



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

CODIGO: A-RFGD-F 018

PROCESO: RECURSOS FISICOS

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

VERSION: 01

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

3. CONTRATISTA

2. AREA

ASISTENCIAL

1024
Juliana Shirley Gredon

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

CAROLINA LEON GUALDRON

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

H1
200
q

x
x
✓

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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
8-9-25	

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 Puella Castro - Referente de Calidad	APROBADO POR: María Victoria Herrera Roa - Gerente
--	---	---

Soacha, 1 DE ABRIL de 2025



RECIBIDO

FECHA: 04/04/25
HORA: 12:32
FOLIOS: _____
No. Radicación: _____
Firma: [Signature]

CUENTA DE COBRO 0024 2025-3

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 \$ 4,516,416 (CUATRO MILLONES QUINIENTOS DICISEISMIL CUATROCIENTOS DIECISEIS) 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 MARZO de 2025 al 31 de MARZO DE 2025 según contrato 0024 DE 2025

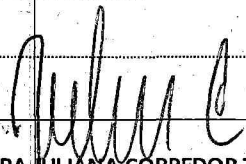
Se anexa planilla de pago de seguridad social No. 7962472154 pagada el 18 de marzo de 2025

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

12	Cumplir con las normas de seguridad del paciente -calidad-seguimiento de guías de practica clinica	Cumplí con las normas técnicas legales-seguí las guías de practica clinica y las normas de seguridad del paciente	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.	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	EJECUTADO
15	Manejar con criterio de confidencialidad e intimidad la información la historia clínica de los pacientes.	Maneje con criterio de confidencialidad e intimidad la información la historia clínica de los pacientes.	EJECUTADO
16	cumplir los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico y legal, los protocolos médicos y guía de atención integral internos de	cumplí los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico y legal, los protocolos	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	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	EJECUTADO
19	Utilizar los elementos de protección para la actividad	Utilice los elementos de protección para la actividad	EJECUTADO
20	Notificar oportunamente de presentarse un accidente laboral	Notifique oportunamente de presentarse un accidente laboral, en este período no se me presentó	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	EJECUTADO
22	Contestar las quejas de los usuarios dentro de los términos definidos	Durante el periodo contractual no se presentaron quejas de los usuarios	EJECUTADO
23	Diligenciar RIPS	Diligencie RIPS	EJECUTADO
24	Generar planes de mejoramiento cuando así lo requiera la auditoría	Durante el periodo contractual no me generaron planes de mejoramiento	EJECUTADO
25	Apoyar el proceso del sistema obligatoria de garantía de la calidad en su componente habilitación, acreditación y MECI	Apoye el proceso del sistema obligatoria de garantía de la calidad en su componente habilitación,	EJECUTADO
26	Fomentar, promover y promulgar los deberes y derechos de los usuarios	Garanticé los deberes y derechos de los usuarios	EJECUTADO


DRA JULIANA CORREDOR TRUJILLO

CC. 52785031 DE BOGOTÁ

SOACHA 1 DE ABRIL 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

PERIODO DE EJECUCION DEL 1 DE MARZO AL 31 DE MARZO 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:		4,516,416	
ITE	ACTIVIDADES	DESARROLLO	CUMPLIMIENTO
1	Adelante todas las gestiones relacionadas con dar cumplimiento al objeto del contrato en los terminos previstos y en el plazo pactado.	Cumpli con objeto del contrato en el plazo pactado	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	EJECUTADO
3	Informar a la ese julio cesar peñaloza sobre cualquier circunstancia que afecte el desarrollo de esta contrato	Informe oportunamente sobre cualquier hecho que afecte el desarrollo de esta contrato	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 el centro de salud,.	Cuide los elementos a mi asignados.	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.	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 ordenados por ministerio de salud y ese de soacha	EJECUTADO
7	Realizar los productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y	Realice los productos contractuales en cumplimiento de los preceptos	EJECUTADO
8	Atender los requerimientos solicitados por mi supervisor del contrato adecuadamente	Atendi a los requerimientos que me hizo mi supervisor de contrato adecuadamente.	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 laborales y pague oportunamente la obligacion mensual.	EJECUTADO
10	Atender pacientes en consulta externa medica resolutive-promocion y prevencion- lectura y manejo de paraclínicos-atencion de cronicos-2 a 3 pacientes por hora por 8 horas diarias programadas	Atendi a todos los pacientes a mi asignados según agendas.	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.	EJECUTADO

[illegible]

TOTAL APORTES A PENSION						
APOORTES VOLUNTARIOS						
CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	No. CONTANTES	COTIZACIÓN EMPLEADOR \$ c.	SOLIDARIDAD EMPLEADO \$ c.	FSP SUBSISTENCIA \$ c.	MORA COTIZACIÓN \$ c.
95-4	25-A COLPENSIONES	1	\$ 288.100			
						TOTALES
						APORTE FSP \$ c.
						MORA \$ c.
						VALOR PAGADO \$ 288.100
SUB-TOTALES:						\$ 288.100

