	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 1902-2024 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE GESTOR COMUNITARIO

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: DRA. MARTHA JEANNETTE RUBIO PÁEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 2536

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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, 04 de diciembre 2024
CTO 1902 DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 01

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2

DEBE A

LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE
Cedula No. 52.878.741 DE BOGOTA

La suma de: **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VENTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES.** (4.425.333)

Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO (TÉCNICO) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. periodo de 13 al 30 de noviembre de 2024, según contrato No. 1902/2024

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 22123226163 de Banco Bancolombia.

Anexa planilla de pago de seguridad Social No. 1068542336, fecha de pago 3 de diciembre de 2024.

LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE
CC.52.878.741 de BOGOTA
Dirección: CALLE 12 # 1-55
Teléfono: 3144225171
CORREO:luzmyriamnino30@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 04 DE DICIEMBRE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE
NUMERO CONTRATO:	1902 DEL 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	13 DE NOVIEMBRE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE 2024
FECHA DE EJECUCION:	1 DE NOVIEMBRE 2024 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 6.000.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 4.426.333

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO (TÉCNICO) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	REALIZAR ACTIVIDADES QUE PERMITAN LA CONVOCATORIA DIARIA EN EL TERRITORIO CON EL FIN DE GENERAR ESPACIOS SALUDABLES.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
2	ABORDAR LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO CON INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN FRENTE A LOS TEMAS DE SALUD PÚBLICA.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZO 2 JORNADAS DE EDUCACIÓN E INFORMACIÓN SALUDABLE: 1 (PRIMERA) PARQUE ACUEDUCTO SANTA ANA, 3 ACTIVIDADES, 42 PERSONAS ABORDADAS. 2 (SEGUNDA) COMPARTIR UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL (UTIS), 2 ACTIVIDADES, 28 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	N/A
3	ORIENTAR A LA COMUNIDAD EN LA OFERTA INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO PARA QUE PERMITA MEJORAR LAS CONDICIONES DE LAS DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZARON LAS JORNADAS DE EDUCACIÓN Y SALUD EN 3 INSTITUCIONES, 1 (PRIMERA) JORGE ELIECER GALAN 8 DE NOVIEMBRE, 18 ACTIVIDADES, 252 ESTUDIANTES ABORDADEOS; 2 (SEGUNDO) LICEO BADEN POWELL 13 DE NOVIEMBRE, 46 ACTIVIDADES, 644 ESTUDIANTES ABORDADOS; 3 (TERCERO) INSTITUCIÓN EDUCATIVA I.E COMPARTIR SOACHA 13 DE NOVIEMBRE, 24	EJECUTADO	N/A
4	4. DESARROLLAR REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN EN GRUPOS PRIORIZADOS (INDÍGENAS,AFRODESCENDIENTES, LGBTIQ+, PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARTERAS Y JÓVENES) PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CANALIZACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, SE REALIZO 1 ACTIVIDAD DE RED DE DISCAPACIDAD, EL DIA 20 DE NOVIEMBRE EN EL BARRIO LINCON (APOYO DEL PIC A SECRETARIA DE SALUD)	EJECUTADO	N/A
5	CONFORMAR LA RED " MI BARRIO ES SEGURO" CON EL FIN DE PREVENIR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y PANDILLISMO.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
6	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN EN DERECHOS Y DEBERES EN SALUD CON LAS JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL (JAC).	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
7	CONSOLIDAR LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE LOS PERFILES DE LOS EQUIPOS DE LA COMUNA CORRESPONDIENTE.	SE REALIZÓ LA DIGITACIÓN Y ENTREGA DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN LA COMUNA 1.	EJECUTADO	SOPORTE ENTREGADO AL PIC, SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 1862 OBLIGACION 7 CARPETA NOVIEMBRE : BASE DE DATOS DE ACCIONES COLECTIVAS. https://drive.google.com/drive/folders/14jS9I1DEUzfcl1k-BpCV8SqOwViBMCIR

