

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.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-27, 10:52:00 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1068362011

Periodo Cotización 202411 Periodo Servicio 202411

Cliente:

PAGADA 2024-11-27

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELVER LEONARDO RANGEL LEON				
Documento	CC 1073694562	Dirección	CL 1A #2 - 111		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4554724		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1073694562		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					RANGEL LEON ELVER LEONARDO	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa ICBF/A	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1,400,000		20-14		16 %	$ 1,400,000	$ 224,000	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 1,400,000	$ 175,000	$ 0	14-01	3	2.436 %	$ 1,400,000	$ 34,200	NINGC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.200

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!

Outlook

PSE Transacción Aprobada - CUS 1079177292

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mié 27/11/2024 10:45 AM
Para leonardo.9301@hotmail.com <leonardo.9301@hotmail.com>



¡Hola, elver leonardo rangel leon!

Gracias por utilizar los servicios de la PILA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de su transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1079177292
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 433.200
Fecha de Transacción: 27/11/2024

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

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) **ELVER LEONARDO RANGEL LEON**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.**1073694562** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1363-2024** 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 del **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 de 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) **ELVER LEONARDO RANGEL LEON,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1073694562**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1363 - 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

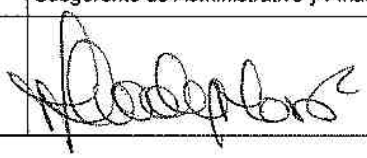
ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

	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.	1363-2024
CONTRATISTA	ELVER LEONARDO RANGEL LEON
REPRESENTANTE LEGAL	**NO APLICA**
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	**NO APLICA**
IDENTIFICACIÓN	1.0273.694.562
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	**$9.600.000**
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	27 octubre al 26 de noviembre de 2024
VALOR A GIRAR	**$ 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 1363- 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:1066091539 Septiembre:1066091806 Octubre:1067418272 Noviembre:1068352011
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Agosto:26/08/2024 Septiembre:20/10/2024 Octubre:15/11/2024 Noviembre:27/11/2024
	IBC:	Agosto:$1.300.000 Septiembre: $ 1.300.00 Octubre $ 1.300.000 Noviembre: $1.400.000
	APORTE A PENSIÓN:	Agosto:$208.000 Septiembre: $ 208.000 Octubre: $ 208.000 Noviembre: $224.000
	APORTE A SALUD:	Agosto:$162.500 Septiembre: $ 162.500 Octubre: $ 162.500 Noviembre: $ 175.000
	APORTE A ARL:	Agosto:$31.700 Septiembre: $ 31.700 Octubre: $ 31.700 Noviembre: $ 34.200
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: 14818

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 3/12/2024
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073694562 - ELVER LEONARDO RANGEL LEON
Proveedor: 1073694562 - ELVER LEONARDO RANGEL LEON
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 2100 **Compromiso:** 2011 **Obligación:** 4103
Factura: DS0000008743 **Fecha:** 3/12/2024 **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 #00000000009339)
Detalle compromiso: Contrato No. 1363 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. 1363

CONCEPTOS

Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
266	73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS		203 - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCION 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	03/12/2024	$ 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
4103

Estado: Confirmado
Fecha: 3/12/2024 12:10:32 p. m.
CDP: 2100
RP: 2011
Tercero: 1073694562 - ELVER LEONARDO RANGEL LEON
Documento: 00000000009339
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. 1363

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 : 000000000016144

Consecutivo : 000000000016144 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 4/12/2024 10:17:48 a. m. Valor : $ 2.376.000,00

Beneficiario 1073694562 RANGEL LEON ELVER LEONARDO

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001032 *Numero Nota:* 00000001032

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 : 12/04/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	1073694562	11100623	$ 0,00	$ 2.376.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001032	1073694562	24905501	$ 2.376.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008743	$ 2.376.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4088	20241204	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]

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



CONSULTAS | DEPÓSITOS | INVERSIONES | COMERCIO INTERNACIONAL | CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO | TRANSFERENCIAS Y PAGOS | RECAUDOS | PROYECTOS INMOBILIARIOS | LIBRANZAS | LEASING | NEGOCIOS NUEVO! | OTRAS TRANSACCIONES | ESTADO DE TRANSACCIONES

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

10 de Diciembre de 2024 4:03:50 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:	ELVERRANGEÑ
Cuenta a Debitar:	221-000061-62 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	2,376,000.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	09/12/2024
Fecha de Aplicación:	09/12/2024
Fecha de Envío:	09/12/2024
Número de Secuencia:	Q
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	09/12/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Nota Explicativa
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ELVER LEONARDO RA	1073694562	24068191302	2,376,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO