	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 1329. 2. AREA OIM - Administrativo

3. CONTRATISTA LUIS HUMBERTO TAPIAS

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:

2518

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, 31 de Diciembre del 2024

CUENTA DE COBRO No 03 CONTRATO 1829 / 2024

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

RECIBIDO
FECHA: 31/12/24
HORA:
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

DEBE A:

LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
C.C. No. 80.238.867 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: TRES MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS M/CTE ($ 3.119.000)

POR CONCEPTO DE: DE 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 JULIO CESAR PEÑALOZA. por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 01 de DICIEMBRE al 31 de DICIEMBRE de 2024. Lo anterior, de conformidad con las obligaciones establecidas en el contrato No. 1829 - 2024

Favor consignar a la cuenta de ahorros BANCO DAVIVIENDA 455270086792

ANEXO PLANILLA:Número de Planilla: 9478029896

LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
C.C. No. 80.238.867 DE BOGOTÄ
Celular: 322 6339712
E-MAIL: betotapias@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
NUMERO CONTRATO y AÑO:	1829 - 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 SUSCRITA ENTRE LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE MIGRACION Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 02 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO FACTURADO:	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	9.357.000
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 de (36) ciudadanos migrantes. Correo donde se solicita la afiliación oficiosa: ja1lozano@saludcapital.gov.co	Ejecutado
2	2.Promover la afiliación al Régimen Subsidiado participando en las jornadas 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. 1829-2024 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA Y LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA. y soportar evidencias semanales de todas las actividades (Aplicar enfoque diferencial e información por comuna y corregimiento).	Se asistió a puntos a continuacion: SUPERCADE DE ENGATIVA - Información del estado de Aseguramiento: 21 PERSONAS - Resolución levantamiento suspension: 11 PERSONAS - Portabilidad: 7 PERSONAS - Promoción de la afiliación o reportados para proceso de afiliación: 85 PERSONAS -Acreditacion de domicilio: 16 PERSONAS Para un Total de: 140 PERSONAS ATENDIDAS	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 numero de identificacion un total de (140) ciudadanos migrantes que no contaban con encuesta SISBEN, se orienta sobre los requisitos para solicitar la encuesta y donde deben dirijirse para realizar dicho tramite.	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 afiliacion del ciudadano migrante con el fin de identificar si cuenta con encuesta SISBEN y si esta realizando la acreditacion de domicilio, se debe hacer cada 4 meses si el ciudadano migrante no esta realizado dicho tramite se apoya y se orienta sobre como y donde debe realizarlo: Es en el aplicativo de la SDS COMPROBADOR DE DERECHO.	Ejecutado
5	5. Realizar Informe mensual de afiliaciones de oficio y 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	NO APLICA
7	7. Apoyo a las jornadas masivas de afiliación impulsadas por las diferentes entidades territoriales cuando así se requiera	Se asistió a los siguientes eventos y/o actividades: * EVENTO OIM CIAM LOS MARTIRES SANTA FE CARRERA 22 #22B 39 *EVENTO OIM CEDID KENNEDY CARRERA 80 #43 43 *EVENTO OIM CDC LOURDES CARRERA 80 #43 43 *COLEGIO IED SAN BERNARDINO CARRERA 89C #79 *PARQUE LA MARIPOSA -SAN VICTORINO *PARQUE NACIONAL CARRERA 7 # 37 04!!	Se asistió a los siguientes eventos y/o actividades: 08:00 - 03:00 PM!!
8	8. 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	EN DESARROLLO	NO APLICA

9	9. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	- Se realizaron llamadas a poblacion migrante para realizar seguimiento de estado de afiliacion a EPS subsidiaday dar orientacionde requisito la para levantar la suspensiony solicitud de encuesta del SISBEN, con un total de 532 llamadas realizadas.	Ejecutado

Firmado digitalmente por Mariana Luengas Alarcón

MARIANA LUENGAS ALARCÓN
C.C. 53103856
Supervisora

LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
C.C. 80238867 de Bogotá
CONRATISTA:

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 80238867		TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6a 191 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3935592	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	1112281272	94780Z9896	1	2024/12/16	2024/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$428,200

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$428,200	$0	$0	$428,200

2024/12/12 08:21 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

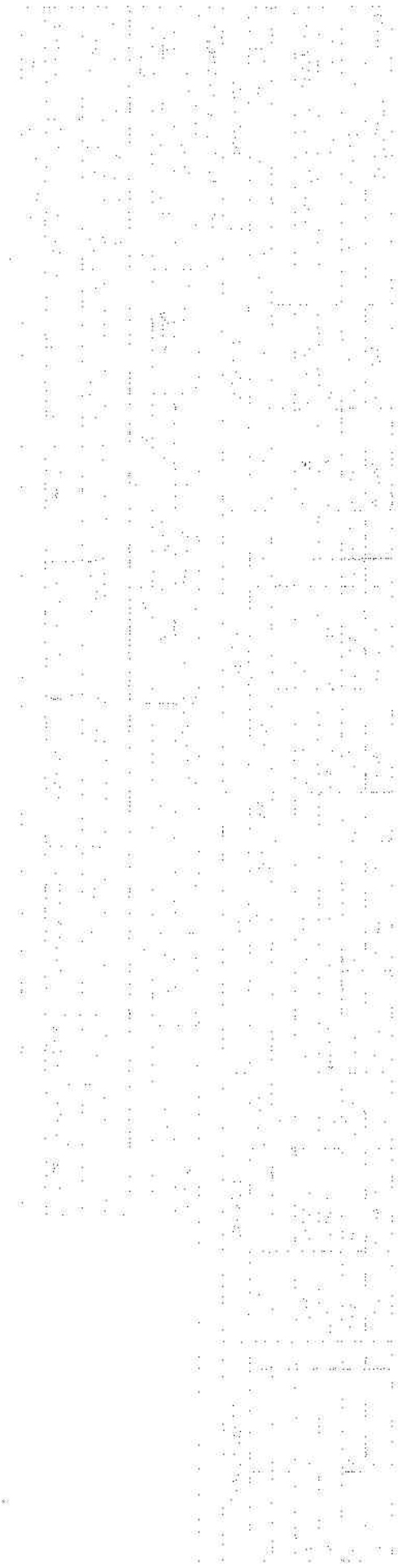
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80238867		TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6a 191 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3935592	No

