E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	**CODIGO: A-RFGD-F 018**
PROCESO: RECURSOS FISICOS		**VERSION: 01**
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		**FECHA: 28/03/2023**

1.CONTRATO 29. 2. AREA Asistencial

3. CONTRATISTA Juliana Shirley Cordoba Trujillo

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA **CAROLINA LEON GUALDRON**

COPIA CONTRATO	HONO01	N/A
COPIA ACTA DE INICIO	200	N/A
INFORME DE ACTIVIDADES	R2	X
PAGO S.G.S.S.S		X
CERT. BANCARIA	24362709	N/A
FOR. RETEFUENTE		N/A
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN		N/A

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

21

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
6-3-25	

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,
3 DE MARZO de 2025

CUENTA DE COBRO 0024 2025-2

E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2

DEBE A:
JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
CC 52785031 DE BOGOTA

La suma de $ 4,365,869 (cuatro millones trescientos sesentaycinco mil ochocientos sesenta y nueve pesos) por concepto de prestar servicios profesionales como medico de consulta externa para la empresa de salud E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza en la sede San Mateo , del 1 de febrero de 2025 al 28 de FEBRERO DE 2025 según contrato 0024 DE 2025

Se anexa planilla de pago de seguridad social No. 7958584096 pagada el 04 de marzo de 2025

Consignar en la cuenta de ahorros No. 542910117 de Banco AV Villas

Atentamente:

JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
C.C. 52785031 DE BOGOTA
CRA 64 A no 57 T 67 sur edif 25 apto 102
Barrio madelena Bogota
CEL 3102854750
JULIANACT.82@GMAIL.COM

SOACHA 4 DEMARZO 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

PERIODODE EJECUCION DEL1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2025

NOMBRE:		**JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO**	
NUMERO CONTRATO		0024-2025	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		13 DE ENERO DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025	
VALOR DEL CONTRATO		$18.065.664,00	
VALOR A COBRAR PERIODO:		4,365,869	
IT	**ACTIVIDADES**	**DESARROLLO**	**CUMPLIMIENT**
1	Adelante todas las gestiones relacionadas con dar cumplimiento al objeto del contrato en los terminos previstos y en el plazo pactado.	Cumplì con objeto del contrato en el plazo pactado	PARCIALMENT E EJECUTADO
2	Cumplir con todas las leyes administrativas y asistenciales activas que tienen que ver con el objeto del presente contrato	Cumpli con todas las leyes administrativas y asistenciales vigentes del presente contrato	PARCIALMENT E EJECUTADO
3	Informar a la ese julio cesar peñaloza sobre cualquier circunstacia que afecte el desarrrollo de esta contrato	Informe oportunamente sobre cualquier hecho que afecte el desarrollo de esta contrato	PARCIALMENT E EJECUTADO
4	Cuidar los documentos e inventarios responder por el daño de los elementos a mi asignados con inventario cuando el daño sea por mal uso de estos der por su perdida cuando me sean robados cuando yo este en	Cuide los elementos a mi asignados.	PARCIALMENT E EJECUTADO
5	Cuidar elementos de equipos asignados -no divulgar contraseñas y entregarlas al terminar contrato	Cuide elementos de equipos y custodie usuarios y contraseñas de estos las cuales entregue al terminar contrato.	PARCIALMENT E EJECUTADO
6	Uso adecuado de elementos de bioseguridad y seguimiento de manuales de bioseguridad permanente.	Cumpli con el uso de elementos de bioseguridad y manuales de bioseguridad ordenasdos por ministerio de salud y ese de soacha julio cesar	PARCIALMENT E EJECUTADO
7	Realizar los productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y normativos vigentes	Realice los productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y normativos vigentes	PARCIALMENT E EJECUTADO
8	Atender lor requerimientos solicitasdos por mi supervisor del contrato adecuadamente	Atendi a los requerimientos que me hizo mi supervisor de contrato adecuadamente.	PARCIALMENT E EJECUTADO
9	Estar activo en aseguradora de riesgos laborales -reportar incidentes o accidentes a estos y pagar honorarios adecuadamente	Estoy inscrito y activo en aseguradora de riesgos laboraes y pague oportunamente la obligacion mensual.	PARCIALMENT E EJECUTADO
10	Atender pacientes en consulta externa medica resolutiva-promocion y prevencion-lectura y manejo de paraclinicos-atencion de cronicos-2 a 3 pacientes `por hora por 8 horas diarias programadas	Atendi a todos los pacientes a mi asignados según agendas.	PARCIALMENT E EJECUTADO
11	Cumplir las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa	Durante el periodo contractual no se presentaron capacitaciones pero estuve en disposición de participar en ellas.	PARCIALMENT E EJECUTADO

12	Cumplir con las normas de suguridad del paciente .-calidad-seguimiento de guias de practica clinica	Cumpli con las normas tecnicas legales-segui las guias de practica clinica y las normas de seguridad del paciente	PARCIALMENTE EJECUTADO
13	Tener disponibilidad de rotar por las distintas sedes de la empresa según necesidad del servicio.	Tuve disponibilidad para rotar por las distintas sedes de la empresa según necesidad del servicio.	PARCIALMENTE EJECUTADO
14	Dar cumplimiento al tiempo ofertado por el contratista de acuerdo a la planeación operativa de la ESE	Di cumplimiento al tiempo que ofrecí en mi propuesta de acuerdo a la planeación operativa de la ESE	PARCIALMENTE EJECUTADO
15	Manejar con criterio de confidencialidad e intimidad la información la historia clínica de lo pacientes.	Maneje con criterio de confidencialidad e intimidad la información la historia clínica de lo pacientes.	PARCIALMENTE EJECUTADO
16	cumplir los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico y legal, los protocolos médicos y guía de atención	cumplí los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico y legal; los protocolos médicos y guía de atención	PARCIALMENTE EJECUTADO
17	Contribuir en la ejecución de las actividades asignadas por auditoria para el mejoramiento de la calidad	Contribuí en la ejecución de las actividades asignadas por auditoria para el mejoramiento de la calidad	PARCIALMENTE EJECUTADO
18	Contribuir en la ejecución de actividades encaminadas a la acreditación de la institución	Contribuí en la ejecución de actividades encaminadas a la acreditación de la institución	PARCIALMENTE EJECUTADO
19	Utilizar los elementos de protección para la actividad	Utilice los elementos de protección para la actividad	PARCIALMENTE EJECUTADO
20	Notificar oportunamente de presentarse un accidente laboral	Notifique oportunamente de presentarse un accidente laboral, en este período no se me presentó ningún accidente laboral.	PARCIALMENTE EJECUTADO
21	Realizar demanda inducida de las actividades de protección específica y detección temprana	Realice demanda inducida de las actividades de protección específica y detección temprana	PARCIALMENTE EJECUTADO
22	Contestar las quejas de los usuarios dentro de los términos definidos	Durante el periodod contractual no se presentaraon quejas de los usuarios	PARCIALMENTE EJECUTADO
23	Diligenciar RIPS	Diligencie RIPS	PARCIALMENTE EJECUTADO
24	Generar planes de mejoramiento cuando así lo requiera la auditoría	Durante el periodo contractual no me generaron planes de mejoramiento	PARCIALMENTE EJECUTADO
25	Apoyar el proceso del sistema obligatoria de garantía de la calidad en su componente	Apoye el proceso del sistema obligatoria de garantía de la calidad en su	PARCIALMENTE EJECUTADO
26	Fomentar, promover y promulgar los deberes y derechos de los usuarios	Garanticé los deberes y derechos de los usuarios	PARCIALMENTE EJECUTADO

DRA JULIANA CORREDOR TRUJILLO

CC. 52785031 DE BOGOTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52785031
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 66 22 B - 42	TELÉFONO:	2210587
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7958584096	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1309899302

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 289,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289,100	$ 0	$ 289,100
SUBTOTALES:										$ 289,100	$ 0	$ 289,100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225,900	$ 0	$ 0	$ 225,900
SUBTOTALES:													$ 225,900	$ 0	$ 0	$ 225,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44,100	$ 44,100	$ 0	$ 0	$ 44,100
SUBTOTALES:									$ 44,100	$ 0	$ 0	$ 44,100

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																						SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																															PENSIÓN							SALUD							ARP					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52785031	CORREDOR TRUJILLO JULIANA SHIRLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,806,566	$ 289,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 289,100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,806,566	$ 225,900	$ 0	$ 225,900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,806,566	$ 52785031	$ 44,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 559,100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52785031
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 66 22 B - 42	TELÉFONO:	2210587
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7958584096		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1309899302	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 289.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 289.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 225.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 44.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 559.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 559.100**

AV Villas

Tu pago en SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales fue aprobado

No. de autorización

52529034

Valor	$559.100
Desde	Ahorros No. **** 0117
Hacia	Soi Ach - Pago De La Planilla Integrada De Seguridad Social Y Parafisacales - Pedido o Factura No. 7958584096
Fecha	04/03/2025 Hora: 06:39 am
IP de origen	152.200.137.154

