



cha, 31 DE ENERO del 2025



CUENTA DE COBRO 1539 - 5

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA  
JULIO CESAR PEÑALOZA

FECHA: 01-02-2025  
FOLIOS:  
No. Radicación:  
Firma: Andrés

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

WENDY LORENA ROA AMADO  
C.C. No. 1023925917


la suma de (4.600.000) CUATRO MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS M/CTE.

prestación de servicios profesionales como psicólogo 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 n°. 1032 del 2024, expedida el 11 de junio del 2024, por el ministerio de salud y protección social durante el periodo comprendido del 01 de enero al 31 de enero del 2025. Según contrato número 1539 /2024

signar a la cuenta de ahorros No. 65206929493 Banco Bancolombia

por las planillas de seguridad social de los siguientes meses:

• Diciembre: Numero de planilla 1069083289 la cual fue cancelada el día 28 de enero del 2025

  
**Wendy Lorena Roa Amado**  
C.C. 1023925917 de Bogotá  
Dirección Cra 13 b. 15 - 08 sur  
Teléfono 3016862933  
Correo electrónico: wendy22.s@outlook.com

|                         |  |
|-------------------------|--|
| FECHA DE ELABORACION:   | 31 ENERO DEL 2025                                  |
| INFORME DE ACTIVIDADES  |  |
| USUARIO:                | Wendy Lorena ROA Ariado                            |
| FECHA DEL CONTRATO:     | 1539-2024  |
| FECHA DE EJECUCION:     | 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 AL 31 DICIEMBRE DEL 2024 |
| VALOR TOTAL CONTRATO:   | 18.400.000   |
| FECHA DE INICIO:        | 01 DE ENERO DEL 2025 AL 31 DE ENERO DEL 2025       |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | 4.600.000  |
|                         | 4.600.000  |

|  |  |           |  |
|--|--|-----------|--|
| Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje   | Se realiza informe de mapeo y cartografía de acuerdo a la información suministrada por el equipo de salud del territorio | Ejecutado | PDF Informe de cartografía y mapeo del EBS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS               |
| Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.  | Se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron con trabajo social  | Ejecutado | pdf soporte de canalización.<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                             |
| Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.  | Se suministro la información en el plan de cuidado   | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                                    |
| 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<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                                    |
| 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<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                                    |
| 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 | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                                    |
| 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 las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).  | Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes                                       | Ejecutado | PDF soporte de canalización.<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                             |
| Realizar el marcaje de georeferenciación en las cuales se evidencia fecha y hora de la actividad con el fin de determinar los sitios que han sido atendidos en el municipio, y como parte de las evidencias contractuales. El uso adecuado del software de georeferenciación permitirá recopilar información estadística en tiempo real, informes administrativos dentro del proceso y ejecución del contrato, lo cual debe ser verificado por el supervisor del contrato. | 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   |
| Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud  | Se realizaron remisiones   | Ejecutado | PDF Canalizaciones de remisión al servicio de urgencias.<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 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 | PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS                                       |
| 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 | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                                    |
| Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.   | No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores<br>Se canalizó a otros sectores                              | Ejecutado | NA Block de notas<br>PDF Canalizaciones Evidencia en carpeta en drive y la NAS                     |
| Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.   | No se realizó seguimientos durante este mes  | Ejecutado | NA Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS   |
| Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que define el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin   | Se digitalizó la información a través de formulario google   | Ejecutado | Certificación por sistemas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                               |

**DATOS DEL APORTANTE**

|                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| Zona Social           | WENDY LORENA ROA AMADO |
| Cuenta                | CC1023925917           |
| Estado de Empresa     | INDEPENDIENTE          |
| Forma de Empresa      | NATURAL                |
| Localidad             | BOGOTA D.C.            |
| Consentimiento Legal  |                        |
| Seguros               | 1                      |
| Dirección             | CALE 4 B 11 09         |
| Teléfono              | 1                      |
| Forma de Presentación | ÚNICO                  |
| Departamento          | BOGOTA D.C.            |
| Identificación        |                        |
| AFIP                  | ARL SURA               |

**DETALLE DEL APORTANTE**

| Datos Afiliado |                        | Novidades |       | Pensiónes |           | Salud |           | Riesgos |           | Cajas |           | Parafiscales |           |
|----------------|------------------------|-----------|-------|-----------|-----------|-------|-----------|---------|-----------|-------|-----------|--------------|-----------|
| Id             | Nombre y Apellido      | Id        | Valor | Id        | Valor     | Id    | Valor     | Id      | Valor     | Id    | Valor     | Id           | Valor     |
| 2432617        | WENDY LORENA ROA AMADO | 59        | 0     | 1234      | 1.840.000 | 1234  | 1.840.000 | 1234    | 1.840.000 | 1234  | 1.840.000 | 1234         | 1.840.000 |

