	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 1502-2024 2. AREA MEDICO EBS

3. CONTRATISTA MARIA ZENAIDA OBREGON

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

SUPERVISOR: RODOLFO MIRANDA / DADELY MORALES.

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
		2/23
	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, 31 DE DICIEMBRE del 2024

CUENTA DE COBRO 1502- 4

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

MARIA ZENAIDA OBREGÓN ARCOS
C.C 1.089.483.162

La suma de (8.850.000) **OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024 POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN PARA EL PERIODO DE **01 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**,SEGÚN CONTRATO 1502 /2024.

Consignar a la cuenta de Ahorros 07080633038 A BANCOLOMBIA.

ANEXO PLANILAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS MESES
SEPTIEMBRE: 927854458 PAGADA EL 23/09/2024. **OCTUBRE**: 9475754120 PAGADA EL 22/10/2024 **NOVIEMBRE:** 9477572935 PAGADA EL 20/11/2024 **DICIEMBRE** 9478821479 PAGADA 12/12/2024.

MARIA ZENAIDA OBREGÓN ARCOS
C.C 1.089.483.162
Dirección: CL 5 # 5 – 25
Teléfono: 3107872917
e-mail: medico41ebs.esesocha@gmail.com

FECHA DE ELABORACION:	31 DE DICIEMBRE DE 2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS
NUMERO CONTRATO:	1502-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	3 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE EJECUCION:	1 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	35.400.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	8.850.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCION	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial	Ejecutado	PDF informe de cartografía y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	No se identificaron personas sin aseguramiento	Ejecutado	NA BLOCK DE NOTAS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Se suministro la información para la realización al área psicosocial	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	Se utilizaron los dispositivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de condiciones de salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Se formularon planes de cuidado	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
6	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado	Se identificaron las prioridades y se dio manejo	Ejecutado	Historias clínicas PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a los diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciónes pertinentes	Ejecutado	PDF soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA BLOCK DE NOTAS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	No se realizaron remisiones	Ejecutado	NA BLOCK DE NOTAS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se brindó educación en salud	Ejecutado	Historias clínicas PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes	Ejecutado	Historias clínicas PDF Planes de cuidado . Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas	se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores	Ejecutado	PDF CANALIZACION Evidencia en carpeta en drive y la NAS
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores	No se realizan seguimientos durante este mes	Ejecutado	NA BLOCK DE NOTAS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
14	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se digitalizó la información a través de formulario google	Ejecutado	Certificacion por sistemas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
15	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y microterritorios abordados por el equipo	Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS	Ejecutado	PDF informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
16	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.	No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA BLOCK DE NOTAS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
17	Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado.	Se realizaron consultas en modalidad intramural y extramural	Ejecutado	Historias clínicas PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
19	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	No fui convocada a brigada dirante el mes de diciembre, pero estuve en disposición de hacerlo.	Ejecutado	PDF Acta de asistencias que incluye registro fotografico Evidencia en carpeta en drive y la NAS
20	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, plan de trabajo mensual, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.	Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS
21	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación.	Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS

22	Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente.	No fui convocado a reuniones pero estuve en disposición de hacerlo.	Ejecutado	NA BLOCK DE NOTAS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
23	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS BLOCK DE NOTAS
24	El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar — priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la ESE municipal Julio Cesar Peñalosa y el Ministerio de Salud. para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios	Se entrega la información con calidad, oportunidad y suficiencia	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS
25	Las demás actividades qua le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No me asignaron ninguna	Ejecutado	NA BLOCK DE NOTAS Evidencia en carpeta en drive y la NAS

MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS
1.083.483.162

JENNY VARGAS HURTADO
Coordinadora Equipos basicos

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1089483162		OBREGON ARCOS MARIA ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 # 15-04	SIBATE-CUNDINAMARCA	3107872917	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1119451215	9478821479	I	2025/01/16	2024/12/12	BANCOLOMBIA	0	$1,095,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000		$86,300		$0	$0		$1,095,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000		$86,300		$0	$0		$1,095,200
Ciudad: SIBATE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000		$86,300		$0	$0		$1,095,200
1	CC	1089483162	OBREGON MARIA	25-14	30	$3,540,000	$566,400	EPS037	30	$3,540,000	$442,500		0	$0	$0	14-4	30	$3,540,000	2.436%	$86,300	0	$0	$0	No	$1,095,200
Total Afiliados(1)						$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000		$86,300		$0	$0		$1,095,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1089483162		OBREGON ARCOS MARIA ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 # 15-04	SIBATE-CUNDINAMARCA	3107872917	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1119451215	9478821479	I	2025/01/16	2024/12/12	BANCOLOMBIA	0	$1,095,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$566,400	$0	$0	$566,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$566,400	$0	$0	$566,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,300	$0	$0	$86,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$86,300	$0	$0	$86,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$442,500	$0	$0	$442,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$442,500	$0	$0	$442,500
TOTAL				1	$1,095,200	$0	$0	$1,095,200

pse Bancolombia

Comprobante de pago en línea

Comercio
APORTES EN LINEA

Número de comprobante
DBvkMHKpySmt

CUS
1119451215

Fecha y hora
11 diciembre 2024 18:37:44

Número de factura
9478821479

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9478821479

Referencia 1
192.168.12.180

Referencia 2
CC

Referencia 3
1089483162

Producto origen
****3038

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 1,095,200.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Miércoles 11 de Diciembre del 2024 06:37:44 PM

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 1089483162		OBREGON ARCOS MARIA ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 # 15-04	SIBATE-CUNDINAMARCA	3107872917	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	1064144269	9477572935	I	2024/12/13	2024/11/20	BANCOLOMBIA	0	$1,095,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$566,400	$0	$0	$566,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$566,400	$0	$0	$566,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,300	$0	$0	$86,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$86,300	$0	$0	$86,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$442,500	$0	$0	$442,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$442,500	$0	$0	$442,500
TOTAL				1	$1,095,200	$0	$0	$1,095,200

2024/11/20 12:30 PM

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 1089483162		OBREGON ARCOS MARIA ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 # 15-04	SIBATE-CUNDINAMARCA	3107872917	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	1064144269	9477572935	I	2024/12/13	2024/11/20	BANCOLOMBIA	0	$1,095,200

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000	$86,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000	$86,300		$0	$0
Ciudad: SIBATE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000	$86,300		$0	$0
1	CC 1089483162	OBREGON MARIA	25-14	30	$3,540,000	$566,400	EPS037	30	$3,540,000	$442,500		0	$0	$0	14-4	30	$3,540,000	$86,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,540,000	$566,400			$3,540,000	$442,500			$0	$0			$3,540,000	$86,300		$0	$0

2024/11/20 12:30 PM

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS

Nro. de recibo: 9477572935

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9477572935

Identificación del contribuyente: 192.168.112.162

Concepto: CC

Razón Social: 1089483162

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 20 de Noviembre de 2024 12:24:18 PM

Nro. de comprobante: 0000074531

Valor pagado: $ 1,095,200.00

Producto: *******3038

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

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

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

LA SUSCRITA COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1089483162** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1502-2024** como **MEDICO** de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas que corresponden para el periodo del **01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024,** corresponde a la suma de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($8.850.000) durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan.

Así mismo se certifica que las evidencias del desarrollo de sus actividades fueron cargadas y verificadas en la NAS-INTRANET correspondiente.

Soacha, 31 de Diciembre del 2024

JEIMMY VARGAS
COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

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

LOS SUSCRITOS SUPERVISORES CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

C E R T I F I C A

Que, el (la) señor (a) **MARIA ZENAIDA OBREGÓN ARCOS,** identificado con Cédula de Ciudadanía No.**1089483162**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1502-2024** las actividades realizadas en el período del **1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024,** durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista, los documentos que así lo soportan y la certificación emitida por el coordinador y apoyo a la supervisión de Equipos Básicos.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de $8.850.000.

