



# 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

1654-2024

2. AREA

PIC

3. CONTRATISTA

JURLADY CRISTINA ORJUELA ARIZA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

X

X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

11-12-24

MR

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

PRESUPUESTO:

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 Puella Castro - Referente de Calidad

María Victoria Herrera Roa - Gerente



SOACHA, 3 DE DICIEMBRE DEL 2024  
CTO 1654 - 2024

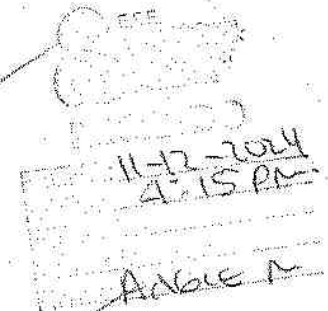
**CUENTA DE COBRO - 3**

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

DEBE A

JURLADY CRISTINA ORJUELA ARIZA

CEDULA NO. 1026577812 DE BOGOTÁ



LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$ 3.000.000)

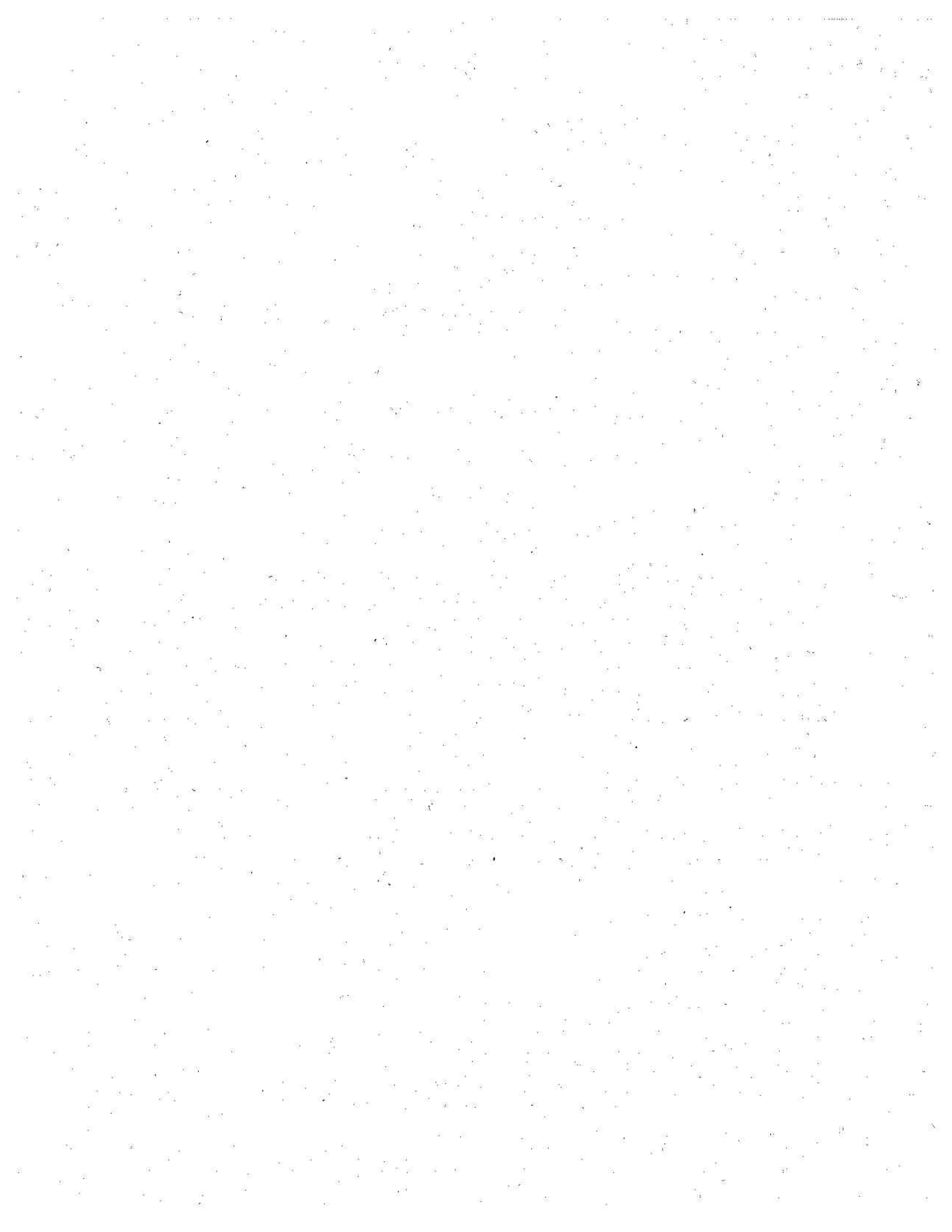
POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024, SEGÚN CONTRATO NO. 1654/2024

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NO. 23765148944 BANCOLOMBIA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 81915498, FECHA DE PAGO 02 DE DICIEMBRE DE 2024.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jurlady Cristina Orjuela Ariza".

