



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO
 PROCESO: RECURSOS FISICOS
 SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018
 VERSION: 01
 FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO 0233/2025 2. AREA DISCAPACIDAD
 3. CONTRATISTA ISABEL CRISTINA PRIETO BOGOTA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA _____

- 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

X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION	<input checked="" type="checkbox"/>
PAZ Y SALVO <i>Informe</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
LIQUIDACION <i>Evaluacion</i>	<input checked="" type="checkbox"/>

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
<i>14-08-25</i>	<i>[Firma]</i>

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
------------------	-------

1067 \$ 933.333
1262 \$ 586.664

PRESUPUESTO: _____

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD: _____

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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: Sandra Milena Ballen- Referente de Calidad	APROBADO POR: Waldestrudes Aguirre - Gerente
--	---	---

Soacha, 05 de Agosto 2025
Número de contrato: 0233-06

CUENTA DE COBRO

**ESE MUNICIPAL DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2**


RECIBIDO
FECHA: 11/08/25
HORA: 7:10 a.m.
FOLIOS: _____
No. Radicación: _____
Firma: [Firma]

DEBE A

ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
Cedula No. 39665896 de Bogotá

La suma de: (\$ 1.539.997) un millón quinientos treinta y nueve mil novecientos noventa y siete pesos M/CTE.

Por concepto de prestación de servicios como Técnico Auxiliar de Enfermería para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo No 1297 de 2025, por las actividades realizadas durante el periodo del 05 de julio al 25 de julio de 2025

Consignar a la cuenta de ahorros No. 221-564849-31 banco BANCOLOMBIA
Mi número de planilla: 1073713175
Pagada el día 21 de julio de 2025



ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
CC No. 39665896 de Soacha
Dirección de Domicilio: **CARRERA 7ª #14-58**
Teléfono Celular: **3193283136**
Correo electrónico: isacrisbogotap@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 05 DE AGOSTO 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
NUMERO CONTRATO:	0233 -2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	16 DE FEBRERO DE 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025
PRORROGA DEL CONTRATO:	HASTA EL 25 DE JULIO 2025
FECHA DE EJECUCION:	05 DE JULIO AL 25 DE JULIO DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 8.800.000,00
VALOR DE LA ADICION N°1 DEL CONTRATO:	\$ 3.153.333,00
VALOR DE LA ADICION N°2 DEL CONTRATO:	\$ 586.664,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 12.539.997,00
VALOR A COBRAR PERIODO:	\$ 2.200.000,00

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar la ruta y acompañamiento al usuario en el desplazamiento de su lugar de vivienda a la institución y viceversa responsabilizándose de las subidas como las bajadas de los usuarios se realice ordenadamente, con seguridad y con tiempo suficientes, velando por el buen ambiente en el transporte, brindando primeros auxilios a los usuarios si fuese necesario en el momento de los recorridos, la cual debe ser muy puntual en su trabajo, y asegurar también la puntualidad de los trayectos, no esperando más de 3 minutos de cortesía en cada parada.	En el mes de JULIO Se realizó la ruta y el acompañamiento del lugar de vivienda y viceversa, de acuerdo a la ruta establecida, no se presentaron novedades durante la ruta en la comuna 3, 4 y 5.	EJECUTADO	SE ADJUNTA INFORME DE RUTA Y PLANILLA DE TRANSPORTE MES DE JULIO 2025
2	Diligenciar consentimiento informado de las personas que están autorizadas a recoger a cada uno de los usuarios que están en la ruta, garantizando la custodia de dichos consentimientos.	Diseño del Consentimiento Informado	EJECUTADO	CONSENTIMIENTO INFORMADO SEGÚN CONVENIO 1297 DEL 2025.
3	Brindar primeros auxilios y asistencia integral a los usuarios con discapacidad que se encuentran en las instalaciones para tal fin.	En el mes de JULIO se Brindó primeros auxilios y asistencia integral a los usuarios con discapacidad que se encuentran en las instalaciones para tal fin.	EJECUTADO	NOTAS DE ENFERMERIA DEL MES JULIO
4	Mantener una estrecha vigilancia en las notas de enfermería de los usuarios con discapacidad, observando cambios en su estado de salud	En el mes de JULIO se mantiene una estrecha vigilancia sobre los usuarios con discapacidad, observando cambios en su estado de salud	EJECUTADO	INFORME DE SEGUIMIENTO MES DE JULIO
5	Dar alimentación y bebida a los pacientes con regularidad de movimiento y a su vez suministro de medicamentos bajo formula medica entregada por el cuidador o padre de familia.	En el mes de JULIO se da de comer y beber a los usuarios con regularidad de movimiento.	EJECUTADO	SE ADJUNTA INFORME DE REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE JULIO
6	Diligenciar la lista de asistencia diaria, para reportar los usuarios en atención presencial	En el mes de JULIO se Diligencia la lista de asistencia diaria, para reportar los usuarios en atención presencial.	EJECUTADO	PLANILLA DE ASISTENCIA MES DE JULIO
7	Generar los registros diarios de entrega de refrigerio con su respectivo registro fotográfico de los usuarios asignados por el referente de Discapacidad	En el mes de JULIO se Generaron los registros diarios de entrega de refrigerio con su respectivo registro fotográfico.	EJECUTADO	PLANILLAS DE REFRIGERIOS MES DE JULIO
8	Promocionar, prevenir y recuperar por medio de la actuación y técnicas propias de la enfermería, los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población con discapacidad	En el mes de JULIO se Promociona, se previene y se recupera por medio de la actuación y técnicas propias de la enfermería, los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población con discapacidad.	EJECUTADO	INFORME DE SEGUIMIENTO MES DE JULIO
9	Generar los registros semanales que se deriven en la intervención (toma de signos vitales) en los formatos diseñados para tal fin	Se generaron los registros semanales en la intervención (toma de signos vitales) en los formatos diseñados para tal fin.	EJECUTADO	NOTAS DE ENFERMERIA MES DE JULIO
10	Generar informes de atenciones y seguimiento realizado a la población en condición de discapacidad con su respectivo registro fotográfico.	En el mes de JULIO se Generaron informes de atenciones y seguimiento realizado a la población en condición de discapacidad con su respectivo registro fotográfico.	EJECUTADO	INFORME DE SEGUIMIENTO MES DE JULIO
11	Realizar actividades de Información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidado, promoción y prevención en tema de salud.	En el mes de JULIO se Realizan actividades de información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidado, promoción y prevención en tema de salud. Se realizan juegos autoctonos colombianos.	EJECUTADO	FICHA TECNICA DE PADRES MES DE JULIO



LA SUSCRITA REFERENTE DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DE LA
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA


CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 39665896 y objeto contractual *Prestación de servicios como auxiliar de enfermería para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo no. 1297 de 2025*, ejecuto las actividades asignadas en un porcentaje del **100%** para el periodo del **05 del mes de julio al 25 del Mes de julio del 2025**, durante el cual ejecuto 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. Agosto 8 del 2025


CAROLINA FONSECA BENAVIDES
REFERENTE DISCAPACIDAD
CONTRATISTA 228 -2025

	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

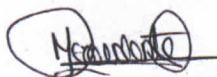
EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a) **ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO**, identificado con CC No. **39679721** de Bogotá, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0233-2025**, las actividades realizadas durante el 05 de Julio al 25 de julio/2025, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan y la certificación de Carolina Fonseca, apoyo a la supervisión contrato de discapacidad.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del **100%** por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$ 1.539.997**


Soacha, 11 de agosto/2025



MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
Profesional especializado del Área de la 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 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

RELACIÓN DE PAGOS	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 11.000.000
	VALOR A GIRAR	\$ 1.539.997
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ Profesional especializado	
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



EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN	11 DE AGOSTO 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1297 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	MARTHA JEANNETE RUBIO PAEZ

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Tiempo de ejecución labores: Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0.4	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas: Entrega cuando le es solicitado los productos.	0.3	Mejorar en el cumplimiento de la entrega de los productos solicitados en el programa
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	Relaciones interpersonales: Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,...	0.3	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	Conocimientos para ejecutar sus actividades: Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.3	Solicitud en la participación de la actualización de los procesos y procedimientos de las actividades
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	Cumplimiento código vestuario: Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0.4	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA <small>Referente de Talento Humano CHARLES GONZÁLEZ – Referente Gestión Documental</small>	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO <small>Referente de Calidad</small>	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ <small>Gerente</small>



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

MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

6	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales: Usa los elementos de protección personal.	0.4	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	Conocimientos de la empresa: Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0.3	Se debe enfatizar mas en el conocimiento de la plataforma institucional.
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	Atención al cliente interno y externo: Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0.3	Se debe mejorar la capacidad resolutive con el cliente externo
8.1	Demuestra una capacidad resolutive ante las necesidades de estos		
9	Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral. El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0.3	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.	0.3	
10	Cumplimiento de actividades y responsabilidades. Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0.3	En ocasiones se debe hacer el recordatorio en la entrega de los soportes de las actividades
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.3	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5		SATISFACTORIO	
SOBRESALIENTE: 4.1 A 5.0			
SATISFACTORIO :3.0 A 4.0			
NO SATISFACTORIO 0 A 2.9			
ASPECTOS POR MEJORAR: Tener en cuenta el cumplimiento de las fechas de entre de las actividades y a su vez demostrar capacidad resolutive asertiva al usuario externo.			
ACCIÓN A TOMAR: cumplimiento de acciones y mejora			

Isabel Cristina Bogota Prieto
ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
 Nombre y Firma del Evaluado

Martha Jeannete Rubio Paez
MARTHA JEANNETE RUBIO PAEZ
 Nombre y Firma del Evaluador

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



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

OBLIGACION

1771

Estado: Confirmado
Fecha: 19/08/2025 10:26:48 AM
CDP: 880
RP: 1067
Tercero: 39665896 - ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
Documento: 00000000011951
Observaciones: DISCAPACIDAD
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1297 DE 2025.
 PAGO: DEL 5 AL 25 DE JULIO DE 2025.
 CONTRATO DEL 2025 No. 233

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.08	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1297 DE 2025 DISCAPACIDAD	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$953,333.00	\$0.00	\$0.00	\$953,333.00
2.4.5.02.09.08	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1297 DE 2025 DISCAPACIDAD	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$586,664.00	\$0.00	\$0.00	\$586,664.00
Total Obligacion :				\$1,539,997.00			\$1,539,997.00

UN MILLON QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : viernes, 29 agosto 2025

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 00000000019469

Consecutivo : 00000000019469 Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 28/08/2025 2:00:11 p. m. Valor : \$ 1.524.597,00
 Beneficiario 39665896 BOGOTA PRIETO ISABEL CRISTINA
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001177 Numero Nota: 00000001177
 Valor en Letras UN MILLON QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 08/28/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA - CONVENIO 1297-2025 - DISCAPACIDAD	39665896	11100629	\$ 0,00	\$ 1.524.597,00
COMODIN	39665896	24905501	\$ 1.524.597,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001177				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011297	\$ 1.524.597,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1931	20250828	2.4.5.02.09.08	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1297 DE 2025 DISCAPACIDAD	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 953.333,00
1931	20250828	2.4.5.02.09.08	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1297 DE 2025 DISCAPACIDAD	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 586.664,00

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

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

1 de Septiembre de 2025 8:56:42 AM
Dirección IP: 38.52.157.45

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: **lunes, 01 de septiembre de 2025 - 7:29 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: isabelbogota
Cuenta a Debitar: 221-000067-05 - Ahorros
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 1,524,597.00
Número Total de Registros: 1
Fecha de Creación del Lote: 29/08/2025
Fecha de Aplicación: 29/08/2025
Fecha de Envío: 29/08/2025
Número de Secuencia: C
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 29/08/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Exitosos	1	
Pendientes	0	
Rechazados	0	
Otros	0	
Todos	1	

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Icono	Orden	Estado	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Cuenta	Tipología
	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ISABEL CRISTINA BO	39665896	<u>22156484931</u>	1,524,597.00	BANCOLOMBIA AHORROS