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	1110261272	94780298 96	I	2024/12/16	2024/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$428,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$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			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	80238867	TAPIAS LUIS	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,100,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0



enlinea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80233867		TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6a 191 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3135592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1138804877	94791330?2	I	2025/01/17	2024/12/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$428,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$33,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$33,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$33,700		$0	$0
1	CC	80233867	TAPIAS LUIS	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$33,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$33,700		$0	$0

2024/12/19 10:07 AM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80238867		TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 8a 191 09	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3935592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

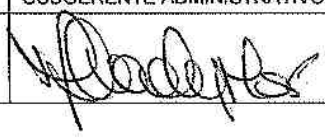
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1138804877	9479133022	I	2025/01/17	2024/12/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$428,200

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$428,200	$0	$0	$428,200

2024/12/19 10:07 AM

	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

CONTRATO No.	1829 - 2024	
CONTRATISTA	LUIS HUMBERTO TAPIAS	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	80.238.867	
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	02 de octubre de 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024	
PRORROGA	No aplica	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	9.357.000	
ADICIÓN	No aplica	
PERIODO FACTURADO	Del 01 al 31 de diciembre de 2024	
VALOR A GIRAR	**$3.119.000**	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual, cumpliendo a cabalidad con responsabilidad.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No.9479133022 pagada el 19/12/2024, cuenta de cobro No. 1829-2024 e informe de actividades.	
	IBC:	$ 1.300.000
	No DE PLANILLA	9479133022
	APORTE A PENSIÓN:	$ 208.000
	APORTE A SALUD:	$162.500
	APORTE A ARL:	$31.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$9.357.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$6.238.000
	VALOR A GIRAR	$ 3.119.000
	SALDO POR EJECUTAR	$ 0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	DADELY MORALES MENDEZ SUBGERENTE ADMINISTRATIVO	
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 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) **LUIS HUMBERTO TAPIAS,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80.238.867ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1829-2024**, las actividades realizadas del 1 al 31 de diciembre 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, 31 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

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 15809

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 26/12/2024

Tercero: Cédula de ciudadanía - 80238867 - LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA

Proveedor: 80238867 - LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA

Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS

Disponibilidad: 2235 **Compromiso:** 2518 **Obligación:** 5104

Factura: DS0000009694 **Fecha:** 26/12/2024 **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 #00000000010299)

Detalle compromiso: Contrato No. 1829 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: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 1829

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	26/12/2024	$ 3.087.810,00

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

ELABORO: MONICA MARIA MARTINEZ MARTINEZ

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

OBLIGACION
5104

Estado: Confirmado
Fecha: 26/12/2024 3:28:06 p. m.
CDP: 2235
RP: 2518
Tercero: 80238867 - LUIS HUMBERTO TAPIAS PARRA
Documento: 00000000010299
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: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 1829

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 : viernes, 27 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 : 000000000017069

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/12/2024 5:13:02 p. m.
Beneficiario: 80238867 TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO
Valor: 3087810,0000
Valor en letras: TRES MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001084

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 CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 3.087.810,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001084	24010108	$ 3.087.810,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009694	$ 3.087.810,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4968	20241226	2.1.2.02.02.009.02	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.119.000,00

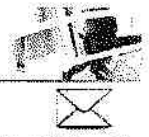
Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



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

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

30 de Diciembre de 2024 9:11:01 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 30 de diciembre de 2024 - 8:14 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:	1084
Cuenta a Debitar:	22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	20,271,240.00
Número Total de Registros:	8
Fecha de Creación del Lote:	27/12/2024
Fecha de Aplicación:	27/12/2024
Fecha de Envío:	27/12/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	27/12/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	7	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	1	☐
Otros	0	☐
Todos	8	☐

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	TAHORY JULIANA SAN	1023371918	24134809226	1,980,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUIS HUMBERTO TAPI	80238867	670455270086792	3,087,810.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NELSY MU OZ ORTIZ	52192044	337129662	3,087,810.00	BANCO BBVA	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRA MILENA JIME	52215318	24018364888	3,087,810.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JUAN CAMILO VELAND	1003710014	550466700096459	1,980,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JORGE LEONARDO HER	1073664622	24137304080	1,980,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YESSICA MARCELA	1000119561	724721865	1,980,000.00	BANCO BBVA	AHORROS