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**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	Marzo 05 de 2025	
CONTRATO No.	024-2025	
CONTRATISTA	**JULIANA SHIRLEY COREDOR TRUJILLO**	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN	52.785.031	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICINA GENERAL PARA LA E.S.E.	
FECHA DE INICIO	13/01/2025	
FECHA DE TERMINACION	31/01/2025	
VALOR DEL CONTRATO	$18.065.664	
PERIODO FACTURADO	Febrero 2025	
VALOR A GIRAR	$4.365.869	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Sede San Mateo	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega la planilla de seguridad social No. 7958584096 pagada 04/03/2025, cuenta de cobro No 02 e informe de actividades.	
INFORMACION DE PLANILLA	IBC	$1.806.566
	No DE PLANILLA	7958584096

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

	VALOR PAGADO PENSION	$289.100
	VALOR PAGADO SALUD	$225.900
	VALOR PAGADO ARL	$44.100
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$18.065.664
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$4.516.416
	VALOR A GIRAR	$4.365.869
	SALDO POR EJECUTAR	$9.183.379
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** **Subgerente de Servicios de salud**	
FIRMA SUPERVISOR		

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**

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **JULIANA SHIRLEY COREDOR TRUJILLO** con identificada con cedula de ciudadanía número 52.785.031 de Bogotá, ejecuto la prestación de servicios según contrato No 024-2025, las actividades realizadas entre el 1 al 28 de febrero 2025, 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 97% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de $4.365.869

Soacha, marzo 05 de 2025

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 César Peñaloza

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 16373

763

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 6/03/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 52785031 - JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO

Proveedor: 52785031 - JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Disponibilidad: 20 **Compromiso:** 21 **Obligación:** 396

Factura: DS0000010182 **Fecha:** 6/03/2025 **Plazo:**

Valor: $4.322.210

Valor en letras: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010794)

Detalle compromiso: Contrato No. 024 Pago servicios profesionales de medicina general

Detalle comprobante: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA
CONTRATO: 0024-2025
PAGO: DEL 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2025

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024	73100203 - HONORARIOS			Debito	$4.365.869,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$4.365.869,00		Credito	$43.659,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	05/04/2025	$4.322.210,00

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

ELABORO: MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO

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

OBLIGACION
396

Estado: Confirmado
Fecha: 6/03/2025 4:10:02 p. m.
CDP: 20
RP: 21
Tercero: 52785031 - JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
Documento: 00000000010794
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA
CONTRATO: 0024-2025
PAGO: DEL 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2025

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$4.365.869	$0	$0	$4.365.869
			Total Obligacion :	**$4.365.869**			**$4.365.869**

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

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 12 marzo 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000017846

Consecutivo :	000000000017846	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	12/03/2025 2:47:07 p. m.	Valor :	$ 4.322.210,00
Beneficiario	52785031 CORREDOR TRUJILLO JULIANA SHIRLEY		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001122	*Numero Nota:*	00000001122
Valor en Letras	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCOLOMBIA				
Numero :		Consignar :	03/12/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	52785031	11100501	$ 0,00	$ 4.322.210,00
COMODIN	52785031	24905401	$ 4.322.210,00	$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001122				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010182	$ 4.322.210,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
440	20250312	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 4.365.869,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

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

13 de Marzo de 2025 3:09:16 PM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 13 de marzo de 2025 - 2:12 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:	1122
Cuenta a Debitar:	22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	50,317,916.00
Número Total de Registros:	15
Fecha de Creación del Lote:	12/03/2025
Fecha de Aplicación:	12/03/2025
Fecha de Envío:	12/03/2025
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	12/03/2025
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	14	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	1	☐
Otros	0	☐
Todos	15	☐

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	JORGE ALBERTO GARC	1026280127	99279176	4,477,500.00	NU	AHORROS
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JENYFER ENITH CAS	1024554465	24096341018	4,455,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	RAFAEL HURTADO GO	79200974	500804162399	926,887.00	BANCO POPULAR	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JULIANA SHIRLEY CO	52785031	542910117	4,322,210.00	BANCO AV VILLAS	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CARLOS ALBERTO GUE	79658146	272164708	5,893,411.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GUSTAVO FIGUEROA	2254216	580060580	2,525,450.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIEGO ALEXANDER HU	80720140	61343596	3,960,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LILIANA PATRICIA R	52302801	550488432898192	1,881,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	EVELIN JULIANA GAR	1073719189	488425100986	2,178,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	HUGO CERVANTES OL	6077082	139221261	5,892,718.00	BANCO BBVA	AHORROS
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGIE CAROLINA BAQ	1026285126	570468270066284	3,762,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	OMAIRA ALEJANDRA A	1024474951	175496934	1,906,740.00	BANCO BBVA	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NILLYRETH AYALA G	52159262	24094309094	1,881,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	KAREN DURLEY WILLA	1024562291	135000113	2,475,000.00	BANCO BBVA	AHORROS