**III. TOTALES**

|    |             |           |    |             |           |    |             |           |    |              |           |    |             |           |
|----|-------------|-----------|----|-------------|-----------|----|-------------|-----------|----|--------------|-----------|----|-------------|-----------|
| Id | Descripción | Valor     | Id | Descripción | Valor     | Id | Descripción | Valor     | Id | Descripción  | Valor     | Id | Descripción | Valor     |
| 1  | Salud       | 1.840.000 | 1  | Riesgos     | 1.840.000 | 1  | Cajas       | 1.840.000 | 1  | Parafiscales | 1.840.000 | 1  | TOTAL       | 7.160.000 |

## Comprobante de pago en línea

**Comercio**  
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS  
ELECTRONICOS S

**Número de comprobante**  
DBHcc22Hx6s6

**CUS**  
1224766627

**Fecha y hora**  
28 enero 2025 14:26:55

**Número de factura**  
173809231814507

**Descripción del pago**  
Pago PSE: Ref:6622651729-202501-264402.  
idTrans:264402

**Referencia 1**  
02

**Referencia 2**  
900097333

**Referencia 3**  
6311

**Producto origen**  
\*\*\*\*9493

**Costo de la transacción**  
\$ 00.0 COP

**Total Pagado: \$ 606,100.0**



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

MACROPROCESO: APOYO

**Formato:  
CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL  
PERSONA NATURAL**

CODIGO: A-JURCON-F  
005

VERSION: 01

PROCESO: GESTIÓN  
JURIDICA

FECHA: 26/11/2021

SUBPROCESO:  
CONTRATACIÓN

**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) **WENDY LORENA ROA AMADO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1023925917** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1539-1024** como **PSICOLOGO** 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 período del **01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2025**, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.600.000) 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 enero de 2025

**PAOLA BARBOSA CASTILLO  
COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD**

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



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

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA

SUBPROCESO: CONTRATACIÓN

**Formato:  
CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL  
PERSONA NATURAL**

CODIGO: A-JURCON-F 005

VERSION: 01

FECHA: 26/11/2021

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

**CERTIFICA**

Que, el (la) señor (a) **WENDY LORENA ROA AMADO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1023925917**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1539-2024** las actividades realizadas en el período del **01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2025**, 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 \$4.600.000.

Soacha, 31 de enero de 2025

**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                             |
|--|--|--|
| Déctor Andrés Cendales<br>Molano<br>Gerente Administrativo y<br>Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria<br>Herrera Roa<br>Gerente |

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

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| FECHA DE ELABORACIÓN               | 31 de enero de 2025  |
| CONTRATO No.                       | 1539-2024  |
| CONTRATISTA                        | WENDY LORENA ROA AMADO   |
| REPRESENTANTE LEGAL                | NO APLICA  |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | NO APLICA  |
| IDENTIFICACIÓN                     | 1023925917   |
| OBJETO CONTRACTUAL                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGIA 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 |
| FECHA DE INICIO                    | 09 de septiembre de 2024   |
| FECHA DE TERMINACIÓN               | 31 de diciembre de 2024  |
| PRORROGA                           | 01 de enero al 31 de enero de 2025   |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL         | \$ 18.400.000  |
| ADICIÓN                            | \$ 4.600.000   |
| PERIODO FACTURADO                  | 01 de enero al 31 de enero de 2025   |
| VALOR A GIRAR                      | \$ 4.600.000   |
| 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 Psicología, Coordinadora Paola Barbosa, 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:<br>Cuenta de Cobro del contratista No 1539- 5, certificación de afiliación, Informe de actividades, Certificación del Coordinador de Equipos Básicos y las respectivas evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades cuyas evidencias reposan en el DRIVE y la NAS.<br>al valor a girar estipulado para el periodo certificado.                  |

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| LABORADO POR  | REVISADO POR   | APROBADO POR                  |
| Jéctor Andrés Cendales Molano<br>ubgerente Administrativo y | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia | María Victoria Herrera<br>Roa |

**Compromiso**  
**REGISTRO PRESUPUESTAL No: 360**

Confirmado

Documento: 11/02/2025

Gerencia

Pago adición y prórroga contrato No. 1539 prestación de servicios profesionales como psicólogo 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.

1023925917 - WENDY LORENA ROA AMADO

Contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS  
395

**RUBROS**

| Nombre   | Recurso                      | Tipo de Gasto                | Valor Inicial          | Debitos | Creditos | Total Final            |
|--|------------------------------|------------------------------|------------------------|---------|----------|------------------------|
| VIGENCIAS ANTERIORES<br>RESOLUCION 1032 - 2024 | 001 - RECURSOS<br>CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE<br>OPERACION | \$ 4.600.000,00        | \$ 0,00 | \$ 0,00  | \$ 4.600.000,00        |
| <b>Total Compromiso :</b>                      |                              |                              | <b>\$ 4.600.000,00</b> |         |          | <b>\$ 4.600.000,00</b> |

LUIS ALFONSO MUÑOZ GUTIERREZ

Tecnico Administrativo Presupuesto

79206503

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

832.001.794 - 2

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 395

Vigencia Fiscal 2025

Fecha: 11/02/2025

Fecha: 13/03/2025

Entidad: GERENCIA

Pago adición y prórroga contrato No. 1539 prestación de servicios profesionales como psicólogo 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.