JURLADY CRISTINA ORJUELA ARIZA  
CC NO. 1026577812 DE BOGOTÁ  
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: KR 4 ESTE 25 G 22  
CELULAR: 3138746374  
CORREO ELECTRÓNICO: CRISTINAORJUELA@OUTLOOK.COM



**INFORME DE ACTIVIDADES**  
FECHA DE ELABORACIÓN: 03 DE DICIEMBRE DEL 2024

|                             |                                                  |
|-----------------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS:        | JURLADY CRISTINA ORJUELA ARIZA                   |
| NÚMERO CONTRATO:            | 1882 DEL 2024                                    |
| VIGENCIA DEL CONTRATO:      | DEL 09 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024 |
| FECHA DE EJECUCIÓN:         | DEL 04 NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024     |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | \$ 12.000.000,00                                 |
| VALOR A COBRAR PERÍODO:     | \$ 2.000.000,00                                  |

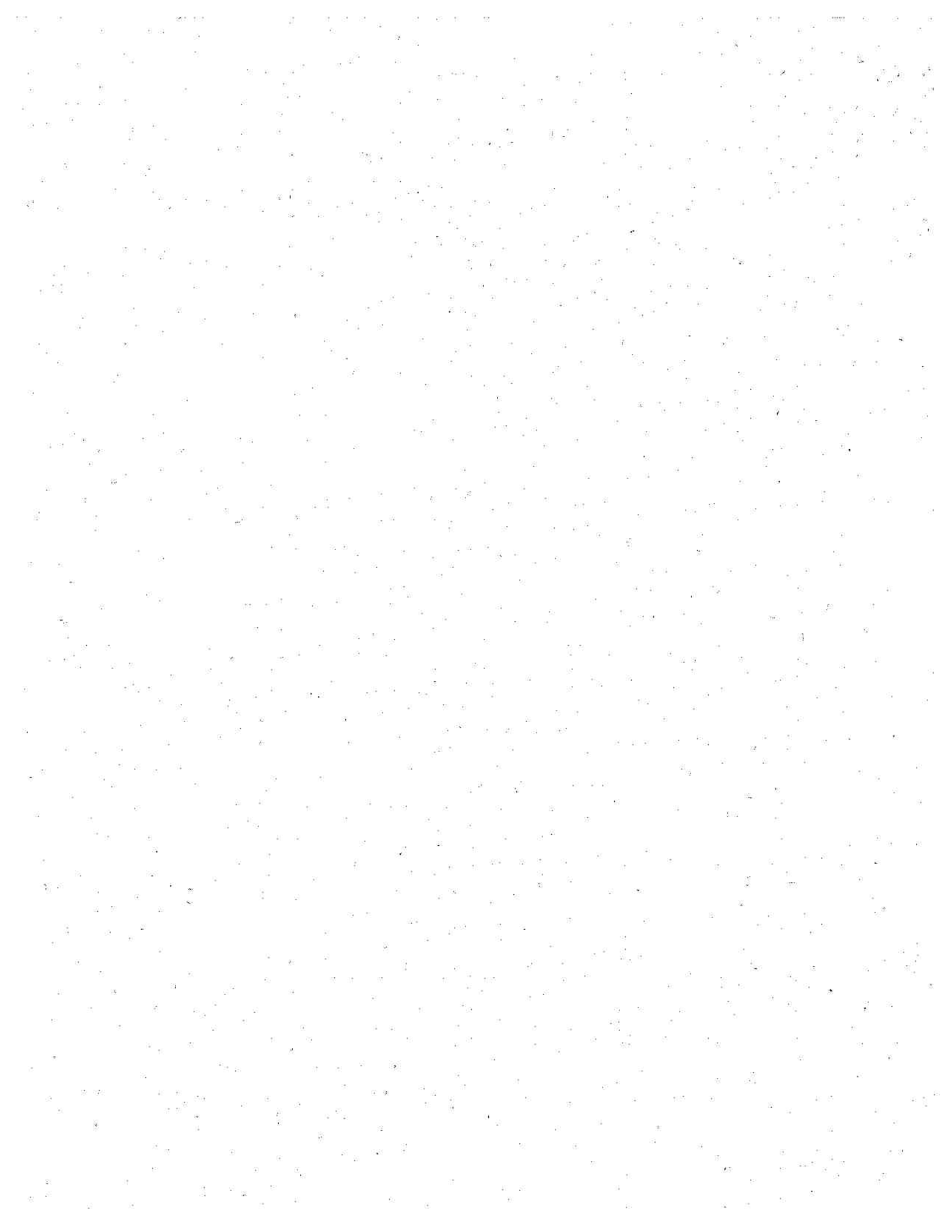
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIÓNES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1882 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARÍA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