8	REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	SE REALIZÓ LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNETICO DEL MES DE NOVIEMBRE.	EJECUTADO	SOPORTE ENTREGADO AL PIC, SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 1862 OBLIGACION 8 LOS SOPORTES SE ENCUENTRAN EN DRIVE 1714 GESTOR COMUNITARIO, https://drive.google.com/drive/folders/14jS9l1DEUzfct1k-BpCV8SqQwViBMCiR
9	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ÉSTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, LOS REFERENTES DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1862 DE 2024.	SE REALIZÓ LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNETICO DEL MES DE NOVIEMBRE.	EJECUTADO	SOPORTE ENTREGADO AL PIC, SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 1862 OBLIGACION 8 LOS SOPORTES SE ENCUENTRAN EN DRIVE 1714 GESTOR COMUNITARIO. https://drive.google.com/drive/folders/14jS9l1DEUzfct1k-
10	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
11	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SE REALIZÓ EL AVANCE DEL INFORME FINAL CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN NOVIEMBRE	EJECUTADO	SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 1862 OBLIGACION 11 SOPORTE MAGNETICO: CARPETA NOVIEMBRE :.EXCEL_BASE DE DATOS CONSOLIDADA COMUNA 1 - E INFORME DE ACTIVIDADES , https://drive.google.com/drive/folders/19NzgeGve3M9bp7NBNZFWsY5k3GEfFGBK
12	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACION DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR.	EJECUTADO	N/A
13	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
14	REALIZAR EL MARCAJE DE GEORREFERENCIACIÓN 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.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE REALIZÓ ESTA ACTIVIDAD DADO QUE NO SE HA IMPLEMENTADO EL SOFTWARE	EJECUTADO	N/A
15	EL USO ADECUADO DEL SOFTWARE DE GEORREFERENCIACIÓN PERMITIRÁ RECOPILAR INFORMACIÓN ESTADÍSTICA EN TIEMPO REAL, INFORMES ADMINISTRATIVOS DENTRO DEL PROCESO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE NO SE REALIZÓ ESTA ACTIVIDAD DADO QUE NO SE HA IMPLEMENTADO EL SOFTWARE	EJECUTADO	N/A

LUZ MYRIAM MIÑO LAVERDE
CC.52,878,741
CARGO: GESTOR COMUNITARIO
TELÉFONO: 3144225171
EMAIL:luzmyriamnino30@gmail.com

TATIANA LEON GONZÁLEZ
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

MYRIAM CECILIA SAMACÁ RODRIGUEZ
ENLACE OPERATIVO DEL PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 1902/2024

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 13 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2024

NOMBRE: LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO (TÉCNICO) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2024

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., NO _X_ (SI) ___ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñalosa, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$ 221.300	$ 283.300	$ 43.200	$ 547.800

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: Firma: _____

Nombre: LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE

C.C.: 52.878.741 DE BOGOTA

Certificación
Bancaria

Miércoles, 30 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUZ MYRIAN NIO LAVERDE identificado(a) con CC 52878741, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	22123226163	2021-07-01	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar
NIT 830.003.564-7

9011501183
9011501183

No de Radicación: 28464757
Fecha de Radicación: 29 10 2024

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación B. Reporte de Novedades X	A. Cotizante - Cabeza de Familia X - Beneficiario o Afiliado adicional B. Colectivo C. Institucional D. De Oficio	A. Contributivo B. Subsidiado	A. Cotizante X B. Cabeza de familia C. Beneficiario	A. Dependiente B. Independiente X C. Pensionado	3

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
NIÑO	LAVERDE	LUZ	MYRIAM

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	52878741	Femenino X Masculino	30 07 1983

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo / Condición	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
			20	NINGUNA	

17. Ingreso base: $1.300.000 | 18. Residencia: Zona Urbana / Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres

20. Tipo de documento de identidad | 21. Número del documento de identidad | 22. Sexo Femenino / Masculino | 23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
01							
02							
03							
04							
05							

	31. Discapacidad: Tipo (F, D, M, S)	Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
01								
02								
03								
04								
05								

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
01		
02		
03		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

36. Nombre o razón social	34. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	35. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
NIÑO LAVERDE LUZ MYRIAM	CC	52878741	

39. Ubicación			
C	2986534	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

VI. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS ☐ Código ☐ 6. Novedades en la EPS ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar X 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para ser el cotizante ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Movilidad A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ 14. Traslado A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 15. Reporte de Fallecimiento ☐ 16. Retiro del titular de protección al cesante ☐ 17. Reingreso a la calidad de Pensionado ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado ☐

VII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
				29 10 2024

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado: Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de veracidad y autorización para el tratamiento de información del cotizante
47. Declaración de veracidad y autorización para el tratamiento de información del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante
48. Declaración de veracidad y autorización para el tratamiento de información del padre o madre cotizante
49. Declaración de veracidad y autorización del cotizante, cónyuge, compañero(a) permanente, padre o madre cotizante, para la inclusión de beneficiarios
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga copia de la historia clínica del cotizante, cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
51. Autorización para que la EPS reporte la información de que trata el artículo 2.1.13.3 del Decreto 1427 de 2012 a la base de datos de afiliados reportados a los cotizantes para que sea tenida en cuenta para el traslado
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular suministrado

IX. FIRMAS

X. ANEXOS

54. Anexo copia del documento de identidad: CC CE RC TI PA PE PT
Cantidad: Folios:
57. Copia del dictamen de invalidez permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de nacimiento o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Copia del documento válido para acreditar la patria potestad o la certificación de defensoría de familia o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Constancia de devolución a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste el estado de beneficiario o de afiliado adicional.