Soacha, 31 de diciembre de 2024

RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
Supervisor del Contrato

DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisor del Contrato

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN	31 de diciembre de 2024
CONTRATO No.	1502-2024
CONTRATISTA	MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	1.089.483.162
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS **PROFESIONALES** COMO **MEDICO** REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2021 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
FECHA DE INICIO	03 de septiembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**$ 35.400.000**
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	01 de diciembre al 31 de diciembre de 2024
VALOR A GIRAR	**$ 8.850.000**
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza – EBS Equipos Básico de Salud
ACTIVIDADES EJECUTADAS	De conformidad con las certificaciones expedidas por las coordinadoras de Equipos Básicos de Salud del perfil Medico, Coordinadora **Jeimmy Vargas**, en donde certifican que el contratista ejecuta las obligaciones o actividades asignadas para el presente periodo a cobrar.
OBSERVACIÓN	Para la presente certificación se adjunta: Cuenta de Cobro del contratista No 1502-4, Planilla de Pago de seguridad social con su respectivo soporte de pago, Informe de actividades. Certificación del Coordinador de Equipos Básicos y las respectivas evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales especificas relacionadas en el informe de actividades cuyas evidencias reposan en el DRIVE y la NAS. al valor a girar estipulado para el periodo certificado.

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

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

	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Noviembre:94775729 Diciembre:9478821479
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Noviembre:26/11/24 Diciembre:12/13/24
	IBC:	Noviembre: $ 3.540.000 diciembre $ 3.540.000
	APORTE A PENSIÓN:	Noviembre:$ 566.400 Diciembre: $ 566.400
	APORTE A SALUD:	Noviembre: $ 442.500 Diciembre: $ 442.500
	APORTE A ARL:	Noviembre: $ 85.300 Diciembre: $ 85.300
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 35.400.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 26.550.000
	VALOR A GIRAR	$ 8.850.000
	SALDO POR EJECUTAR	$ 0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA Subgerente de Servicios de Salud	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR CERTIFICA AREA FINANCIERA	DADELY MORALES MENDEZ Subgerente de Administrativo y Financiero	
FIRMA SUPERVISOR		

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

RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2024

Vista Impresión

Descargue otras Herramientas

Realice un aporte voluntario

CONSULTOR CONTABLE.COM

E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Maria Zenaida Obregon Arcos
CC. No. 1.089.483.162

Digite los meses a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Diciembre de 2024
Valor UVT 2024	
47,065	

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

	Conceptos	Datos	Limites	Depuración	
1	**Total pagos en el mes**				
	Valor del ingreso por rentas de trabajo	8,850,000		8,850,000	
	Total ingresos mes	8,850,000		8,850,000	
	Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
	Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	566,400	Sin límites	566,400	
	Fondo de Solidaridad Pensional		Sin límites	-	
	Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT	-	12
	Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	442,500	Sin límites	442,500	
	Aportes a ARL	86,234		86,234	
	Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,095,134	-	1,095,134	
	Subtotal (A)			7,754,866	
2	**Menos rentas exentas**				
	Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)		30% del ingreso tributario del año y hasta 3.800 UVT anuales (316,66 UVT Mensuales)	-	12
	Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-			
	Total rentas exentas	-		-	
	Subtotal (B)			7,754,866	
3	**Menos deducciones**				
	Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud			-	
	Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT	-	
	Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT promedio año anterior	-	
	Total deducciones			-	
	Subtotal (C)			7,754,866	
	Menor renta exenta 25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		240 UVT anual	1,941,716	12
					12
					-
	Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)			$ 256,000	2.89%

Digite el valor acumulado de esta renta exenta de meses anteriores de este año. Celda E57

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(15/01/2024) Versión 5 2024

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

Julio César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO **PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO** **SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN**	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS	**CODIGO: A-THAP-F 001** **VERSION: 01** **FECHA: 16/06/2022**