Waldetrudes Aguirre Ramirez

| BRO    | RECURSO | CONCEPTO                                    | VALOR           | DEBITOS | CREDITOS | VALOR ACTUAL    |
|--------|---------|---|-----------------|---------|----------|-----------------|
| 01     | 001     | VIGENCIAS ANTERIORES RESOLUCION 1032 - 2024 | \$ 4.600.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00  | \$ 4.600.000,00 |
| TOTAL: |         |   | \$ 4.600.000,00 |         |          | \$ 4.600.000,00 |

  
\_\_\_\_\_  
LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ

Técnico Administrativo Presupuesto

79206503

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

**832.001.794 - 2**

**CUENTA POR PAGAR: 16124**

Confirmado

CP: 11/02/2025

Cédula de ciudadanía - 1023925917 - WENDY LORENA ROA AMADO

1023925917 - WENDY LORENA ROA AMADO

le: 24905501 - SERVICIOS

: 395 Compromiso: 360 Obligación: 136

DS0000009949 Fecha: 11/02/2025 Plazo:

\$4,554,000

: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #0000000010562)

iso: Pago adición y prórroga contrato No. 1539 prestación de servicios profesionales como psicólogo 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, CXP A DICIEMBRE 31 DE 2024

inte: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.

PAGO: MES DE ENERO DE 2025

CONTRATO DEL 2024 No. 1539

| CONCEPTOS                                 |                |  |            |                |
|---|----------------|--|------------|----------------|
| Cuenta contable                           | Base           | Centro de costos   | Naturaleza | Valor          |
| 130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS |                | 203 - SMC-<br>SERVICIOS<br>AMBULATORIOS<br>PROMOCION Y<br>PREVENCIÓN | Debito     | \$4,600,000.00 |
| 362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL     | \$4,600,000.00 |  | Credito    | \$46,000.00    |

| CUOTAS   |                      |                |
|----------|----------------------|----------------|
| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor          |
| 1        | 11/02/2025           | \$4,554,000.00 |

| o y nombre del rubro | Codigo y nombre del tipo de gasto | Valor  |
|----------------------|-----------------------------------|--------|
|                      |                                   | \$0.00 |



JOSE CIRO PINTO GOMEZ



WENDY LORENA ROA AMADO - Documento No.: 1023925917

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**2001794**

Fecha Actual : jueves, 13 febrero 2025

Página 1/1

**COMPROBANTE DE EGRESO**  
**Número : 00000000017518**

Consecutivo : 00000000017518 Estado : Confirmado  
Fecha del Egreso : 12/02/2025 12:59:32 p. m. Valor : \$ 4.554.000,00  
Beneficiario : 1023925917 ROA AMADO WENDY LORENA  
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001104 Numero Nota: 00000001104  
Valor en Letras : CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**MODOS DEL PAGO EN CHEQUE**

Banco : **BANCOLOMBIA**  
Número : Consignar : 02/12/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

**DETALLE DEL MOVIMIENTO**

| CONCEPTO  | TERCERO    | CUENTA   | DEBITO          | CREDITO         |
|---|------------|----------|-----------------|-----------------|
| COLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205 | 1023925917 | 11100623 | \$ 0,00         | \$ 4.554.000,00 |
| MODIN   | 1023925917 | 24905501 | \$ 4.554.000,00 | \$ 0,00         |
| Egreso Generado por la Dispersion 00000001104       |            |          |                 |                 |

**CONTABILIZACION AFECTADAS**

| Factura      | Valor           | Factura | Valor | Factura | Valor |
|--------------|-----------------|---------|-------|---------|-------|
| 000000009949 | \$ 4.554.000,00 |         |       |         |       |

**RECURSOS EN DE PAGO GENERADA**

| Consecutivo | Fecha    | Rubro       | Nombre                                      | Recurso                   | Valor           |
|-------------|----------|-------------|---|---------------------------|-----------------|
| 129         | 20250212 | 2.4.5.03.01 | VIGENCIAS ANTERIORES RESOLUCION 1032 - 2024 | 001 - RECURSOS CORRIENTES | \$ 4.600.000,00 |

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

00000000017518

00000000017518

00000000017518



ada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jLeves, 13 de febrero de 2025 - 7:25 AM



de Lotes

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 ebe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

os a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el alizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

in del Lote

Tipo de Pago: PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago: 1101
Cuenta a Debitar: 22100008162 - Ahorros
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 61,858,590.00
ro Total de Registros: 19
i de Creación del Lote: 12/02/2025
Fecha de Aplicación: 12/02/2025
Fecha de Envío: 12/02/2025
Número de Secuencia: A
ctiva (dd/mm/aaa.): 12/02/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Summary table with categories: Exitosos, Pendientes, Rechazados, Otros, Todos

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Main data table with columns for ID, Beneficiary Name, ID Number, Product, and Value