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COZANTES	INCA/ACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES						
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	ANFOTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EP-5002-SALUD TOTAL		1			\$ 0					\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000
SUB-TOTALES:																			
												\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	OTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO
44-1	44-11 - ASL SUPA	1			\$ 1		\$ 1	\$ 1	\$ 41.100	\$ 41.100	\$ 0
SUB-TOTALES											
VALOR PAGADO \$ 41.100											

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 559.100
----------------------	------------



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

No. de autorización

52522774

Valor

\$559.100

Desde

Ahorros No. **** 0117

Soi Ach - Pago De La Planilla Integrada
Hacia De Seguridad Social Y Parafisacales -
Pedido o Factura No. 7962472154

Fecha

18/03/2025

Hora: 09:32 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

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
aramplón - Rubéola	Unica	31/01/2023	Biovac	Biovac
	Unica			
Fiebre Amarilla	1			
	2			
	3			
Toxide tetánico - Difterico (Td)	4			
	5			
	1			
Vas acellulas	2			
	1			
Hepatitis B	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1a			
	2a			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación
o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: *Juliana Shirley*
Apellidos: *Corredor Trujillo*

Nombres:

Apellidos:

Documento
de identidad:

Número de
documento:

Fecha de
nacimiento:

C.C.V.C.E. PA CD SC PE PPT DE

52735031

14 02 1982

Día Mes



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

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA

SUBPROCESO: CONTRATACIÓN

Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL

CODIGO:A-JURCON-F 002

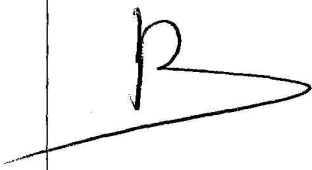
VERSION: 01

FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	Abril 04 de 2025		
CONTRATO No.	024-2025		
CONTRATISTA	JULIANA SHIRLEY COREDOR TRUJILLO		
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	30/04/2025		
VALOR DEL CONTRATO	\$18.065.664		
PERIODO FACTURADO	Marzo 2025		
VALOR A GIRAR	\$4.516.416		
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. 7962472154 pagada 18/03/2025, cuenta de cobro No 03 e informe de actividades.		
INFORMACION DE PLANILLA	IBC		\$1.806.566
	No DE PLANILLA		7962472154
	VALOR PAGADO PENSION		\$289.100
	VALOR PAGADO SALUD		\$225.900
	VALOR PAGADO ARL		\$44.100

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

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

RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$18.065.664
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$8.882.285
	VALOR A GIRAR	\$4.516.416
	SALDO POR EJECUTAR	\$4.666.963
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 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 en marzo 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 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de \$4.516.416

Soacha, abril 04 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



Fecha: martes, 8 de abril de 2025

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832.001.794 - 2
CUENTA POR PAGAR: 16617

1139
4537

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 7/04/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 52785031 - JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
Proveedor: 52785031 - JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS
Disponibilidad: 20 **Compromiso:** 21 **Obligación:** 648
Factura: DS0000010394 **Fecha:** 7/04/2025 **Plazo:**
Valor: \$4,471,252
Valor en letras: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011013)
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: MES DE MARZO DE 2025

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
124 73130210 - HONORARIOS - PIC			Debito	\$4,516,416.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$4,516,416.00		Credito	\$45,164.00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	07/05/2025	\$4,471,252.00		
Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor		
				\$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

648

Estado: Confirmado
Fecha: 7/04/2025 4:47:19 PM
CDP: 20
RP: 21
Tercero: 52785031 - JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
Documento: 00000000011013
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA
CONTRATO: 0024-2025
PAGO: MES DE MARZO DE 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	\$4,516,416.00	\$0.00	\$0.00	\$4,516,416.00
Total Obligacion :				\$4,516,416.00			\$4,516,416.00

Fecha Actual : miércoles, 16 abril 2025



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 : 000000000018091

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 9/04/2025 8:06:21 a. m.
 Beneficiario: 52785031 CORREDOR TRUJILLO JULIANA SHIRLEY
 Valor: 4471252,0000
 Valor en letras: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001139

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA	Consignar :	04/09/2025	Impuesto X Mil :	\$ 0,00
Numero :				
DETALLE DEL MOVIMIENTO				
CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO	
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$ 0,00	\$ 4.471.252,00	
COMODIN	24905401	\$ 4.471.252,00	\$ 0,00	
Egreso Generado por la Dispersion 00000001139				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010394	\$ 4.471.252,00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
661	20250409	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 4.516.416,00

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO
 Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

CELESTIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] 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	ESTADO DE TRANSACCIONES
-----------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	-------------------------	-----------	---------	-----------------	---------------------	-------------------------

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

Nit: 832001794

22 de Abril de 2025 9:57:04 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 22 de abril de 2025 - 9:07 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: JULIANACORREDOR

Cuenta a Debitar: 221-522446-31 - Corriente

Nit de la Cuenta: 832001794

Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA

Valor Total: 4,471,252.00

Número Total de Registros: 1

Fecha de Creación del Lote: 16/04/2025

Fecha de Aplicación: 16/04/2025

Fecha de Envío: 16/04/2025

Número de Secuencia: X

Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 16/04/2025

Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

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

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	JULIANA SHIRLEY CO	52785031	542910117	4,471,252.00	BANCO AV VILLAS	AHORROS