1. INFORMACIÒN GENERAL	**CHEKLIST (OK)**	
Nombres y apellidos del contratista que entrega: MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS	1:	
Área: EQUIPOS BASICOS EN SALUD	2:	
Objeto y Número de Contrato: según contrato No 1502/2024. Por concepto de prestar servicios profesionales como médico para realizar actividades de atención primaria en salud en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos de salud en el contexto de las acciones de promoción salud y mantenimiento de la salud y la atención individual colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida el 11 de junio del 2024 por el ministerio de salud y protección social, como MEDICO el cual se suscribió el 03 de SEPTIEMBRE del 2024 y hasta el 31 de Diciembre del 2024.	3:	
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: x Retiro: __ Traslado:___	4:	
Fecha de diligenciamiento: 31 DE DICIEMBRE DE 2024	5:	

2. INFORME EJECUCIÒN CONTRACTUAL

FECHA DE ELABORACION:	31 DE DICIEMBRE DE 2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS
NUMERO CONTRATO:	1502-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	3 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE EJECUCION:	1 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	15.400.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	6.600.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCION	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	Se suministro la información para la realización del mapa por el área psicosocial	Ejecutado	PDF Informe de cartografía y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	No se identificaron personas sin aseguramiento	Ejecutado	NA BLOCK DE NOTAS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Se suministro la información para la realización al área psicosocial	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos medicos asignados	Se utilizaron los dispositivos medicos (equipos biomèdicos) para la identificación de condiciones de salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS

3. INFORME DETALLADO

3.1 Recurso Humano Si ☐ No X En caso de ser afirmativo relacionarlos:

3.2 Relación de base de datos utilizados en el desarrollo de las actividades, objetivos de las mismas, claves de acceso, no divulgare información a otras personas fuera de la empresa de todas las bases de

datos e información confidencial de las diferentes áreas, relaciono usuarios que me asigno el departamento de Tecnología y/o demás departamentos:

	USUARIO: medico41ebs.esesoacha@gmail.com As 1089483162	CLAVE: . M10894.ese' CLAVE: .123

3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:
NINGUNO

3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual

Carné: ____ **Chaleco:** ____ **Bata:** ____ **Dosímetro:** ____ **Chaleco brigadista:** ____

Inventarios: SI: [ ] **NO:** [X]

Otros: CHAQUETA-GORRA.

4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

(1) Descripción	(2) Formato	(3) Unidad	(4) Cantidad	(5) Folios
FORMATO PLANES DE CUIDADO	Físico / Magnético	Carpeta / Digital	90	90
HISTORIAS CLINICAS	Físico / Magnético	Carpeta / Digital		

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primara columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

Quien Entrega	Quien Recibe	Testigo
Nombre MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS	**Nombre** JEIMY VARGAS HURTADO	**Nombre** JEIMY TOBAR
Cargo/Actividad Profesional Medico Equipos Básicos	**Cargo/Actividad** COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD	**Cargo/Actividad** TECNICO ADMINISTRATIVO
Firma	**Firma**	**Firma**

E.S.E Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO **PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO** **SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN**	**Formato** **ACTA DE ENTREGA** **PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS**	**CODIGO: A-THAP-F 001** **VERSION: 01** **FECHA: 16/06/2022**

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, el día 31 del mes de Diciembre del año 2024, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y el Contratista MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS mayor de edad, identificada con la CC 1089483162, con contrato número 1502 de 2024 cuyo objeto es prestación de servicios profesionales para realizar actividades de atención primaria en salud en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos de salud en el contexto de las acciones de promoción mantenimiento de la salud y la atención individual colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el ministerio de salud y protección social como médico. Finaliza por terminación de contrato.

Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que el contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución.

