Libertad y Orden

HOSPITAL TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 817000999-6
Municipio de Timbio Cauca

HOSPITAL TIMBIO
Empresa Social del Estado
Siempre Cerca de Ti

DOCUMENTO SOPORTE DE COSTOS Y GASTOS EN OPERACIONES CON NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

Fecha de operación: 10 DE MARZO DE 2025	**Consecutivo:**

Autorización de numeración Dian No 18764061147513 DE DICIEMBRE 02 DE 2024, desde la 797 hasta la 1000

Vendedor o quien presta el servicio:	**Identificación**
YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA	66.997.241
Direccion:	**Telefonos:**
CRA 1C 27 AN - 33	3154618828

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	CONTRATO No. HTIMBIO-CPS-023-2025, Prestación de servicios profesionales en el área de las ciencias económicas para brindar apoyo a la subdirección administrativa en asuntos relacionados con el ámbito financiero y la presentación de informes para contribuir al fortalecimiento de dichos procesos en el Hospital Timbío ESE correspondiente al periodo del mes de febrero de 2025.	$ 3.500.000	$ 3.500.000
		SUBTOTAL	**$ 3.500.000**
		RETEFUENTE	
		TOTAL	**$ 3.500.000**

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Cuenta de Cobro 02

HOSPITAL TIMBIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 817000999-6

DEBE A:

YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA
C.C. 66.997.241

Concepto: pago primera cuota contrato de prestación de servicios profesionales HTIMBIO-CPS-023-2025, correspondiente al periodo del mes de febrero de 2025, que tiene por objeto: Prestación de servicios profesionales en el área de las ciencias económicas para brindar apoyo a la subdirección administrativa en asuntos relacionados con el ámbito financiero y la presentación de informes para contribuir al fortalecimiento de dichos procesos en el Hospital Timbío Empresa Social del Estado.

Valor: Tres Millones Quinientos Mil pesos ($3.500.000)Mcte.

Atentamente,

YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA
C.C. 66.997241
TEL- 3154618828
No. Cta Ahorros 000307726562 Davivienda
Correo: yoalvi@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES MES FEBRERO DE 2025

PARA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

CONTRATO POR PRESTACION DE SERVICIOS NÚMERO HTIMBIO-CPS-029-2025

NOMBRE CONTRATISTA:	**YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA**	**DENOMINACION CONTRATO:**	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**
OBJETO DELCONTRATO:	**Prestación de servicios profesionales en el área de las ciencias económicas para brindar apoyo a la subdirección administrativa en asuntos relacionados con el ámbito financiero y la presentación de informes para contribuir al fortalecimiento de dichos procesos en el Hospital Timbio Empresa Social del Estado,**		

APROBACION DE GARANTIA

POLIZA NRO:	COMPAÑIA	VIGENCIA DE LA POLIZA		AMPAROS REQUERIDOS	FECHA DE APROBACION DE LA GARANTIA
		INICIO	FINALIZACION		
C-100090873	MUNDIAL DE SEGUROS	15/01/2025	30/10/2025	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y CALIDAD DEL SERVICIO	15 de enero de 2025

En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, me permito como contratista, realizar el siguiente reporte de informe y ejecución del referido contrato en los siguientes términos:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS SEGUN CONTRATO	PRODUCTO / ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	EVIDENCIA
Brindar apoyo a la subdirección administrativa para la preparación de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos mensualmente.	Se registraron en el sistema los ingresos recibidos en el mes de Enero de 2025 y obligaciones del mes de enero de 2025. Se organizo e imprimio ejecucionbes presupuestales del ultimo trimestre 2024. Se proyecto documento de modificaciones presupuestales en nuevo formato que estaban pendientes de la vigencia 2024.	Ejecucion presupuestal en el sistema Precont, modificaciones prespuestales
	Parametrización del presupuesto de ingresos en el software Precont y parametrizacion contable del presupuesto de gastos.	Software precont
	Proyección de informe de situación fiscal con corte a 31 de diciembre de 2025	Documento proyectado.
	Liberación de saldos de RP, en el cierre de presupuesto	Listado de rp liberados
Apoyar en el registro de obligaciones y giros presupuestales que se requieran.	Se registro obligaciones presupuestales de cuentas de nomina mensual del personal de planta y servicios publicos del mes de enero de 2025 en el sistema integrado de información financiera y administrativa Precont.	Comprobante obligacion presupuestal desde 2774 a 2803
Llevar a cabo actividades relacionadas con el apoyo en el manejo del sistema integrado de información financiera modulo presupuesto y tesorería al área de subdirección administrativa.	Se realizan los comprobantes de egreso de los pagos realizados durante el mes de enero de 2025	Listado de Comprobante de egreso 2956 a 2983
Participar con las áreas de facturación, presupuesto, cartera, contabilidad y tesorería la conciliación de saldos.	Se realiza conciliacion con area de contabilidad y cartera de diferencias, causas y ajustes, Se proyecta en compañía del area de contabilidad el cruce de ejecucion presupuestal a 31 de diciembre de 2024	Formato Excel
Apoyar a la subdirección administrativa a dar cumplimiento a los cronogramas establecidos para la rendición de informes financieros a los diferentes entes de control.	Se carga presupuesto inicial en SIA OBSERVA	Reporte plataforma SIA Observa
	Diligenciamiento y validacion de informacion para dar cumplimiento a la circular 014 - formato FT025 corte 31 de enero de 2025.	Reporte Supersalud
	Proyección de informe con destino a la Secretaria Departamental de salud del Cauca, relacionado con el cierre fiscal de la ESE Hospital Timbio	Documento proyectado.
	Diligenciamiento y validacion de informacion presupuestal para dar cumplimiento a entrega de información en cumplimiento del 2193. consolidación de soportes para ser enviados a la SDSC	Formularios SIHO y correo de envio.
	Apoyo en la elaboración del informe con destino a la Superintendencia de Salud Formato FT 026	Archivo plano
	Elaboración y cargue de archivos - CUIPO con destino a la Contaduría General de la Nación.	Certificacion de envio
Apoyar a la subdirección administrativa con el seguimiento a las actividades y metas del proceso de cartera	Se registran reconocimiento y recaudos realizados por las diferentes AEPB,r durante el mes de Enero de 2025 de acuerdo a relación entregada por el area de cartera y rendimientos financieros. Se solicita a traves de correo electronico al banco Agrario la identificacion de consignaciones realizadas a la ESE Hospital de Timbio	Registros derechos por cobrar en sistema precont y comprobante de recaudos con numeracion interna.
Asistir a reuniones y/o capacitaciones donde sea convocado por la gerencia o lideres de procesos	Se proyecto acta de comité de Sostenimiento contble	Proyección de acta,
Ejercer las demás actividades asignadas relacionadas con la presentación de algunos informes.	Proyección de formatos de cuenta anual Contraloría General del Cauca y Subirlos a la plataforma SIA Contraloría: Formato_F06_AGR, , Formato_F07_AGR, Formato_F8a_AGR, Formato_F8B_AGR, Formato_F10_AGR, Formato_F11_AGR, Formato_F16_AGR, revisión y ajuste formato de talento Humano	Plataforma SIA Contraloria
Las actividades se desarrollarán de acuerdo a las necesidades que se presenten en la ejecución del contrato, pudiendo circunscribirse a una o a varias actividades especificas las cuales sean asignadas por Gerencia siempre y cuando sean acordes con el objeto contractual.	Proyección de seguimiento a plan anual de adquisiciones vigencia 2024. Proyección de indicadores financieros del plan de gestión 2024, para ser entregados al area de planeación.	Documento proyectado.

Aportes de seguridad social integral, por cuyo concepto pagó la suma: correspondiente a aportes de salud, pension y ARL del periodo del mes de FEBRERO de 2025, conforme a los comprobante de pago de la planilla Nro.32504511 allegada con sus soportes, de la siguiente manera NúmeroTipoPeriodoAfiliadosFechaTotal aporteCertificadoResumen.

