



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO
 PROCESO: RECURSOS FISICOS
 SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018
 VERSION: 01
 FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

1297

2. AREA

O.M.

3. CONTRATISTA

Juan Conilo Velencia Benel

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
4/12/2024	

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


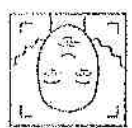
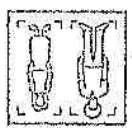
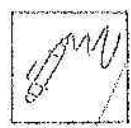
ELABORADO POR: Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	APROBADO POR: María Victoria Herrera Roa - Gerente
--	---	---

* NOTA: El consentimiento del menor también es necesario cuando su edad y madurez determinan de forma razonable que cabe tener en cuenta dicho consentimiento. En cualquier caso, será preciso obtener el consentimiento de los progenitores o del tutor legal del menor. En caso de que el menor se niegue a ofrecer su consentimiento, no se realizará ninguna grabación, aun habiendo obtenido el consentimiento del progenitor o del tutor legal.

[Nombre] _____
 (Firma o marca de la persona o del progenitor/tutor legal)
 [Nombre] _____
 (Firma o marca del niño/niña) [si fuera aplicable]*

Handwritten notes:
 una grabación
 para la
 grabación
 de la voz

Yo, Domenis Morales, [Nombre de la persona o de su progenitor /tutor legal] expreso aquí mi consentimiento para que la OIM recopile datos personales en las Grabaciones tal como ha sido descrito.

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			
MI VOZ	LA IMAGEN DE MI ROSTRO	LA IMAGEN DE MI CUERPO	MI NOMBRE REAL

Si usted da su consentimiento para las Grabaciones, por favor confirme lo siguiente:

- Comprendo toda la información relacionada con mi participación y he hecho todas las preguntas que tenía sobre la misma.
- Doy mi consentimiento para que las Grabaciones sean compartidas públicamente. Entiendo que puedo cambiar de opinión en cualquier momento y sé quién es la persona a la que debo contactar si eso ocurriera.
- Declaro que no recibiré remuneración alguna de parte de la OIM por el uso de las Grabaciones.
- Comprendo cuáles son mis derechos en relación a mis datos personales y el modo de ejercerlos.

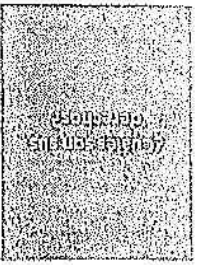
Doy mi consentimiento para la inclusión de lo siguiente en las Grabaciones:

o enviar un correo electrónico a ocm@form.inl

Si usted quisiera hacer algún pedido o presentar alguna queja sobre la forma en la que la OIM está manejando sus datos personales, puede contactar a la misión local de la OIM a los medios de comunicación que ella puede controlar, pero tal vez no tenga la posibilidad de controlar medios de comunicación externos a la OIM.

En todo momento puede solicitar que cambie o borremos cualquier grabación que usted hubiera compartido con nosotros. La OIM cumplirá con su solicitud en lo referido a los medios de comunicación que ella puede controlar, pero tal vez no tenga la posibilidad de controlar medios de comunicación externos a la OIM.

Usted tiene el derecho de solicitar y ver una copia de cualquier grabación que hubiera compartido con nosotros, incluyendo la información corregida, borrada y no publicada.



Soacha, Diciembre 31 de 2024

CUENTA DE COBRO 1297/2024

**EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA**

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

**JUAN CAMILO VELANDIA BERNAL
C.C. No. 1.003.710.014**

La suma de:(\$ 2.000.000) Dos millones de 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 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 del 2024. Según contrato número 1297 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 0550466700096459 Banco Davivienda
Numero de planilla 1068874348 la cual fue cancelada el día 17 de diciembre del 2024



JUAN CAMILO VELANDIA BERNAL

**C.C. 1.003.710.014 de Bogota
Teléfono 3015122242**




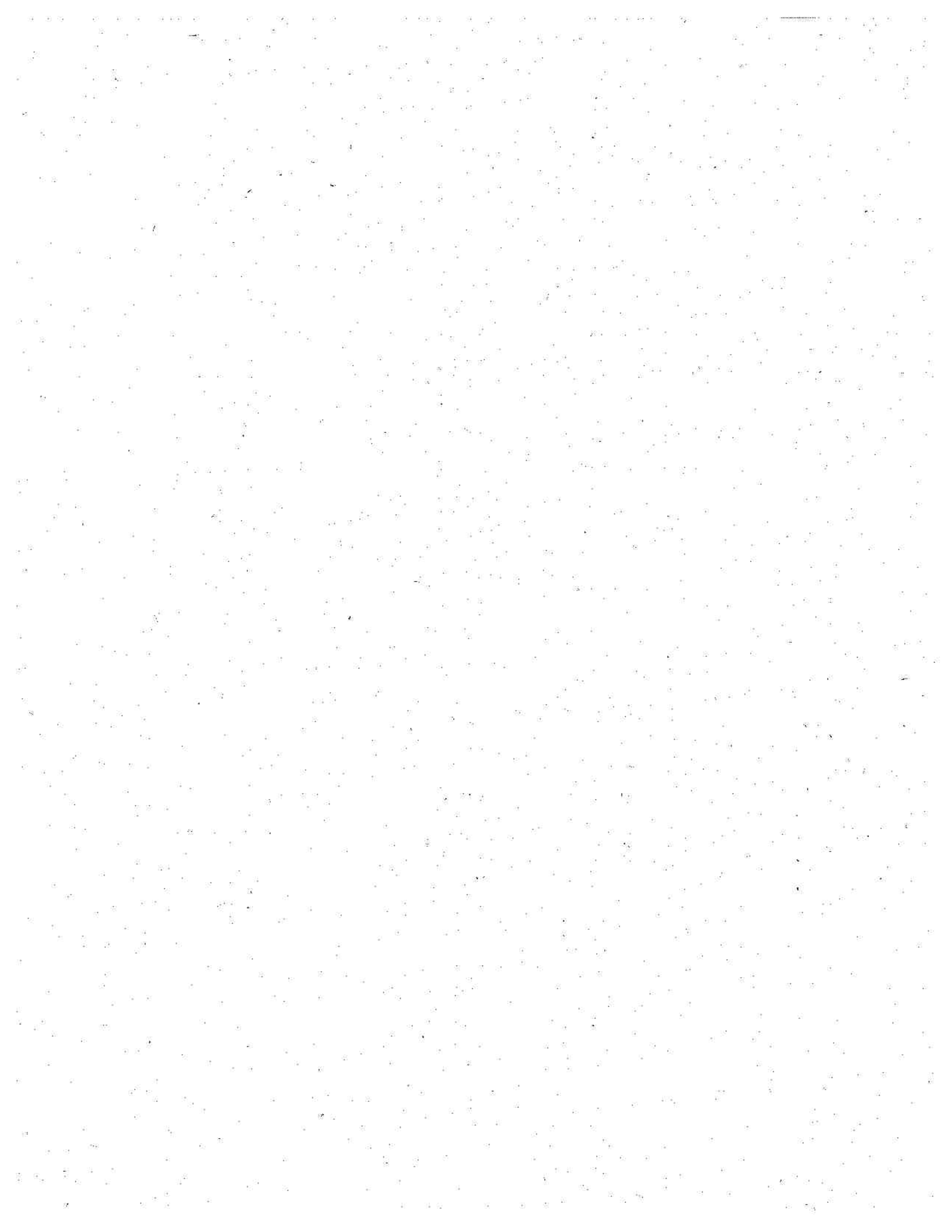
INFORME DE ACTIVIDADES		
NOMBRE:		JUAN CAMILO VELANDIA BERNAL
NUMERO CONTRATO:		1297-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:		22 de agosto al 31 de diciembre de 2024
FECHA DE EJECUCION:		01 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:		\$ 8.666.666,00
VALOR A PAGAR		2.000.000
ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
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 apoyo en la ejecución de la actividad solicitada con la afiliación de 42 migrantes venezolanos y 8 colombianos dándole apoyo al seguimiento de dichas afiliaciones, en coordinación entre secretaría de educación y salud junto con los rectores de las instituciones educativas oficiales y privadas del municipio de soacha con el fin de brindar servicios de aseguramiento a menores estudiantes de una manera coordinada en los siguientes dias: realizo visita a colegio montesory el dia 02 de diciembre, dia 03 de diciembre colegio infantil parques del sol , dia 04 de diciembre colegio eduardo santos sede panamericano, dia 05 de diciembre sede eduardo santos florida baja, dia 06 de diciembre centro educativo nuevo ducales, dia 06 de diciembre se apoya en polideportivo san humberto en concierto feria col	EJECUTADO
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 y soportar evidencias semanales de todas las actividades (Aplicar enfoque diferencial e información por comuna y corregimiento.)	se apoyo brigada de salud y aseguramiento con equipo de O.I.M. en la ese municipal los olivos para población migrantes sin documentación, se realiza búsqueda activa de todo el mes de diciembre de usuarios migrantes y colombianos sin aseguramiento dentro del municipio de soacha.	EJECUTADO



<p>3. Orientar a los usuarios asegurados no sisbenizados, de nacionalidad venezolana para promover la materialización de la encuesta SISBEN IV.</p>	<p>Se realizó acompañamiento a cada persona a través de la página del sisben, se dio orientación a la población migrante sobre acreditación en el municipio el día 2/12/2024.</p>	<p>EJECUTADO</p>
<p>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.</p>	<p>Se apoyó y se brindó información acerca de la acreditación de permanencia a los migrantes a cumpliendo con los puntos correspondientes al decreto 616 de 2022 del ministerio de salud y protección social.</p>	<p>EJECUTADO</p>
<p>5. Realizar informe mensual de afiliaciones de oficio y SAT, adjuntar consolidado, soporte documental de cada afiliación y aporte al cumplimiento de metas.</p>	<p>Se realizó un informe detallado indicando las actividades realizadas durante el mes en cumplimiento a las metas programas.</p>	<p>EJECUTADO</p>
<p>6. Búsqueda activa de la población en el territorio, cumpliendo con meta de (70) encuestas efectivas por mes, a través de visitas domiciliarias.</p>	<p>se recibe capacitación el día 2 de diciembre referente a conceptos básicos de aseguramiento en salud referente a la normativa establecida y entrega de metas</p>	<p>EJECUTADO</p>



<p>7. Apoyo a las jornadas masivas de afiliación impulsadas por las diferentes entidades territoriales cuando así se requiera.</p>	<p>se recibe capacitacion referente a conceptos basicos de aseguramiento en salud referente a la normativa establecida</p>	<p>EJECUTADO</p>
<p>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.</p>	<p>Participo de manera consiente en el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad que surgen en el desarrollo de las actividades principales de la labor</p>	<p>EJECUTADO</p>
<p>9. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.</p>	<p>se recibe capacitacion referente a conceptos basicos de aseguramiento en salud referente a la normativa establecida</p>	<p>EJECUTADO</p>
<p>Juan Camilo Velandia Bernal</p>		
<p>CC 1003710014</p>		
<p>Teléfono 3015122242</p>		
<p>icvelandia04@gmail.com</p>		







CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

18/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **JUAN CAMILO VELANDIA BERNAL** con Cédula de Ciudadanía número **1003710014**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550466700096459

Fecha de apertura

28/05/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

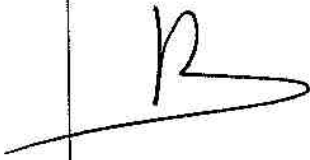


	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002
	MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTIÓN JURIDICA SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	VERSION: 01 FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	31 diciembre de 2024
CONTRATO No.	1297-2024
CONTRATISTA	JUAN CAMILO VELANDIA BERNAL
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.003.710.014
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	22/8/2024
FECHA DE TERMINACION	31/12/2024
VALOR DEL CONTRATO	\$8.666.666
PERIODO FACTURADO	Diciembre de 2024
VALOR A GIRAR	\$2.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Sede San Marcos
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.
OBSERVACIÓN	

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	
	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002
		VERSION: 01
MACROPROCESO: APOYO		FECHA: 26/11/2021
PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		

	El contratista allega la planilla de seguridad social No. 1068874348 pagada 17/12/2024, cuenta de cobro No 1297-04 e informe de actividades.	
INFORMACION DE PLANILLA	IBC	\$1.300.000
	No DE PLANILLA	1068457903
	VALOR PAGADO PENSION	\$208.000
	VALOR PAGADO SALUD	\$162.500
	VALOR PAGADO ARL	\$31.700
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$8.666.666
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$6.666.666
	VALOR A GIRAR	\$2.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA Subgerente de servicios de salud	
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	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **JUAN CAMILO VELANDIA BERNAL** con identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1.003.710.014, ejecuto la prestación de servicios según contrato No 1297-2024, las actividades realizadas en diciembre de 2024, durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecuto la prestación de los servicios contratados en un porcentaje de 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de \$8.850.000.00

Soacha, 31 de diciembre de 2024



RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

Subgerente de Servicios 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 Roa Gerente



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 15804

Estado: Confirmado
 Fecha de la CXP: 26/12/2024
 Tercero: Cédula de ciudadanía - 1003710014 - JUAN CAMILO VELANDIA BERNAL
 Proveedor: 1003710014 - JUAN CAMILO VELANDIA BERNAL
 Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
 Disponibilidad: 2114 Compromiso: 1943 Obligación: 5099
 Factura: DS0000009689 Fecha: 26/12/2024 Plazo:
 Valor: \$ 1.980.000
 Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010294)
 Detalle compromiso: Contrato No. 1297 Pago prestacion de servicios para la gestion del aseguramiento en salud de la poblacion migrante OIM
 PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE PROBACION MIGRANTE EN EL
 MUNICIPIO CONFORME A LA ORDEN DE SERVICIOS DE OIM Y LA ESE.
 Detalle comprobante: PAGO: DICIEMBRE DE 2024
 CONTRATO DEL 2024 1297

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
041 73130204 - SERVICIOS			Debito	\$ 2.000.000,00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$ 2.000.000,00		Credito	\$ 20.000,00

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	26/12/2024	\$ 1.980.000,00

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

5099

Estado: Confirmado
Fecha: 26/12/2024 3:20:11 p. m.
CDP: 2114
RP: 1943
Tercero: 1003710014 - JUAN CAMILO VELANDIA BERNAL
Documento: 00000000010294

Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE PROBACION MIGRANTE EN EL MUNICIPIO CONFORME A LA ORDEN DE SERVICIOS DE OIM Y LA ESE.
 PAGO: DICIEMBRE DE 2024
 CONTRATO DEL 2024 1297

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	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000.000
Total Obligacion :				\$ 2.000.000			\$ 2.000.000



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 : 00000000017065

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 26/12/2024 5:13:02 p. m.
 Beneficiario: 1003710014 VELANDIA BERNAL JUAN CAMILO
 Valor: 1980000,0000
 Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001084

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA				Impuesto X Mil :	\$ 0,00
Numero :	Consignar :	12/26/2024			
		DETALLE DEL MOVIMIENTO		DEBITO	CREDITO
	CONCEPTO	CUENTA			
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631		11100501		\$ 0,00	\$ 1.980.000,00
COMODIN		24905501		\$ 1.980.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001084					

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000009689	\$ 1.980.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4964	20241226	2.1.2.02.02.009.02	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.000.000,00

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]

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29



CONSULTAS	DEPÓSITOS	DIVERSIONES	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 <input type="checkbox"/>
Pendientes	6 <input type="checkbox"/>
Rechazados	1 <input type="checkbox"/>
Otros	0 <input type="checkbox"/>
Todos	8 <input type="checkbox"/>

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
 Identificación Beneficiario
 Producto Beneficiario
 Valor

Todas	Nre. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
<input type="checkbox"/>	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	TAMORY JULIANA SAN	1023371918	24134809276	1,980,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
<input type="checkbox"/>	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUIS HUMBERTO TAPI	80238867	570455270086792	3,087,810.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
<input type="checkbox"/>	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NELSY MU OZ ORTIZ	52192044	332129862	3,087,810.00	BANCO BBVA	AHORROS
<input type="checkbox"/>	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRA MILENA JIME	52215318	24018364888	3,087,810.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
<input type="checkbox"/>	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JUAN CAMILO VELAND	1003710014	550466700096459	1,980,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
<input type="checkbox"/>	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JORGE LEONARDO HER	1073564622	24137304080	1,980,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
<input type="checkbox"/>	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YESSICA MARCELA	1000119561	724721865	1,980,000.00	BANCO BBVA	AHORROS

1870

1875

1880

1870

1875

1880

1870

1875

1880

1870

1875

1880

1885

1870

1880