Firman,

5. RODOLFO RAFAEL MIRANDA
Supervisor del Contrato.

4. CHARLES GONZALEZ
Auxiliar Administrativo de Almacen

3. DEYBER ALFONSO BECERRA
Referente de Tecnología.

2. DIEGO SIERRA
Referente de Gestión Documental.

JEIMY VARGAS HURTADO
Coordinadora de Equipos Básicos de Salud.

Elaboró	Revisado	Aprobado
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Ros Gerente

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 15766

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 26/12/2024

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1089483162 - MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS

Proveedor: 1089483162 - MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS

Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS

Disponibilidad: 2096 **Compromiso:** 2173 **Obligación:** 5061

Factura: DS0000009649 **Fecha:** 26/12/2024 **Plazo:**

Valor: $ 8.505.735

Valor en letras: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010254)

Detalle compromiso: Contrato No. 1502 Pago prestación de servicios profesionales como medico para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. EBS

Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1502

CONCEPTOS

Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
266	73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS		203 - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Debito	$ 8.850.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 8.850.000,00		Credito	$ 88.500,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	26/12/2024	$ 8.505.735,00

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
5061

Estado: Confirmado
Fecha: 26/12/2024 12:30:42 p. m.
CDP: 2096
RP: 2173
Tercero: 1089483162 - MARIA ZENAIDA OBREGON ARCOS
Documento: 00000000010254
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1502

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 8.850.000	$ 0	$ 0	$ 8.850.000
			Total Obligacion :	**$ 8.850.000**			**$ 8.850.000**

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

Fecha Actual : jueves, 26 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 : 000000000017013

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/12/2024 1:54:00 p. m.
Beneficiario: 1089483162 OBREGON ARCOS MARIA ZENAIDA
Valor: 8505735,0000
Valor en letras: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001081

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 12/26/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	11100623	$ 0,00	$ 8.505.735,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001081	24010108	$ 8.505.735,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009649	$ 8.505.735,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4928	20241226	2.1.2.02.02.009.01	HONORARIOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 8.850.000,00

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA 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

27 de Diciembre de 2024 1:29:34 PM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 27 de diciembre de 2024 - 12:53 PM

Consulta de Lotes

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

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

Información del Lote

Tipo de Pago:	PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago:	1081
Cuenta a Debitar:	22100006162 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	181,640,025.00
Número Total de Registros:	28
Fecha de Creación del Lote:	26/12/2024
Fecha de Aplicación:	26/12/2024
Fecha de Envío:	26/12/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	26/12/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	28	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	28	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	TANIA PAOLA ACU A	1007398932	24122611933	1,980,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	FRANCISCO GUEVARA	79569522	24086625830	1,980,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CARLOS DAVID BERMU	80792170	632282724	4,554,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ALBA ROCIO ABRIL G	52222696	24084763196	4,554,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LAURA DANIELA MAYO	1073715560	24131334177	4,554,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	KARENT ESTEFANIA S	1032498958	5504884147631 75	4,554,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SERGIO CAMILO CAST	1020776524	24092201978	4,554,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	BRIAN DAVID RIOS M	1012395087	468200069051	4,554,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRI CAROLA VASQ	1233511036	272263769	4,554,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRA MILENA SILV	39671709	570004070223294	4,554,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	VALENTINA LEGUIZ	1073788430	14843574	4,554,000.00	NU	AHORROS
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	REINA MARGARITA SO	28542130	24030927885	4,554,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MAYRA ALEXANDRA AL	1024502104	550488447934727	4,554,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LEIDY VIVIANA RIVE	1010013880	24137353486	8,505,735.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GRETTY LUZ PEREZ C	1129515388	550488418907025	8,505,735.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	16	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ZULLYMA GIRALDO A	51592328	26465408722	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	17	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MARIA ZENAIDA OBRE	1089483162	70806330 38	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	18	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	EVERS OLIVER NU EZ	87432151	66205143042	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	19	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JENNIFER ANDREA CA	1032505011	550456800255055	8,505,735.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	20	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	URIEL ALFONSO BAYO	1010172827	8912001477	8,505,735.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	AHORROS