



# ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO	<b>Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD</b>	CODIGO: A-RFGD-F 018	
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01	
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023	
1. CONTRATO	0147-2025	2. AREA	EBS
3. CONTRATISTA	OLGA ROSAURA MARQUEZ CETARES		TRABAJADORA SOCIAL

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO **R1032**  
 COPIA ACTA DE INICIO **203**  
 INFORME DE ACTIVIDADES **R2**  
 PAGO S.G.S.S.S **24362709**  
 CERT. BANCARIA  
 FOR. RETEFUENTE  
 INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

**SUPERVISOR:** RODOLFO MIRANDA/ DORA ESTEFANIA ACERO

CERTIFICADO DE SUPERVISION		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

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
11-3-20	<i>[Firma]</i>

**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
--	---	---



Soacha, febrero 28 de 2025

CUENTA DE COBRO 0147 -01

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

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

**OLGA ROSAURA MARQUINEZ CETARES  
C.C. No. 39.556.757**



**RECIBIDO**

FECHA: 27-03-25  
HORA: \_\_\_\_\_  
FOLIOS: \_\_\_\_\_  
No. Radicación: \_\_\_\_\_  
Firma: Olga Rosaura

**La suma de:(\$ 4.600.000) Cuatro millones seiscientos mil pesos m/cte.**

Por concepto de prestar servicios como PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMPLEMENTARIOS 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 DE 2024 EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024 POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.. Por las actividades realizadas durante el periodo comprendido **del 08 de febrero al 28 de febrero del 2025**. Según contrato número 0147 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 22108444260 Banco Bancolombia  
Numero de planilla 9480932363 la cual fue cancelada el día 12 de febrero del 2025.

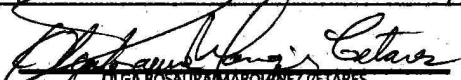
  
**OLGA ROSAURA MARQUINEZ CETARES**  
C.C. 39.556.757 de Girardot  
Dirección CL 13 A 9 -69  
Teléfono 3157673542  
e-mail: olgarosaura@gmail.com



FECHA DE ELABORACIÓN:	28/02/2025
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	OLGA ROSAURA MARQUEZ CETARES
NUMERO CONTRATO:	0147/2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	08 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE EJECUCION:	08 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025
VALOR TOTAL CONTRATO:	4.600.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	4.600.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCION	EVIDENCIA
1	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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	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. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	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 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	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 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. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	Realizar el marcaje de georeferenciación en las cuales se evidencie 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, Bloc 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, Bloc 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	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	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.	No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores	Ejecutado	NA, Bloc de Notas 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 realizo seguimientos durante este mes	Ejecutado	NA, Bloc 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	Certificación 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 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, Bloc de Notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
17	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	No fui convocado a brigadas, Jornadas de salud y demás actividades programadas, pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA, Bloc de Notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
18	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
19	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
20	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.	Participé de las reunión convocada el día 17/02/2025 en la ESE san marcos primeros auxilios	Ejecutado	PDF Acta de asistencias Evidencia en carpeta en drive y la NAS
21	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
22	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, Bloc de Notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	Me fueron asignadas otras actividades atención a PQR	Ejecutado	PDF Acta Evidencia en carpeta en drive y la NAS

  
**OLGA ROSAURA MARÍN PÉREZ**  
Trabajo Social

  
**JEMMY VARGAS**  
Coordinadora Equipos básicos

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**Contrato No. 0147/2025**

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DEL 08 de febrero al 28 de febrero de 2025

NOMBRE: OLGA ROSAURA MARQUINEZ CETARES

OBJETO : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMPLEMENTARIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SÓACHA 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 DE 2024 EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024 POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

**DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE  
RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2025**

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º, (SI) X (NO) Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

**CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES**

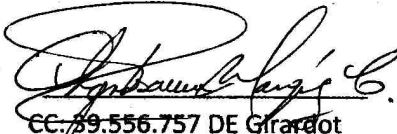
SALUD	PENSION	ARL	CAJA	TOTAL
\$ 230.000	\$ 0	\$ 44.900	\$ 0	\$ 274.900

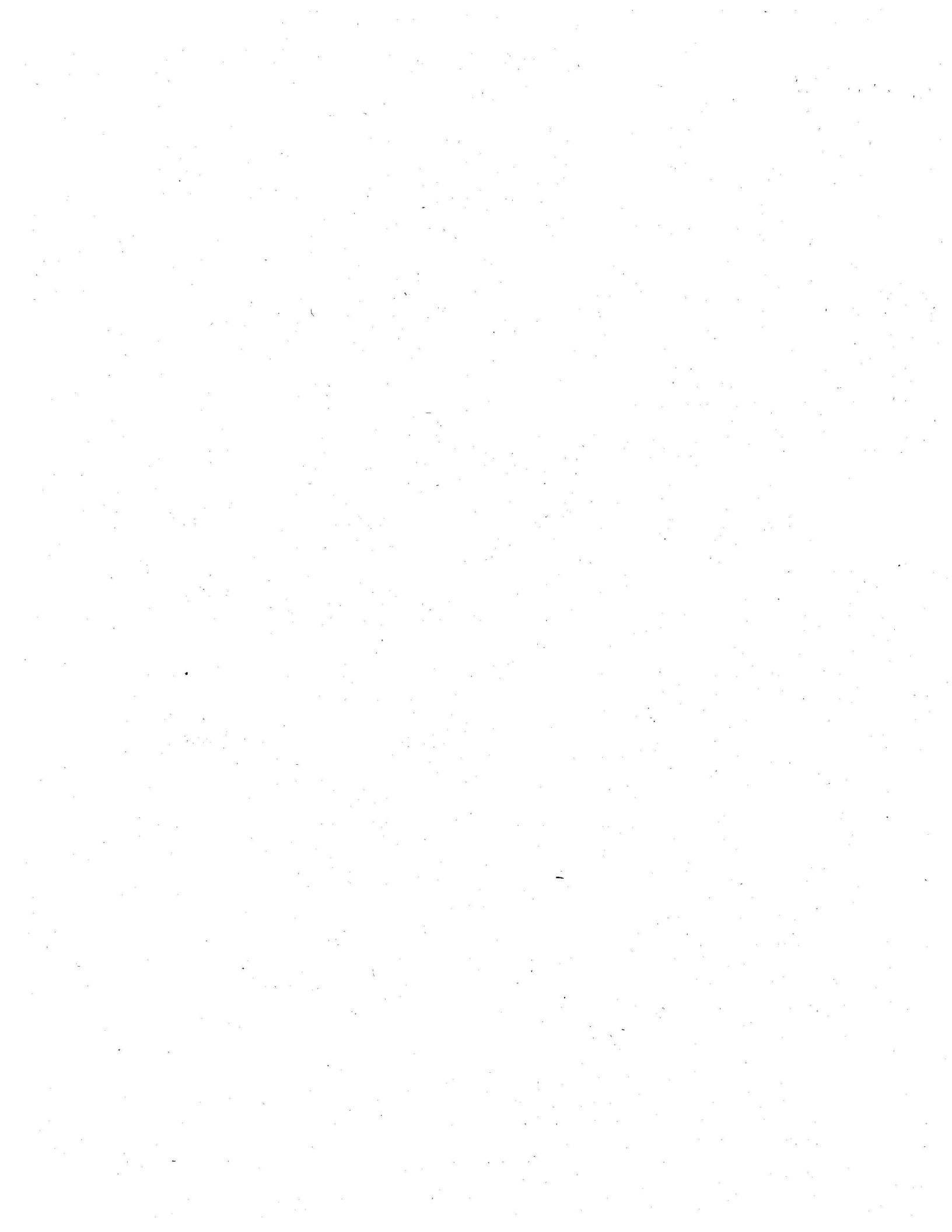
Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas:

Firma:

  
CC. 99.556.757 DE Girardot



# Certificación Bancaria

Lunes, 27 de enero de 2025

**Señores:**

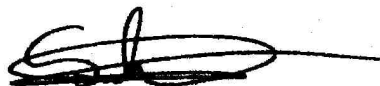
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **OLGA ROSAURA MARQUINEZ CETARES** identificado(a) con CC. **39556757** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	221-084442-60	2020/02/27	Activa

\*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Santiago Valencia Calderón  
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**