| ITEM | ACTIVIDAD CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | EJECUTADOS | SOPORTE                                                                                                                                                                                                                  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS MONITOREOS, MEDIDAS PREVENTIVAS Y CERCO EPIDEMIOLÓGICO DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PARA EL MES DE NOVIEMBRE, SE DESARROLLÓ BAC CIUDAD VERDE ANTURO I, EL DIA 18/11/2024<br>ASISTI A ASISTENCIA TÉCNICA EL DIA 14/11/2024 EN SSS, 08/11/2024 APOYO EMERGENCIA ENTREGA DE KITS, 09/11/2024 APOYO EMERGENCIAS CARRERA DE LA MUJER, 14/11/2024 APOYO EN COLEGIO INTEGRADO, 18/11/2024 XIAROCK                                         | EJECUTADO  | ACTA                                                                                                                                                                                                                     |
| 2    | APOYAR LAS JORNADAS DE VACUNACIÓN CONVOCADAS POR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y/O POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                            | PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA                                                                                                                                                                                                                                                            | EJECUTADO  | NA                                                                                                                                                                                                                       |
| 3    | REALIZAR BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN, CON ÉNFASIS EN POBLACIONES DE RIESGO IDENTIFICADAS; ASÍ MISMO DESARROLLAR ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (LGBTIQ+ - AFRO-ADIGENA), ORIENTADAS AL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE LA ENFERMEDAD, LA BÚSQUEDA DE ATENCIÓN OPORTUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO POR LAS PERSONAS AFECTADAS, LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD | PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA                                                                                                                                                                                                                                                            | EJECUTADO  | NA                                                                                                                                                                                                                       |
| 4    | REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB - IRA                                                                                                                                                                                                                | PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZÓ ACCIÓN DE EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES SE ABORDÓ INSTITUTO CENCAVO EL DIA 15/11/2024 CON 8 COLECTIVAS, EN COLEGIO LE EDUARDO SANTOS EL 18/11/2024 CON 42 COLECTIVAS, EN LE EDUARDO SANTOS EL 19/11/2024 CON 13 COLECTIVAS, REALIZANDO EN TOTAL 173 ACTIVIDADES Y 2422 PERSONAS ABOORDADAS | EJECUTADO  | SOPORTE DRIVE<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1fE_dYEagX0nL0M8BjPpVj1CC0SEM">https://drive.google.com/drive/folders/1fE_dYEagX0nL0M8BjPpVj1CC0SEM</a> EN CARPETA 4 PDF, ACTAS Y REGISTRO FOTOGRAFICOS |
| 5    | REALIZAR TALLERES - VALORACIÓN INTEGRAL A TRAVÉS DE LA FICHA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA - AIEPI - COMUNITARIA                                                                                                                                                                                                                                                                        | PARA ESTA ACTIVIDAD SE REALIZÓ VALORACIÓN INTEGRAL A 69 MENORES, A TRAVÉS DE LA FICHA AIEPI EN COLEGIO EDUARDO SANTOS COMUNA 6.                                                                                                                                                                                                                | EJECUTADO  | SOPORTE EN SURVEY 123, REGISTRO FOTOGRAFICOS Y BASE EN EXCEL                                                                                                                                                             |
| 6    | REALIZAR BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE MANERA SEMANAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SE REALIZÓ BASE DE ACCIONES COLECTIVAS CORRESPONDIENTES AL MES DE NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                    | EJECUTADO  | SOPORTE DRIVE<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1fE_dYEagX0nL0M8BjPpVj1CC0SEM">https://drive.google.com/drive/folders/1fE_dYEagX0nL0M8BjPpVj1CC0SEM</a> EN CARPETA 6                                    |
| 7    | 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                                                                                                                                                                                                                         | EN EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZÓ LA ENTREGA EN MEDIOS MAGNETICOS EL DIA 29/11/2024 A NUESTRO APOYO ENLACE OPERATIVO PIC                                                                                                                                                                                                                       | EJECUTADO  | SOPORTES EN DRIVE<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1fE_dYEagX0nL0M8BjPpVj1CC0SEM">https://drive.google.com/drive/folders/1fE_dYEagX0nL0M8BjPpVj1CC0SEM</a>                                             |
| 8    | 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 1882 DE 2024                                                                                                                                                             | SE REALIZÓ LA ENTREGA DE INFORME ACTIVIDADES DE MONITOREOS REALIZADAS, DE ASISTENCIAS TÉCNICAS ASISTIDAS, AIEPI EN PLATAFORMA SURVEY 123, FICHA METODOLÓGICA, EDUCACIÓN EN COLEGIOS DE IRA Y EDA, EVIDENCIAS EN CARPETAS DE DRIVE A APOYO ENLACE OPERATIVO.                                                                                    | EJECUTADO  | SOPORTES EN DRIVE<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1fE_dYEagX0nL0M8BjPpVj1CC0SEM">https://drive.google.com/drive/folders/1fE_dYEagX0nL0M8BjPpVj1CC0SEM</a>                                             |
| 9    | 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 PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA                                                                                                                                                                                                                                                            | EJECUTADO  | NA                                                                                                                                                                                                                       |
| 10   | 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 RELACIONADAS EN NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                           | EJECUTADO  | SOPORTE DRIVE<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1fE_dYEagX0nL0M8BjPpVj1CC0SEM">https://drive.google.com/drive/folders/1fE_dYEagX0nL0M8BjPpVj1CC0SEM</a> , ACTAS                                         |
| 11   | 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, NO SE DESARROLLÓ PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA                                                                                                                                                                                                                                                            | EJECUTADO  | NA                                                                                                                                                                                                                       |
| 12   | REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZÓ LA ENTREGA DE FICHA METODOLÓGICA SOBRE EL TEMA SOBRE HABITOS SALUDABLES                                                                                                                                                                                                                                    | EJECUTADO  | SOPORTE DRIVE EN CARPETA DE FICHA METODOLÓGICAS                                                                                                                                                                          |
| 13   | 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.                                                                                                                                                                                                  | 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.                                                                                                                    | EJECUTADO  | SE REALIZA REGISTRO FOTOGRAFICO CON MARCA DE AGUA                                                                                                                                                                        |
| 14   | EL USO ADECUADO DEL SOFTWARE DE GEORREFERENCIACIÓN PERMITIRÁ RECOPIAR INFORMACIÓN ESTADÍSTICA EN TIEMPO REAL, INFORMES ADMINISTRATIVOS DENTRO DEL PROCESO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.                                                                                                                                                                                                                                          | PARA ESTA ACTIVIDAD NO SE DESARROLLÓ YA QUE NO SE CONTABA CON EL SOFTWARE DE GEORREFERENCIACIÓN.                                                                                                                                                                                                                                               | EJECUTADO  | NA                                                                                                                                                                                                                       |