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código de municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES: CARGO: INDEPENDIENTE

71. Firma del funcionario

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado certifica la veracidad de la información registrada y de los declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

INTERNET

Cambio Tipo Trabajador - Dependiente a Independiente

Versión 2.0 - Septiembre 2019

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-04 11:28 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 10685472334

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8822581000

PAGADO 03/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE		
Documento	CC52878741	Dirección	CL 12 #1 - 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144225171
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PRD	Días SLN	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 Esmeralda	
52878741	LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE	03	00																	30	0		$ 1.770.133	$ 283.300		$ 1.770.133	$ 231.500	2.436	$ 1.770.133	$ 43.100		0	0	0	0	0	0	$ 557.900

III. TOTALES

IBC Pensión	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 EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.770.133	$ 1.770.133	$ 1.770.133	$ 0	$ 283.300	$ 231.500	$ 43.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.900	$ 0	$ 557.900

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 8540577 - Medellín: 604 6146660 - Bucaramanga: 607 6458000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3818850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-01, 04 11 28 AM Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 10685477336

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8822681008

PAGADO 03/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE		
Documento	CC52878741	Dirección	CL 12 #1 - 55
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144225171
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
CC 52878741	LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE	59	00																	230805 PPAA Card	$ 1.775.133	$ 213.000	230805 PPAA Card	$ 1.775.133	$ 213.000	7.026	$ 1.775.133	$ 43.200	230805 CAJA COLOMBIANA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.200

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	Diferencias Cotizantes, Cotizantes, Saldos a Favor, CPS	Independientes ARP	SUBTOTAL DE INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.775.133	$ 1.775.133	$ 1.775.133	$ 0	$ 213.000	$ 213.000	$ 43.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.200	$ 0	$ 469.200

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4486634 - Cali: 602 5560577 - Medellín: 604 5146469 - Bucaramanga: 607 6436868 - Cartagena: 605 6945446 - Pereira: 606 3452582 - Barranquilla: 605 3616656 - Resto del País: 018000 511 911 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Escaneado con CamScanner

Multipagas

OFC:	5183 - MR Parque Soacha
FCH:	03/12/2024 05:00:43 PM
CAJ:	PVELANDIA - PAUEA VELANDIA
TER:	5183

TRANSACCION	MoVII PILA SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	882268 1006
REFERENCIA 2	D
REFERENCIA 3	
VALOR	547,800.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	547,800.00

5cf9a23d04b649d592635fb8adee28cf

Multipagas

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza

LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **NIÑO LAVERDE LUZ MYRIAM**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52.878.741 ejecutó el 100% de las actividades a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 1902-2024**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO (TÉCNICO) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.".

Qué, las referentes Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS e Ivonne Marcela Bello, del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisaron las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1862, y remitieron el valor global para la factura del mes de noviembre de 2024 por valor total de $675.539.200. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 03 de diciembre de 2024), corresponde al perfil de GESTOR TÉCNICO la suma de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (**$4.425.333**) para el periodo **DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024**, periodo 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 los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha, diciembre 9 de 2024

MYRIAM CECILIA SAMACÁ RODRIGUEZ
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Angie Serrano Apoyo Enlace PIC	Katherine Ariza Apoyo Enlace PIC	Myriam Samacá Rodriguez Enlace PIC Tatiana León Apoyo Enlace PIC

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

El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **NIÑO LAVERDE LUZ MYRIAM,** identificado con Cédula de Ciudadanía No.52.878.741, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1902 - 2024** las actividades realizadas en el período DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, y un 48% de sobrejecución autorizado por secretaría de Salud, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$4.425.333**

Soacha, diciembre 09 de 2024

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN LA SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Angie Serrano AS Apoyo Enlace PIC	Katherine Ariza Apoyo Enlace PIC	Myriam Samacá Enlace HS Operativo PIC Tatiana León Apoyo TL Enlace PIC

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	DICIEMBRE 10 DE 2024
CONTRATO No.	1902-2024
CONTRATISTA	**NIÑO LAVERDE LUZ MYRIAM**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	52.878.741
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO (TÉCNICO) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	11/13/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$06.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$06.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR A GIRAR	$4.425.333
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Katherine Ariza Apoyo al Enlace Operativo	Angie Serrano Apoyo al Enlace Operativo	Myriam Samacá Rodríguez Enlace Operativo Tatiana León - Apoyo al Enlace Operativo

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**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No.1068542336 pagada el 03/12/2024 , cuenta de cobro No.01-2024 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de Noviembre que se estableció por secretaria de salud y una sobreejecución aprobada por la Secretaria e salud del 48%. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Myriam Samacá Rodríguez y Apoyo al enlace Operativo Tatiana León González, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes noviembre /2024 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán – líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha del 03/12/2024 valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista. Los soportes reposan en la NAS.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.770.133
	NO. DE PLANILLA:	1068542336
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$283.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$221.300
	VALOR PAGADO ARL:	$43.200
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$6.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$4.425.333
	SALDO POR EJECUTAR	$1.574.667
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ** PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD	
FIRMA SUPERVISOR		

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 15208

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 13/12/2024

Tercero: Cédula de ciudadanía - 52878741 - LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE

Proveedor: 52878741 - LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE

Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS

Disponibilidad: 2144 **Compromiso:** 2636 **Obligación:** 4494

Factura: DS0000009118 **Fecha:** 13/12/2024 **Plazo:**

Valor: $ 4.381.080

Valor en letras: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009716)

Detalle compromiso: Contrato No. 1902 Pago servicio gestor comunitario (tecnico) según contrato Interadministraivo No. 1862 de 2024

Detalle comprobante: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1862 DEL 2024
PAGO: DEL 13 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
CONTRATO 2024: 1902

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125	73130211 - SERVICIOS - PIC			Debito	$ 4.425.333,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 4.425.333,00		Credito	$ 44.253,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	13/12/2024	$ 4.381.080,00

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

B

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
4494

Estado: Confirmado
Fecha: 13/12/2024 7:50:42 a. m.
CDP: 2144
RP: 2636
Tercero: 52878741 - LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE
Documento: 00000000009716
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1862 DEL 2024
PAGO: DEL 13 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024
CONTRATO 2024: 1902

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.05	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS - 1862 DE 2024	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 4.425.333	$ 0	$ 0	$ 4.425.333
			Total Obligacion :	$ 4.425.333			$ 4.425.333

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

LUZ MYRIAM NIÑO LAVERDE - Documento No.: 52878741

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : lunes, 16 diciembre 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000016585

Consecutivo :	000000000016585	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	13/12/2024 10:05:40 a. m.	Valor :	$ 4.381.080,00
Beneficiario	52878741 NIÑO LAVERDE LUZ MYRIAM		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001052	*Numero Nota:*	00000001052
Valor en Letras	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCOLOMBIA				
Numero :		Consignar :	12/13/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 1862 PIC SOACHA 2024	52878741	11100627	$ 0,00	$ 4.381.080,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001052	52878741	24010108	$ 4.381.080,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009118	$ 4.381.080,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4506	20241213	2.4.5.02.09.05	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS - 1862 DE 2024	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 4.425.333,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO

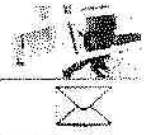
Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

16 de Diciembre de 2024 10:17:54 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 16 de diciembre de 2024 - 9:46 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:	1052
Cuenta a Debitar:	22100006464 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	94,521,900.00
Número Total de Registros:	24
Fecha de Creación del Lote:	13/12/2024
Fecha de Aplicación:	13/12/2024
Fecha de Envío:	13/12/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	13/12/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	24	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	24	☐

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	LADY KATHERINE ARI	1030575190	31657007 33	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ANGIE TATIANA SERR	1000346650	65924939090	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	3	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LUZ MYRIAM NI O LA	52876741	22123226163	4,381,080.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	4	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	DANNA CAROLINA OSO	1014656799	22100003819	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	5	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	SOL YANETH PENAGOS	52165938	21111557966	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	6	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JURLADY CRISTINA O	1026577812	23765148944	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	7	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MARYSELLA MAYORGA	1024587449	22123881234	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	8	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ZULID ALEJANDRA QU	1073700256	22100046320	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	9	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	KATHERYNE ALEXANDR	1012367438	62442873751	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	10	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LEYDI SANCHEZ HER	26422879	52500012867	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	11	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MONICA ANDREA MONT	1057577775	40200027185	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	12	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ADRIANA FARIAS AV	52899605	94500001028	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	13	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MARIA CRISTINA CAS	52936397	45054859 85	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	14	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	CHRISTIAM STEVEN C	1024584050	52548979595	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	15	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	DIEGO ALEXANDER GU	1030553670	91200654817	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	16	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	WILMER ENRIQUE MOR	1073685123	72127284729	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	17	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MANUEL EDUARDO LOP	1030622559	52550945791	4,702,500.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	18	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	PAULA ANDREA RODRI	53010699	22109859404	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	19	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	DIANA LUCIA NU EZ	35674473	91210327326	2,970,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	20	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	JOSE ALEJANDRO VEL	79222553	22946270009	4,381,080.00	BANCOLOMBIA	AHORROS