DEPARTAMENTO DE CALIDAD Y SERVICIO AL CLIENTE  
BANCOLOMBIA S.A. REGISTRO DE MARCAS  
VIGILADO



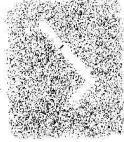
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39556757		MARQUEZ CETADES OLGA ROSAURA	INDEPENDIENTE	MUNICIPAL	CALLE TAMPA 49	SOACIA-CUNDINAMARCA	3157673542	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Fecha	Tipo	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2025-02	125006155	2025/03/14	Platilla	2025/02/12	NEQUI	0	\$274,900		

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$0		\$1,840,000	\$230,000			\$0				\$1,840,000	\$44,900			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$0		\$1,840,000	\$230,000			\$0				\$1,840,000	\$44,900			\$0	\$0
Ciudad: SOACIA Dept: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)			\$0		\$1,840,000	\$230,000			\$0				\$1,840,000	\$44,900			\$0	\$0
1	CC 39556757	MARQUEZ OLGA	0		\$1,840,000	\$230,000	0		\$0		14-11	30	\$1,840,000	\$44,900			\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>		\$0		\$1,840,000	\$230,000			\$0				\$1,840,000	\$44,900			\$0	\$0

Comprobante de pago

**Nequi**

¡Pago exitoso!



Pago en  
CUBITOP  
Fecha  
Referencia

Aportes En Línea  
\$ 274.900.00  
11 de febrero de 2025 a  
las 09:06 p. m.  
MT2748841

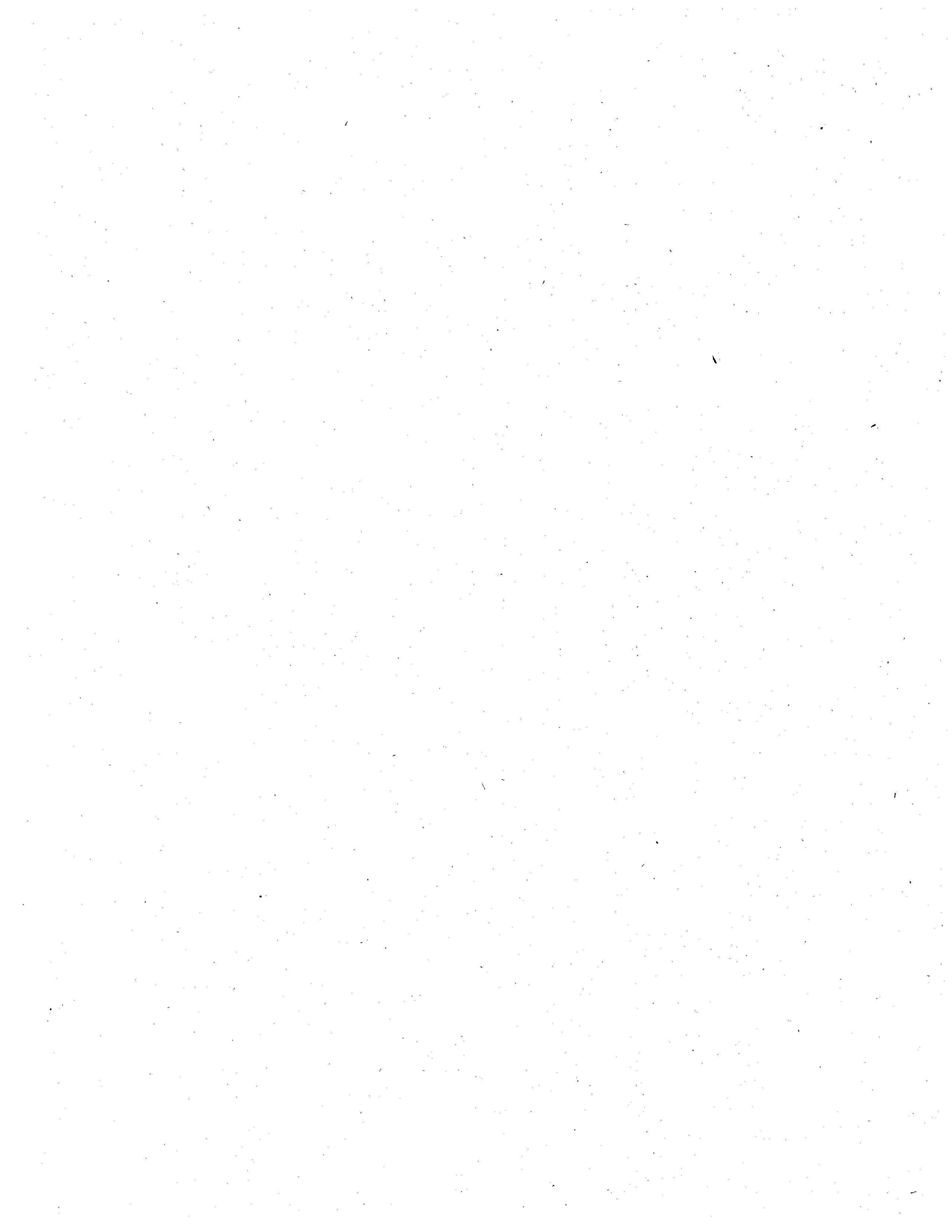



# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Excomarcado SENA e ICBF	No
CC 3956757		MARQUEZ LETARES OLGA ROSAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13A91-49	SOACHA-CUNDINAMARCA	31576735-2		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2025-02	1260606155	94809323A3	1	2025/03/14	2025/02/12	0	\$274,900		

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,900	\$0	\$0	\$44,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$44,900	\$0	\$0	\$44,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
FONDO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA	ES027	800,112,806	2	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$274,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$274,900</b>



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

**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) **OLGA ROSAURA MARQUINEZ CETARES** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 39.556757 y objeto contractual de prestación de servicios N°**0147-2025** como **TRABAJADOR SOCIAL** 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 **08 de febrero al 28 de febrero 2025**, corresponde a la suma de **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL DE 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, 28 de febrero de 2025

  
**JEMMY VARGAS HURTADO**  
**COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD**

<b>ELABORADO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>APROBADO POR</b>
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



	<b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>	
MACROPROCESO: APOYO	<b>Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL</b>	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**

**CERTIFICA**

Que, el (la) señor (a) **OLGA ROSAURA MARQUINEZ CETARES** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **39.556.757**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0147-2025** las actividades realizadas en el período del **08 de febrero al 28 de febrero 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, 28 de febrero de 2025

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

  
**DORA ESTEFANÍA ACERO**  
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (E)**  
 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



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

FECHA DE ELABORACIÓN	28 de febrero de 2025 ✓
CONTRATO No.	0147-2025
CONTRATISTA	OLGA ROSAURA MARQUINEZ CETARES ✓
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	39.556.757 ✓
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL 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	08 de febrero 2025 ✓
FECHA DE TERMINACIÓN	28 de febrero 2025 ✓
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$4.600.000 ✓
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	08 febrero al 28 de febrero 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 trabajo social Coordinadora <b>Jimmy Vargas</b> , 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 0147- 1, 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 específicas 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

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

	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Febrero: 9480932363
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Febrero: 12/02/2025
	IBC:	Febrero: \$ 1.840.000
	APORTE A PENSIÓN:	Febrero: \$ 0
	APORTE A SALUD:	Febrero: \$ 230.000
	APORTE A ARL:	Febrero: \$ 44.900
<b>RELACIÓN DE PAGOS</b>	<b>VALOR CONTRATADO</b>	<b>\$ 4.600.000</b> ✓
	<b>VALOR PAGADO A LA FECHA</b>	<b>\$ 0</b>
	<b>VALOR A GIRAR</b>	<b>\$ 4.600.000</b> ✓
	<b>SALDO POR EJECUTAR</b>	<b>\$ 0</b>
<b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b> CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS	<b>RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA</b> Subgerente de Servicios de Salud	
<b>FIRMA SUPERVISOR</b>		
<b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b> CERTIFICA AREA FINANCIERA	<b>DORA ESTEFANIA ACERO</b> Subgerente de Administrativo y Financiero (e)	
<b>FIRMA SUPERVISOR</b>		

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 ACTA DE ENTREGA	CODIGO: A-THAP-F 001
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO	PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS	VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN		FECHA: 16/06/2022

1. INFORMACIÓN GENERAL	CHEKLIST (OK)
Nombres y apellidos del contratista que entrega: OLGA ROSAURA MARQUEINEZ CETARES	1:
Área: EQUIPOS BASICOS EN SALUD	2:
Objeto y Número de Contrato: según contrato No 0147/2025. Por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMPLEMENTARIOS 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 DE 2024 EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024 POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. como Trabajador Social el cual se suscribió el 08 de febrero del 2025 y hasta el 28 de febrero del 2025.	3:
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: <u>x</u> Retiro: <u>  </u> Traslado: <u>  </u>	4:
Fecha de diligenciamiento: 28 DE FEBRERO DE 2025	5:

## 2. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA DE ELABORACIÓN:	28/02/2025
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	OLGA ROSAURA MARQUEINEZ CETARES
NUMERO CONTRATO:	0147/2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	08 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE EJECUCIÓN:	08 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025
VALOR TOTAL CONTRATO:	4.600.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	4.600.000

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCIÓN	EVIDENCIA
1	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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	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. 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 ZART y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Se suministro la información en el plan de cuidado	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, asistidos	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


## 3. INFORME DETALLADO

3.1 Recurso Humano Si  No  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:

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

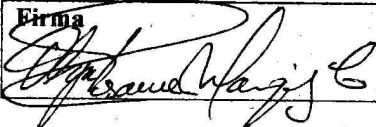
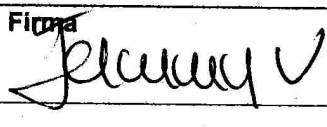
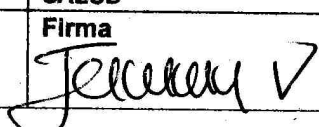


	<b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>	
	<b>Formato</b> <b>ACTA DE ENTREGA</b> <b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y</b> <b>ADMINISTRATIVO DE EBS</b>	<b>CODIGO: A-THAP-F 001</b>  <b>VERSION: 01</b>  <b>FECHA: 16/06/2022</b>
<b>MACROPROCESO: APOYO</b>  <b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO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

<b>USUARIO:</b> <u>trabajosocial10ebs.esesoacha@gmail.com</u>	<b>CLAVE:</b> <u>O39556.es</u>
<b>3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:</b> NINGUNO	
<b>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</b> <b>Carné: <u>SI</u> Chaleco: <u>    </u> Bata: <u>    </u> Dosímetro: <u>    </u> Chaleco brigadista: <u>    </u></b>  <b>Inventarios: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/></b>  <b>Otros: CHAQUETA-GORRA.</b>	


<b>4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA</b>				
Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan				
(1) Descripción	(2) Formato	(3) Unidad	(4) Cantidad	(5) Folios
<b>FORMATO PLANES DE CUIDADO</b>	Físico / Magnético	Carpeta / Digital	147	147
<b>CARTOGRAFÍA</b>	Magnético	Carpeta / Digital	1	4

(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 primera columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

Quien Entrega	Quien Recibe	Testigo
<b>Nombre</b> OLGA ROSAURA MARQUINEZ CETARES	<b>Nombre</b> JEIMY VARGAS HURTADO	<b>Nombre</b> JEIMY VARGAS HURTADO
<b>Cargo/Actividad</b> Profesional Trabajadora Social Equipos Básicos	<b>Cargo/Actividad</b> COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD	<b>Cargo/Actividad</b> COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD
<b>Firma</b> 	<b>Firma</b> 	<b>Firma</b> 

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



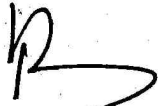
	<b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>	
<b>MACROPROCESO: APOYO</b> <b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b> <b>SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN</b>	<b>Formato</b> <b>ACTA DE ENTREGA</b> <b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS</b>	<b>CODIGO: A-THAP-F 001</b> <b>VERSION: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

**VISTO BUENO**

En la Ciudad de Soacha, el día 28 del mes de FEBRERO del año 2025, 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 OLGA ROSAURA MARQUINEZ CETARES mayor de edad, identificado con la CC 39.556.757 con contrato número 0147 de 2025 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMPLEMENTARIOS 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 DE 2024 EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024 POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. como Trabajador Social. 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,



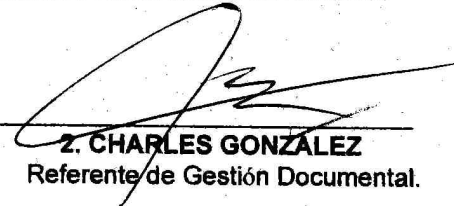
**5. RODOLFO RAFAEL MIRANDA**  
Supervisor del Contrato.