JURLADY CRISTINA ORJUELA ARIZA  
C.C.: 1025477812 DE BOGOTÁ  
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERÍA  
Teléfono: 3138746374  
Correo: CRISTINAORJUELA@OUTLOOK.COM

T. León  
TATIANA LEÓN  
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

MYRIAM CECILIA SÁNCHEZ RODRÍGUEZ  
ENLACE OPERATIVO



| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                           |             |              |                                           |
|-----------------------|--------------------|---------------------------|-------------|--------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE          | DIRECCIÓN   | TELÉFONO     | CORREO                                    |
| OC                    | 102857012          | JURLADY CRISTINA<br>ARIZA | CL. 20 C-69 | 3138746374   | crisna3009@gmail.com                      |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>BUCURSAL        | CÓDIGO      | DEPARTAMENTO | CUIDAD / MUNICIPIO                        |
| ÚNICA                 | 1 - Independiente  |                           |             | CUNDINAMARCA | SIBATE                                    |
|                       |                    |                           |             |              | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|                       |                    |                           |             |              | SI                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA  |                                   |               |                          |                 |           |     |
|-----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA     | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |     |
|                       |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS | UNE |
| PERIODO SALUD 2024-11 | 2024-11                           | 1             | 02/12/2024               | 01915498        | 1         | 0   |
| TOTAL A PAGAR         |                                   |               |                          |                 | \$402.200 |     |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |             |            |                          |
|---------------|-------------|------------|--------------------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT        | Contribución Obligatoria |
| EPS008        | Compass EPS | 80096942-7 | 162.500                  |

[illegible]**TOTALES PENSION**

| TOTALES PERSEJÓN |         |            | Costas Obligato |
|------------------|---------|------------|-----------------|
| Código AFP       | Nombre  | NIT        |                 |
| 239301           | Poverly | 89022409-9 | 208.00          |

| No. Afiliados | Total a Pagar | Valor Mora Colocación | Valor Mora Substitución | Aportes FSP - Substitución | Aportes FSP - Solidaridad | Aporta Voluntario Aportante | Aporta Voluntario Afiliado | En Familia |
|---------------|---------------|-----------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------|
| 1             | 228.000       | 0                     | 0                       | 0                          | 0                         | 0                           | 0                          |            |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| TOTALES RIESGOS LABORALES |           |             |                  |                |               |
|---------------------------|-----------|-------------|------------------|----------------|---------------|
| Código ARL                | Número    | MIT         | Costo del Seguro | No. Asegurados | Incorporación |
| 14-11                     | ARL SUPRA | 900903700-S | \$1.770          |                |               |

| Cuentas de Débito | Aportes Clave |       | Valor Neto | Clase | Valor Mora | Subtotal | No. Radicado | Valor Saldo a |               | Fondo | Total e Pagos | No. Afiliados |
|-------------------|---------------|-------|------------|-------|------------|----------|--------------|---------------|---------------|-------|---------------|---------------|
|                   | Sistema       | Valor |            |       |            |          |              | Saldo a Favor | Saludabilidad |       |               |               |
|                   |               |       | 31.700     | 0     | 0          | 31.700   |              |               |               | 317   | 31.700        | 1             |

**TOTALES CAJAS**

| TOTALES CAJAS |         |
|---------------|---------|
| Código DCF    | Nombres |

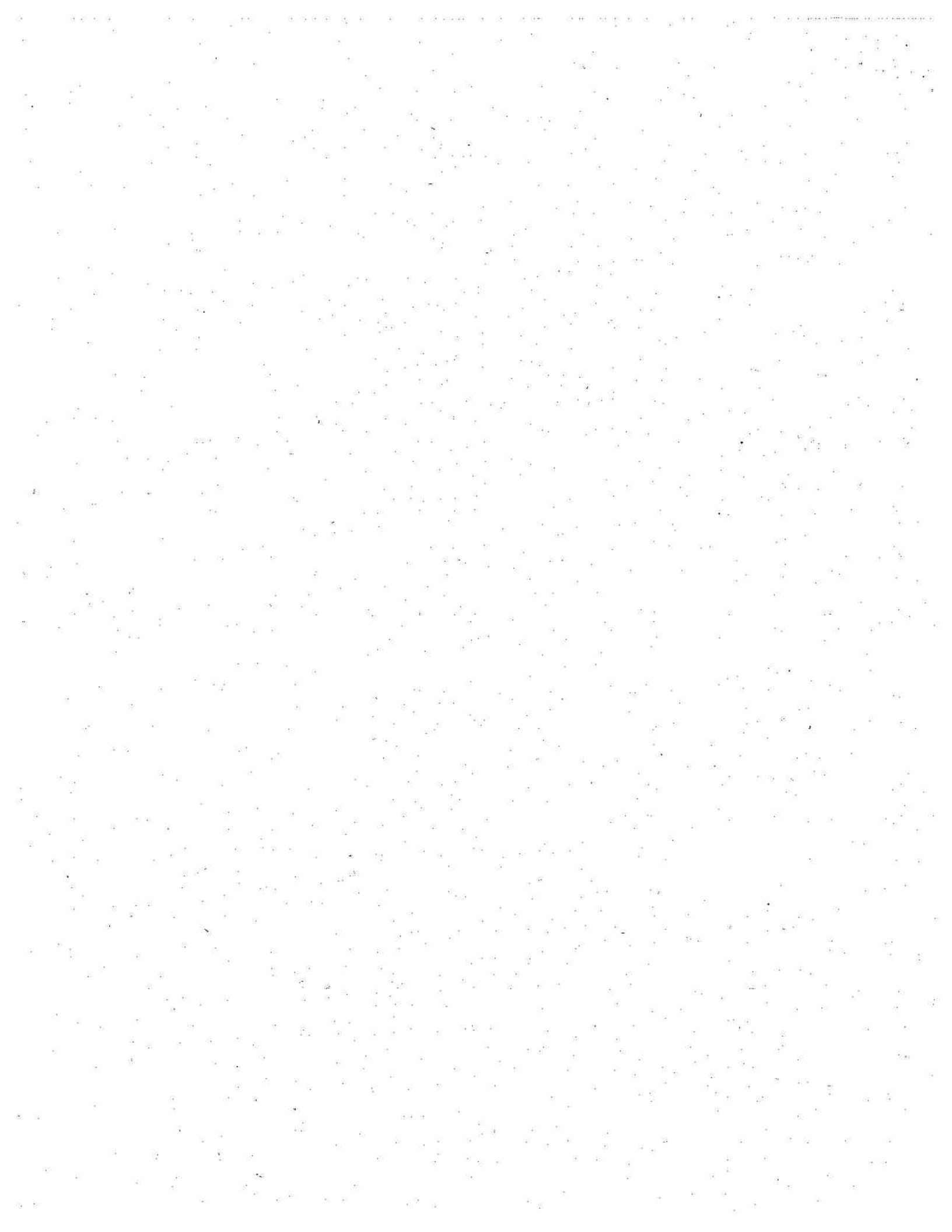
| NIT | Visor Aporte | Das Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Atiende |
|-----|--------------|----------|-------------------|---------------|-------------|
|-----|--------------|----------|-------------------|---------------|-------------|

## TOTAL ES PARAFISCALES

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |      |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor More Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |      |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             | SENA |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             | ICBF |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             | ESAP |
|                      |           |                   |               |               | REN  |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

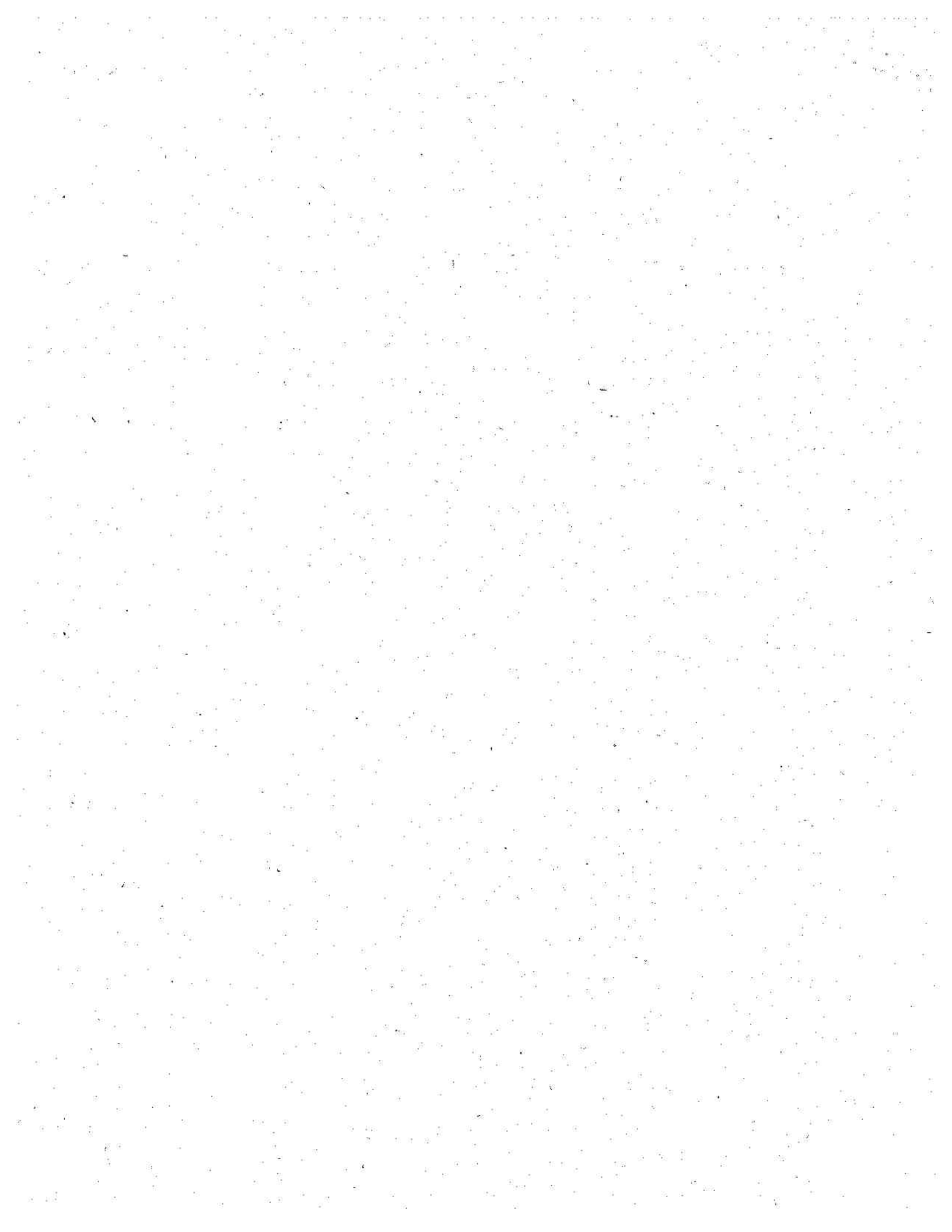
| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administrador     | No. Administradores Reportados | Valor antes de IRE, LMA, IRE y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 462,500                             | 152,500        |
| Personal               | 1                              | 219,000                             | 208,000        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 31,700                              | 31,700         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SEVA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>462,500</b>                      | <b>402,200</b> |



| DATOS DEL APORTANTE      |                 |                               |        |              |                    |                            |
|--------------------------|-----------------|-------------------------------|--------|--------------|--------------------|----------------------------|
| TIPO                     | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN    | TÉLEFONO           | CORREO                     |
| CC                       | 1028577812      | JURADY CRISTINA ORJUELA ARIZA |        | CL 28 6C 6C  | 3138746374         | cristinaportas@outlook.com |
| FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUSCRIPAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                            |
| 1 - Independiente        |                 |                               |        | CUNDINAMARCA | SIBATE             |                            |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                        |                   |                             |                 |               |
|----------------------|----------------------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | PERSONA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA     | FECHA PAGO<br>(DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                        |                   |                             |                 | EMPLEADOS     |
| MONEDERO SALUD       | 2024-11                                | PERIODO PENSIONES | 2024-11                     | 1               | 0             |
|                      |                                        |                   |                             |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                        |                   |                             |                 | \$402.200     |

[illegible]



**Nequi**

## Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud

2 de diciembre de 2024

CUS

1093572130

Referencia Nequi

M6375410

¿Cuánto?

\$ 402.200,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1026577812

Factura de comercio

81915498

Tu plata salió de:



Disponible



**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) **ORJUELA ARIZA JURLADY CRISTINA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.026.577.812 ejecutó el 100% de las actividades a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 1654-2024**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 E.S.E. 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 AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000) para el período **DEL 01 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<br>Apoyo Enlace PIC  | Katherine Ariza<br>Apoyo Enlace PIC  | Myriam Samacá Rodríguez <br>Enlace PIC<br>Tatiana León <br>Apoyo Enlace PIC |



|                                                                                                                                              |                                                                                        |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  <b>E.S.E. Municipal de Soacha<br/>Julio César Peñaloza</b> | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR<br/>PEÑALOZA</b>                             |                        |
| MACROPROCESO: APOYO                                                                                                                          | <b>Formato:</b><br><b>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL<br/>PERSONA NATURAL</b> | CODIGO: A-JURCON-F 005 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA                                                                                                                    |                                                                                        | VERSION: 01            |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN                                                                                                                     |                                                                                        | FECHA: 26/11/2021      |

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

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **ORJUELA ARIZA JURLADY CRISTINA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.026.577.812, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1654 -2024** las actividades realizadas en el período DEL 01 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, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$3.000.000**

Soacha, diciembre 09 de 2024

  
**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN LA SALUD**

| ELABORADO POR                               | REVISADO POR                                  | APROBADO POR                                                                                |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Angie Serrano<br>Apoyo Enlace PIC <i>AS</i> | Katherine Ariza<br>Apoyo Enlace PIC <i>KA</i> | Myriam Samacá Enlace Operativo PIC <i>MS</i><br><br>Tatiana León Apoyo Enlace PIC <i>TL</i> |



|                                                                                   |                                                        |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b> |                                                                              |
|                                                                                   | MACROPROCESO: APOYO                                    | <b>Formato:</b><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL</b> |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA<br>SUBPROCESO: CONTRATACIÓN  |                                                                              |
|                                                                                   | CODIGO: A-JURCON-F 002                                 |                                                                              |
|                                                                                   | VERSION: 01                                            |                                                                              |
|                                                                                   | FECHA: 26/11/2021                                      |                                                                              |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN               | DICIEMBRE 10 DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| CONTRATO No.                       | 1654-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CONTRATISTA                        | ORJUELA ARIZA JURLADY CRISTINA                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| REPRESENTANTE LEGAL                | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| IDENTIFICACIÓN                     | 1.026.577.812                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| OBJETO CONTRACTUAL                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. |
| FECHA DE INICIO                    | 9/9/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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         | \$12.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VALOR ADICIÓN                      | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO           | \$12.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PERIODO FACTURADO                  | DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VALOR A GIRAR                      | \$3.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 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 <br>Apoyo al Enlace Operativo | Angie Serrano AS<br>Apoyo al Enlace Operativo | Myriam Samacá Rodríguez MS<br>Enlace Operativo<br>Tatiana León - Apoyo al Enlace Operativo |

|                                                                                   |                                                                              |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                       |                               |
|                                                                                   | <b>Formato:</b><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL</b> | <b>CODIGO:</b> A-JURCON-F 002 |
|                                                                                   |                                                                              | <b>VERSION:</b> 01            |
|                                                                                   |                                                                              | <b>FECHA:</b> 26/11/2021      |
| <b>MACROPROCESO:</b> APOYO                                                        |                                                                              |                               |
| <b>PROCESO:</b> GESTIÓN JURIDICA                                                  |                                                                              |                               |
| <b>SUBPROCESO:</b> CONTRATACIÓN                                                   |                                                                              |                               |

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>OBSERVACIÓN</b>                   | <p>El contratista allega planilla de seguridad social No.81915498 pagada el 02/12/2024, cuenta de cobro No.03-2024 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. 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.</p> |              |
| <b>INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS</b>   | IBC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$1.300.000  |
|                                      | NO. DE PLANILLA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 81915498     |
|                                      | VALOR PAGADO PENSIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$208.000    |
|                                      | VALOR PAGADO SALUD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$162.500    |
|                                      | VALOR PAGADO ARL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$31.700     |
| <b>RELACIÓN DE PAGOS</b>             | VALOR CONTRATADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$12.000.000 |
|                                      | VALOR PAGADO A LA FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$6.000.000  |
|                                      | VALOR A GIRAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$3.000.000  |
|                                      | SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$3.000.000  |
| <b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b> | <b>MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ</b><br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |
| <b>FIRMA SUPERVISOR</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |

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

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 15205**

**Estado:** Confirmado  
**Fecha de la CXP:** 13/12/2024  
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1026577812 - JURLADY CRISTINA ORJUELA ARIZA  
**Proveedor:** 1026577812 - JURLADY CRISTINA ORJUELA ARIZA  
**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS  
**Disponibilidad:** 2138 **Compromiso:** 2280 **Obligación:** 4491  
**Factura:** DS0000009115 **Fecha:** 13/12/2024 **Plazo:**  
**Valor:** \$ 2.970.000  
**Valor en letras:** DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.  
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009713)  
**Detalle compromiso:** Contrato No. 1654 Pago Servicio como Técnico Auxiliar de Enfermería Según Contrato Interadministrativo No. 1862 de 2024  
PIC  
**Detalle comprobante:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1862 DEL 2024  
PAGO: NOVIEMBRE 2024  
CONTRATO 2024: 1654

| CONCEPTOS |                                         |                 |                  |            |
|-----------|-----------------------------------------|-----------------|------------------|------------|
|           | Cuenta contable                         | Base            | Centro de costos | Naturaleza |
| 125       | 73130211 - SERVICIOS - PIC              |                 |                  | Debito     |
| 079       | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | \$ 3.000.000,00 |                  | Credito    |

| CUOTAS   |                      |                 |
|----------|----------------------|-----------------|
| Nº Cuota | Fecha de vencimiento | Valor           |
| 1        | 13/12/2024           | \$ 2.970.000,00 |

| 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**

4491

Estado: Confirmado  
 Fecha: 13/12/2024 7:45:23 a. m.  
 CDP: 2138  
 RP: 2280  
 Tercero: 1026577812 - JURLADY CRISTINA ORJUELA ARIZA  
 Documento: 00000000009713  
 Observaciones: PIC  
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1852 DEL 2024  
 PAGO: NOVIEMBRE 2024  
 CONTRATO 2024: 1854

| RUBROS             |                                                   |                              |                              |              |        |         |              |
|--------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------|--------|---------|--------------|
| Código             | Nombre                                            | Recurso                      | Tipo de Gasto                | Valor        | Debito | Credito | Total Finzi  |
| 2.4.5.02.09.05     | REMUNERACION SERVICIOS<br>TECNICOS - 1862 DE 2024 | 601 - RECURSOS<br>CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE<br>OPERACION | \$ 3.000.000 | \$ 0   | \$ 0    | \$ 3.000.000 |
| Total Obligacion : |                                                   |                              |                              | \$ 3.000.000 |        |         | \$ 3.000.000 |

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : lunes, 16 diciembre 2024

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO  
Número : 000000000016570

Consecutivo : 000000000016570 Estado : Confirmado  
Fecha del Egreso : 13/12/2024 10:05:40 a. m. Valor : \$ 2.970.000,00  
Beneficiario 1026577812 ORJUELA ARIZA JURLADY CRISTINA  
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001052 Numero Nota: 00000001052  
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL 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 1026577812 11100627 \$ 0,00 \$ 2.970.000,00  
COMODIN 1026577812 24905501 \$ 2.970.000,00 \$ 0,00  
Egreso Generado por la Dispersion 00000001052

FACTURAS AFECTADAS

| Factura      | Valor           | Factura | Valor | Factura | Valor |
|--------------|-----------------|---------|-------|---------|-------|
| DS0000009115 | \$ 2.970.000,00 |         |       |         |       |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha    | Rubro          | Nombre                                                  | Recurso                      | Valor           |
|-------------|----------|----------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| 4491        | 20241213 | 2.4.5.02.09.05 | REMUNERACION<br>SERVICIOS<br>TECNICOS - 1862 DE<br>2024 | 001 - RECURSOS<br>CORRIENTES | \$ 3.000.000,00 |

|           |          |          |               |                                   |
|-----------|----------|----------|---------------|-----------------------------------|
| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL<br>BENEFICIARIO |
|           |          |          |               |                                   |

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque  
Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO  
Usuario Id. :AD1073691569

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





|           |           |             |                        |                                |                        |          |                         |           |         |                 |                     |                         |
|-----------|-----------|-------------|------------------------|--------------------------------|------------------------|----------|-------------------------|-----------|---------|-----------------|---------------------|-------------------------|
| CONSULTAS | DEPÓSITOS | INVERSIONES | COMERCIO INTERNACIONAL | CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO | TRANSFERENCIAS Y PAGOS | RECAUDOS | PROYECTOS INMOBILIARIOS | LIBRANZAS | LEASING | NEGOCIOS NUEVOS | 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 | <input type="checkbox"/> |
| Pendientes          | 0  | <input type="checkbox"/> |
| Rechazados          | 0  | <input type="checkbox"/> |
| Otros               | 0  | <input type="checkbox"/> |
| Todos               | 24 | <input type="checkbox"/> |

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario  
Identificación Beneficiario  
Producto Beneficiario  
Valor

| Todas | <input type="checkbox"/> | Nro. Registro | Código Transacción | Descripción Transacción                        | Nombre Beneficiario | Identificación Beneficiario | Producto Beneficiario | Valor        | Entidad     | Tipos de Pagos |
|-------|--------------------------|---------------|--------------------|------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------|-------------|----------------|
|       | <input type="checkbox"/> | 1             | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | LADY KATHERINE ARI  | 1030575190                  | 3165760733            | 4,702,500.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 2             | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | ANGIE TATIANA GEAR  | 1000346850                  | 65924939090           | 4,702,500.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 3             | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | LUZ MYRIAM NI O LA  | 52878741                    | 22123276163           | 4,361,000.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 4             | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | DANNA CAROLINA OSO  | 1014656799                  | 22100003819           | 2,970,000.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 5             | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | SOL YANETH PEHAGOS  | 52165938                    | 21111557966           | 2,970,000.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 6             | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | JURLADY CRISTINA O  | 1026577612                  | 23765148944           | 2,970,000.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 7             | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | MARYSELLA MAYORGA   | 1024587449                  | 22123881234           | 2,970,000.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 8             | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | ZULID ALEJANDRA QU  | 1073700256                  | 22100046320           | 2,970,000.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 9             | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | KATHERYNE ALEXANDR  | 1012367436                  | 62442823251           | 2,970,000.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 10            | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | LEYDI SANCHEZ HER   | 26422879                    | 52500012867           | 2,970,000.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 11            | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | MONICA ANDREA MONT  | 1057577775                  | 40200027185           | 4,702,500.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 12            | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | ADRIANA FARIAS AV   | 52899005                    | 94800001078           | 4,702,500.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 13            | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | MARIA CRISTINA CAS  | 52936397                    | 4505485985            | 4,702,500.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 14            | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | CHRISTIAN STEVEN C  | 1024584050                  | 52548979595           | 4,702,500.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 15            | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | DIEGO ALEXANDER GU  | 1030553670                  | 91200653817           | 4,702,500.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 16            | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | WILMER ENRIQUE MOR  | 1073685123                  | 22127284729           | 4,702,500.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 17            | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | MANUEL EDUARDO LOP  | 1030622559                  | 52550945291           | 4,702,500.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 18            | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | PAULA ANDREA RODRI  | 53010699                    | 22109859404           | 2,970,000.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 19            | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | DIANA LUCIA NU EZ   | 39674473                    | 91210327326           | 2,970,000.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |
|       | <input type="checkbox"/> | 20            | OKA                | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | JOSE ALEJANDRO VEL  | 79202553                    | 22948270009           | 4,381,000.00 | BANCOLOMBIA | APORTE         |