VALOR HONORARIOS	3.500.000
BASE DE COTIZACION 40%	2.000.000

PENSIÓN	SALUD	ARL	VALOR PAGADO
16%	12,5%	0,522%	
320.000	250.000	10.500	580.500

Dado el 10 de marzo de 2025

YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 66997241	0	YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7010	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 1C 27AN-33		3154618828			YOALVI@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

RÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32504511	I	2025-03-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	580.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32504511	2025-03-11	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
CC 66997241	VICTORIA HERRERA YOLY ALEXI	2.000.000																0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	250.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.000.000	10.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	580.500	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 66997241	0	YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7010	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 1C 27AN-33		3154618828			YOALVI@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

RÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32504511	I	2025-03-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	580.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32504511	2025-03-11	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.000.000	2.000.000	2.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
P(Administradoras: 1)				1	320.000	0	0	0	320.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	320.000	0	0	0	320.000
S(Administradoras: 1)				1	250.000	0	0	0	250.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	250.000	0	0	0	250.000
P(Administradoras: 1)				1	10.500	0	0	0	10.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	10.500	0	0	0	10.500
an Total					580.500	0	0	0	580.500

	II INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. HTIMBIO-CAU-CPS-023-2025.	HOSPITAL TIMBIO

FECHA EVALUACION	17 DE MARZO DE 2025	**PERIODO No.**	2	DEL	**1/02/2025**	A	**28/02/2025**

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No.:	HTIMBIO-CAU-CPS-023-2025.
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales en el área de las ciencias económicas para brindar apoyo a la subdirección administrativa en asuntos relacionados con el ámbito financiero y la presentación de informes para contribuir al fortalecimiento de dichos procesos en el Hospital Timbío Empresa Social del Estado.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: 1) No ceder ni subcontratar la prestación de servicios objeto del contrato, con persona natural o jurídica alguna, sin previa autorización escrita y expresa por parte de la E.S.E. HOSPITAL TIMBIO. 2) El servicio que se preste debe estar sujeto a los principios y normas aceptadas en Colombia, en lo pertinente y de acuerdo con las normas vigentes sobre la materia. 3) Actuar con lealtad y buena fe en las diversas etapas contractuales, evitando las dilataciones, trabas y obstáculos que por su causa pudieren presentarse. 4) Informar oportunamente al Supervisor las irregularidades o dificultades que se presenten en el desarrollo de las actividades. 5) Asistir y participar de las capacitaciones programadas en el plan de capacitaciones interno. 6) Cumplir mensualmente con su obligación de afiliación a salud, pensiones y riesgos laborales como independiente, debiéndose cotizar sobre el cuarenta por ciento (40%) del valor mensual del contrato. Lo anterior de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, artículo 4 de la ley 797 de 2.003, artículo 1 de la ley 828 de 2.003, artículo 18 de la ley 1122 de 2.007, artículo 23 del Decreto 1703 de 2.002 y demás normas que regulan la materia. Con respecto a la calificación del riesgo laboral, el presente contrato es de nivel "1". 7) Adherirse a los subprogramas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo a fin de dar cumplimiento a la Resolución No 312 de 2019.

CONTRATISTA:	[redacted]		
SUPERVISOR :	DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		**VIGENCIA DE LAS POLIZAS**	
PLAZO INICIAL:	CINCO (5) MESES Y 16 DIAS DE CALENDARIO	**AMPARO**	**DESDE** / **HASTA**
FECHA DE INICIACIÓN:	15 DE ENERO DE 2025	POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 1000090873 COMAPÑIA MUNDIAL DE SEGUROS	15-01-25 / 30/10/25
PLAZO ACTUALIZADO:	166		
PLAZO TRANSCURRIDO:	44 EQUIVALE AL 27%	**AVANCE DEL CONTRATO**	
		AVANCE	**OBSERVACION**
VALOR INICIAL :	$ 19.250.000,00	**TIEMPO %**	EL VALOR A PAGAR SE EJECUTA AL FINAL DEL MES CAUSADO
VALOR ADICION(ES):	$ -		
VALOR FINAL:	$ 19.250.000,00	**27%**	
VALOR PAGADO HASTA ANTES DE LA PRESENTE SUPERVISION:	$ 1.750.000,00		
VALOR POR PAGAR MES :	$ 3.500.000,00	**SALDO INCLUIDO ESTE MES**	**14.000.000**

2. CONTROL DE ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCION ACTIVIDADES ESPECIFICAS
1	Brindar apoyo a la subdirección administrativa para la preparación de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos mensualmente.
2	Apoyar en el registro de obligaciones y giros presupuestales que se requieran.
3	Llevar a cabo actividades relacionadas con el apoyo en el manejo del sistema integrado de información financiera modulo presupuesto y tesorería al área de subdirección administrativa.
4	Participar con las áreas de facturación, presupuesto, cartera, contabilidad y tesorería la conciliación de saldos.
5	Apoyar a la subdirección administrativa a dar cumplimiento a los cronogramas establecidos para la rendición de informes financieros a los diferentes entes de control.
6	Apoyar a la subdirección administrativa con el seguimiento a las actividades y metas del proceso de cartera.
7	Asistir a reuniones y/o capacitaciones donde sea convocado por la gerencia o lideres de procesos.
8	Ejercer las demás actividades asignadas relacionadas con la presentación de algunos informes.
9	Las actividades se desarrollarán de acuerdo a las necesidades que se presenten en la ejecución del contrato, pudiendo circunscribirse a una o a varias actividades específicas las cuales sean asignadas por Gerencia siempre y cuando sean acordes con el objeto contractual.
PLAZO DEL CONTRATO	**CINCO (5) MESES Y 16 DIAS**

Descripción de actividades de forma puntualizada

1. Registró en el sistema los ingresos recibidos en el mes de enero de 2025 y obligaciones del mes de enero de 2025. / Organizó e imprimió ejecuciones presupuestales del último trimestre 2024. / Proyectó documento de modificaciones presupuestales en nuevo formato que estaban pendientes de la vigencia 2024. / Realizó parametrización del presupuesto de ingresos en el software Precont y parametrización contable del presupuesto de gastos. / Proyectó informe de situación fiscal con corte a 31 de diciembre de 2025. / Realizó Liberación de saldos de RP, en el cierre de presupuesto.
2. Registró obligaciones presupuestales de cuentas de nómina mensual del personal de planta y servicios públicos del mes de enero de 2025 en el sistema integrado de información financiera y administrativa Precont.
3. Realizó los comprobantes de egreso de los pagos realizados durante el mes de enero de 2025
4. Realizó conciliación con área de contabilidad y cartera de diferencias, causas y ajustes. / Proyectó en compañía del área de contabilidad el cruce de ejecución presupuestal a 31 de diciembre de 2024.
5. Realizó cargue de presupuesto inicial en SIA OBSERVA. / Realizó diligenciamiento y validación de información para dar cumplimiento a la circular 014 - formato FT025 corte 31 de enero de 2025. / Proyectó informe con destino a la Secretaria Departamental de Salud del Cauca, relacionado con el cierre fiscal de la ESE Hospital Timbio. / Realizó diligenciamiento y validación de información presupuestal para dar cumplimiento a entrega de información en cumplimiento del 2193. / Realizó consolidación de soportes para ser enviados a la SDSC. / Apoyó en la elaboración de informe con destinoRealizó consolidación de soportes para ser enviados a la SDSC. / Realizó Elaboración y cargue de archivos - CUIPO con destino a la Contaduría General de la Nación.
6. Realizó registro de reconocimientos y recaudos realizados por las diferentes AEPB, durante el mes de Enero, de acuerdo a relación entregada por el área de cartera y rendimientos financieros. / Solicitó a través de correo electrónico al Banco Agrario la identificación de consignaciones realizadas a la ESE Hospital de Timbío.
7. Proyectó acta de comité de Sostenimiento Contable.
8. Proyectó formatos de cuenta anual Contraloría General del Cauca y Subirlos a la plataforma SIA Contraloría: Formato_F06_AGR, Formato_F07_AGR, Formato_F8a_AGR, Formato_F8B_AGR, Formato_F10_AGR, Formato_F11_AGR, Formato_F16_AGR, revisión y ajuste formato de talento Humano.
9. Proyectó seguimiento a plan anual de adquisiciones vigencia 2024. / Proyectó indicadores financieros del plan de gestión 2024, para ser entregados al área de planeación.

DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA - SUPERVISOR

Colombia

DEPARTAMENTO DEL CAUCA

HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

N I T 817000999-6

viernes, 28 de marzo de 2025	Comprobante de Egreso afecta Presupuesto Nro. 3102

N I T	RAZON SOCIAL
66997241-	YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA

CONCEPTO GENERAL : Contrato No. 023 Apoyo al proceso administrativo en el Area de Presupuesto, entrega de *informes a los organos de Control, ejecuciones presupuestales*

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	Cta Cte. Nro.	242-4819-3804	Nro. Cheque	TE
Nombre Cuenta bancaria	CTA. AHOR. HOSPITAL TIMBIO E.S.E				
Nro Obligación:	2914				

CUENTA	DETALLE	D E B I T O S	C R E D I T O S
1110060301	Contrato No. 023 Apoyo al proceso ad		$3.500.000,00
249055	Contrato No. 023 Apoyo al proceso ad	$3.500.000,00	
Neto a Pagar la	tres millones quinientos mil pesos		$ 3.500.000,00

		FIRMA Y SELLO RECIBE:
GERENTE	SUBDIRECTOR	C.C. ó NIT

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
HOSPITAL TIMBIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
817000999-6

viernes, 28 de marzo de 2025	Obligación Nro: 2914

NIT	D.V	RAZON SOCIAL
66997241		YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA

CONCEPTO GENERAL : CONTRATO NO. 023 APOYO AL PROCESO ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE PRESUPUESTO, ENTREGA DE INFORMES A LOS ORGANOS DE CONTROL, EJECUCIONES PRESUPUESTALES

Cuenta Corriente:	242-4819-3804		

CUENTA	DETALLE	DOC.SOP	DEBITOS	CREDITOS	C.CO	NIT
511180	Contrato No. 023 Apoyo al proces		3.500.000,00	0,00	1	66997241
249055	Contrato No. 023 Apoyo al proces		0,00	3.500.000,00	1	66997241

NETO A PAGAR LA SUMA DE:	tres millones quinientos mil pesos, M/CTE	3.500.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad 30 Registro Presupuestal 22

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Valor Compromiso	Valor Ejecutado	Valor Esta Orden	Vr_Reversión	Saldo x Ejecutar	Recurso
2.1.2.02.02.008.11.1-	Servicios de preparación de	19.250.000,00	5.250.000,00	3.500.000,00	0,00	14.000.000,00	

GERENTE

SUBDIRECTOR

Empresa: ESE TIMBIO **Nit:** 817000999
Usuario: DIEGO JOSE VALENCIA HERRERA

31 de Marzo de 2025 8:55:19 AM
Dirección IP: 190.115.255.93

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 28 de marzo de 2025 - 2:47 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
ESE TIMBIO
NIT: 817000999
FECHA: 31/03/2025

Entidad	BANCO DAVIVIENDA
Producto Beneficiario	307726562
Identificación Beneficiario	66997241
Tipo de Identificación	1
Nombre del Beneficiario	YOLY ALEXY VICTORI
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	3,500,000.00
Oficina de Entrega	POPAYAN
Referencia	
Lugar de Pago	3
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/03/28
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH