E.S.E. Municipal Julio César Peñaloza	**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 1728-2024 2. AREA OIM.- Aseguramiento

3. CONTRATISTA Nelsy Nuñez

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

SUPERVISOR:

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

2446

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, DICIEMBRE 03 2024

CUENTA DE COBRO No 03 1728-2024

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

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

DEBE A

Nelsy Muñoz Ortiz
C.C. No. 52.192.044

La suma de:**($3.119.000) TRES MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS** M/cte.

Por concepto de prestar servicios como prestación de servicios para la gestión del aseguramiento en salud de población migrante del municipio de Soacha de conformidad con la orden de servicios suscrita entre la organización internacional de migración y la ese municipal de Soacha julio cesar Peñaloza, por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 01 de noviembre al 30 de Noviembre de 2024. Según contrato número 1728/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 337129662 Banco BBVA
Anexo planillas: Número de planilla 9477817840 la cual fue pagada el día 2/12/2024

Nelsy Muñoz Ortiz
C.C. 52192044 de Bogotá
Dirección: Cl 42 G bis sur #89c-41
Teléfono: 3138359206
e-mail: nmonelsy16@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE ELABORACION: 30 DE
NOVIEMBRE DEL 2024

NOMBRES Y APELLIDOS	NELSY MUÑOZ ORTIZ
NUMERO CONTRATO y AÑO:	1728-2024
OBJETO CONTRACTUAL y CARGO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITAENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIOCESAR PEÑALOZA.
VIGENCIA DEL CONTRATO:	17 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO FACTURADO:	01DE NOVIEMBREAL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	15.595.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	3.119.000
ADICION	N/A
PRORROGA	N/A

ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	1. Apoyar el proceso de afiliación de oficio de la población no asegurada migrantes venezolana; en cumplimiento de la Normatividad vigente, soportar detalle de documentación requerida, así como realizar seguimiento a la afiliación efectiva de los usuarios	Se gestionaron y se remitieron por correo electrónico. 1.Afiliacion de oficio con su respectiva verificación en BDUA ADRESS, COMPROBADOR DE DERECHO, CONSULTA PPT MIGRACION COLOMBIA Y SISBEN-PLANEACION con una cantidad 238 de ciudadanos migrantes. Correo donde se solicita la afiliación oficiosa: ja1lozano@saludcapital.gov.co 2 Se asistió a los siguientes puntos de atención a migrantes y de población de acogida. -SECRETARIA DISTRITA DE SALUD	Ejecutado
2	2.Promover la afiliación al Régimen Subsidiado participando en lasjornadas de promoción a la afiliación en las diferentes comunas y corregimientos para identificar y direccionar a la población migrante. Se debe dar cumplimiento al cronograma de actividades establecido CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1726-2024 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA Y KELEN YULIER VALENCIA SANCHEZ. y soportar evidencias semanales de todas las actividades (Aplicar enfoque diferencial e información por comuna y corregimiento).	Se asistió Actividades : -Atenciones: 238 -Afiliación Oficiosa :140 - Información del estado de Aseguramiento: 54 Traslados:15 - Portabilidad:7 Suspensión:3 - Información traslado de EPS: 13 - Información Acreditación De Domicilio:19	Ejecutado
3	3. Orientar a los usuarios asegurados no sisbenizados, de nacionalidad venezolana para promover la materialización de la encuesta SISBEN IV.	Se verifica con número de identificación un total de (238) ciudadanos migrantes que no contaban con encuesta SISBEN, se orienta sobre los requisitos para solicitar la encuesta y donde deben dirigirse para realizar dicho trámite.	Ejecutado
4	4. Apoyar la acreditación de permanencia en el municipio de los migrantes venezolanos como lo estipula el Decreto 616 de 2022, expedido por ministerio de salud y protección social. Con el objetivo de garantizar la afiliación al SGSSS.	Se verifica el estado de afiliación del ciudadano migrante con el fin de identificar si cuenta con encuesta SISBEN y si está realizando la acreditación de domicilio, se debe hacer cada 4 meses si el ciudadano migrante no está realizado dicho trámite se apoya y se orienta sobre cómo y donde debe realizarlo: Es en el aplicativo de la SDS COMPROBADOR DE DERECHOS.	Ejecutado
5	5. Realizar informe mensual de afiliaciones de oficio y SAT, adjuntar consolidado, soporte documental de cada afiliación y aporte al cumplimiento de metas	Aplicativo PROASEG donde se registran los usuarios atendidos.	Ejecutado
6	Búsqueda activa de la población en el territorio,cumpliendo con meta de (70) encuestas efectivas por mes, a través de visitas domiciliarias	En desarrollo	Ejecutado

7	7. Apoyo a las jornadas masivas de afiliación impulsadas por lasdiferentes entidades territoriales cuando así se requiera	Se asistió a los siguientes eventos y/o actividades: 1. EVENTO CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO DE 8:00A 4:00P.M 2. EVENTO MIGRANTES CIAM LOS MARTIRES KR 22 22B 39 DE 8:00A 2:00P.M 3. PARQUE BELLAVISTA CL 42 SUR 94 15 UPZ PATIO BONITO 4. EVENTO USME PUEBLO MAHUAMPI CDC COMUNITARIO VIRREYCL 91 SUR 4C 26 HORA DE8:00A4:00PM 5. EVENTO CENTRO DE SALUD CHIRCALES OIM.TV 5L BIS #48F 69SUR HORA DE 8:00 A 4:00PM 6. EVENTO FUNDACION UNIVERSITARIA AGRARIA CL 170 #54 B10 HORA 8.00A 12:00PM 7. .EVENTO ANTONIO NARIÑO CL 1B#57 51 MAHUAMPI HORA 8:00 A 4:00PM 8. EVENTO JUNTOS SE PUEDE SUBA HORA 8:00A 4:00PM . 9. EVENTO PARQUE LOS HIPPIES KR 7 COM CL 60 HORS 8:00 A 4:00PM	Ejecutado
8	8. Participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral deresiduos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	En desarrollo	Ejecutado
9	9. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordescon la naturaleza del objeto contractual.	El mes de NOVIEMBRE del 2024 SE REALIZA 431 LLAMADAS A USUARIOS PARA DAR ASESORIA SDOBRE ENCUESTA DEL SISBEN.	Ejecutado

Firmado digitalmente por Sonia León Castro

SONIA LEÒN CASTRO
C.C. 52708437 de Bogotá
Supervisora

NELSY MUÑOZ ORTIZ
CONRATISTA: 52192044

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52192044		MUÑOZ ORTIZ NELSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 6 d 106-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1091910296	9477817840	1	2024/12/11	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 52192044	MUÑOZ NELSY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52192044		MUÑOZ ORTIZ NELSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 6 d 106-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1091910296	9477817840	I	2024/12/11	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/12/01 09:14 PM

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 o la señor(a) **NELSY MUÑOZ ORTIZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **52.192.044**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1728-2024**, las actividades realizadas durante el mes de noviembre de 2024, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del **100%** por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$3.119.000**

Soacha, 3 de diciembre de 2024

DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN	03 de diciembre de 2024	
CONTRATO No.	1728-2024	
CONTRATISTA	NELSY MUÑOZ ORTIZ	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	52.192.044	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD DE POBLACIÓN MIGRANTE DEL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN DE SERVICIOS SUSCRITA ENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.	
FECHA DE INICIO	17 de septiembre de 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024	
PRORROGA	N/A	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$15.595.000	
ADICIÓN	N/A	
PERIODO FACTURADO	01 de noviembre al 30 de noviembre de 2024	
VALOR A GIRAR	$ 3.119.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Sede San Marcos	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 9477817840 pagada el 02/12/2024 cuenta de cobro No. 1728-2024 e informe de actividades.	
	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	9477817840
	IBC:	$1.300.000
	APORTE A PENSIÓN:	$208.000
	APORTE A SALUD:	$162.500
	APORTE A ARL:	$31.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$15.595.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$4.678.500
	VALOR A GIRAR	$3.119.000
	SALDO POR EJECUTAR	$7.797.500
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	DADELY MORALES MENDEZ Subgerente de Administrativo y Financiero	
FIRMA SUPERVISOR		

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 15026

4631

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	11/12/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 52192044 - NELSY MUÑOZ ORTIZ				
Proveedor:	52192044 - NELSY MUÑOZ ORTIZ				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:	2236	**Compromiso:**	2446	**Obligación:**	4312
Factura:	DS0000008943	**Fecha:**	11/12/2024	**Plazo:**	
Valor:	$ 3.087.810				
Valor en letras:	TRES MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009541)				
Detalle compromiso:	Contrato No. 1728 Pago prestacion de servicio para la gestion del aseguramiento en salud de la poblacion migrante del mumnicipio de soacha				
Detalle comprobante:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE PROBACION MIGRANTE EN EL MUNCIPIO CONFORME A LA ORDEN DE SERVICIOS DE OIM Y LA ESE. PAGO: NOVIEMBRE DE 2024 CONTRATO: 1728-2024				

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
041	73130204 - SERVICIOS			Debito	$ 3.119.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 3.119.000,00		Credito	$ 31.190,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	11/12/2024	$ 3.087.810,00

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
4312

Estado: Confirmado
Fecha: 11/12/2024 10:29:17 a. m.
CDP: 2236
RP: 2446
Tercero: 52192044 - NELSY MUÑOZ ORTIZ
Documento: 00000000009541
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE PROBACION MIGRANTE EN EL MUNCIPIO CONFORME A LA ORDEN DE SERVICIOS DE OIM Y LA ESE.
PAGO: NOVIEMBRE DE 2024
CONTRATO: 1728-2024

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.1.2.02.02.009.02	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 3.119.000	$ 0	$ 0	$ 3.119.000
			Total Obligacion :	$ 3.119.000			$ 3.119.000

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

Fecha Actual : miércoles, 11 diciembre 2024

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS
TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000016371

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/12/2024 2:45:59 p. m.
Beneficiario: 52192044 MUÑOZ ORTIZ NELSY
Valor: 3087810,0000
Valor en letras: TRES MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : PRESTACION DE SERVICIOS ASEGURAMIENTO OIM CTO 1728 NOVIEMBRE 2024

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 12/11/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 3.087.810,00
SERVICIOS TECNICOS	24905501	$ 3.087.810,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008943	$ 3.087.810,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4296	20241211	2.1.2.02.02.009.02	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.119.000,00

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANY ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

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

12 de Diciembre de 2024 10:16:56 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 12 de diciembre de 2024 - 8:52 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:	nelsymuñoz
Cuenta a Debitar:	221-522446-31 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	3,087,810.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	11/12/2024
Fecha de Aplicación:	11/12/2024
Fecha de Envío:	11/12/2024
Número de Secuencia:	h
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	11/12/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

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

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Todos	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NELSY MUNOZ	52192044	337129662	3,087,810.00	BANCO BBVA	AHORROS