**4. DIEGO SIERRA**  
Auxiliar Administrativo de Almacén.



**3. JOSE LUIS PRADO HERREÑO**  
Referente de Tecnología.



**2. CHARLES GONZALEZ**  
Referente de Gestión Documental.



**JEMY VARGAS HURTADO**  
Coordinadora de Equipos Básicos de Salud.

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







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

**OBLIGACION**

459

**Estado:** Confirmado  
**Fecha:** 11/03/2025 3:44:12 p. m.  
**CDP:** 169  
**RP:** 261  
**Tercero:** 39556757 - OLGA ROSAURA MARQUINEZ CETARES  
**Documento:** 00000000010857  
**Observaciones:** EBS  
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.  
 PAGO: 08 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025  
 CONTRATO: 0147 DE 2025

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.06	RESOLUCION 1032 DE 2024 EQUIPOS BASICOS MINSALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$4.600.000	\$0	\$0	\$4.600.000
<b>Total Obligacion :</b>				<b>\$4.600.000</b>			<b>\$4.600.000</b>

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

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

**832001794**

Fecha Actual : miércoles, 12 marzo 2025

Página 1/1

**COMPROBANTE DE EGRESO**  
**Número : 00000000017783**

Consecutivo : 00000000017783 Estado : Confirmado  
Fecha del Egreso : 12/03/2025 1:50:21 p. m. Valor : \$ 4.554.000,00  
Beneficiario 39556757 MARQUINEZ CETARES OLGA ROSAURA  
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 0000001119 Numero Nota: 0000001119  
Valor en Letras CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL 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 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	39556757	11100623	\$ 0,00	\$ 4.554.000,00
COMODIN	39556757	24905401	\$ 4.554.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 0000001119				

**FACTURAS AFECTADAS**

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010245	\$ 4.554.000,00				

**ORDEN DE PAGO GENERADA**

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
377	20250312	2.4.5.02.09.06	RESOLUCION 1032 DE 2024 EQUIPOS BASICOS MINSALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 4.600.000,00

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]





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

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

12 de Marzo de 2025 4:33:03 PM  
 Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 12 de marzo de 2025 - 4:08 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:** 1119  
**Cuenta a Debitar:** 22100006162 - Ahorros  
**Nit de la Cuenta:** 832001794  
**Nombre de la Cuenta:** EMP. DE SALUD SOACHA  
**Valor Total:** 46,728,000.00  
**Número Total de Registros:** 16  
**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	16	<input type="checkbox"/>
Pendientes	0	<input type="checkbox"/>
Rechazados	0	<input type="checkbox"/>
Otros	0	<input type="checkbox"/>
Todos	16	<input type="checkbox"/>

**Búsqueda de Registros**

**Nombre Beneficiario**  
**Identificación Beneficiario**  
**Producto Beneficiario**  
**Valor**

Todas	<input type="checkbox"/>	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	<input type="checkbox"/>	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	YESID LIBARDO DIAZ	1057603147	3209480141	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	YULY DUPERY AREVA	1012394360	52580186874	5,940,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	3	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ERIKA ALEXANDRA AG	1030598973	67357978243	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	4	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	KAREN MADELYN BERN	1018421969	3107646895	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	5	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LUNA MELISSA AGUDE	1016592406	24449474933	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	6	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LADY MARIAM WILCHE	39584612	22165977479	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	7	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LAZARO PE A GOMEZ	437811	52500015728	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	8	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	CARLOS EDUARDO RES	7542936	91268015324	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	9	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	CINDY ANGELICA PE	30395476	22100005966	5,940,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	10	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	FLOR EDILMA MARTIN	1056031594	3228133901	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	11	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	WENDY LORENA ROA A	1023925917	65206929493	4,554,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	12	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LEIDY GERALDINE DU	1073714001	52500004440	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	13	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ERIKA YULIET RINCO	1019104643	54700051717	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	14	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LADY JOHANA SUAREZ	1024577602	22192616691	2,376,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	15	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	OLGA ROSALBA MARON	7955679	3228133901	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	16	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ARGENIS RODRIGUEZ	52045214	22100006357	1,980,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS

