



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

979-2025

2. AREA

3. CONTRATISTA

Daniela Fernanda Abril Navarro

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

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

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

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **MARCELA ISABEL MARTINEZ GALVIS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.538.178 de Bucaramanga, en mi calidad de Contadora de la entidad TICS SOLUTIONS SAS identificada con NIT. 901.351.109-8, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los Últimos seis meses del presente Año , con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados con contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud EPS , fondos de pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales –ARL, Caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y servicio nacional de aprendizaje SENA, según la ley 789 de 2002.

Dada en Bucaramanga, a los 29 días del mes de septiembre de 2025



MARCELA ISABEL MARTINEZ GALVIS
Contadora
146527-T

Soacha DICIEMBRE de 2025



RECIBIDO

FECHA: Diciembre 2025

HORA: 2:45 p.m.

FOLIOS: _____

No. Radicación: _____

Firma: [Firma]

CUENTA DE COBRO N. 0979-2025

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR
PEÑALOZA**

NIT. 832.001194-2

DEBE A

DANIELA FERNANDA ABRIL

C.C. No 1073700227

La suma de: **(\$1.900.000) UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE.**

Por concepto de prestar servicios como **APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y AREA DE FACTURACION DE LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA SEDE SAN MATEO** durante el periodo comprendido **DICIEMBRE del 2025** contrato número **0979/ 2025.**

Consignar a la cuenta de ahorros No. 22167271298 **BANCO BANCOLOMBIA**

Anexo planilla ref de pago n° 8823046494 de seguridad social del MES DE NOVOEMBRE fecha de pago 05-12-2025.

Anexo planilla ref de pago n° 8823046494 de seguridad social del MES DE DICIEMBRE fecha de pago 16-12-2025.

Daniela F Abril M.

DANIELA FERNANDA ABRIL

C.C. 1.073.700.227

SOACHA DICIEMBRE DE 2025		
INFORME DE ACTIVIDADES FECHA EJECUCION:		DICIEMBRE DEL 2025
NOMBRES Y APELLIDOS:		DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
NUMERO CONTRATO:		0979-2025
-VIGENCIA INICIAL DEL CONTRATO:		4 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$ 3.800.000
VALOR A COBRAR PERIODO		\$1.900.000
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO
1	Proporcionar información de los servicios y recibir del usuario los documentos, soportes necesarios para asignar citas de los diferentes servicios ofrecidos por la E.S.E.	se realiza la actualización de datos en dinámica, se asigna la cita requerida por el paciente se le da la información de la cita asignada en sede OLIVOS.
2	Registrar y emitir las facturas precisas por los servicios prestados a los diferentes usuarios.	DISTRIBUIDAS ASI CAPITA Y PYM Primera factura: Ingreso: 545228 Numero Factura SMT0000033341 Ultima factura: Ingreso: 546071 Numero Factura SMT0000033345 FAMISANAR PY M Primera factura: Ingreso: 545212 Numero Factura: 00000000493411 Ultima factura: ingreso: 548658 Numero Factura: SMT0000033704 FAMILIAR COLOMBIA Primera factura: Ingreso: 545211 Numero Factura: 00000000493410 Ultima factura: Ingreso: 546440 Numero Factura: 00000000494350
47	Realizar en el sistema los respectivos registros de facturación y actualización de datos de cada usuario, asignación de citas de acuerdo a la programación, exámenes y medicamentos ordenados.	Se asignan citas en las diferentes sedes de los diferentes servicios ofrecidos Numero de citas DISTRIBUIDAS ASI: MEDICINA GENERAL 241 ENFERMERIA: 48 ODONTOLOGIA: 82 NUTRICION:12

		RADIOLOGIA: 32 PSICOLOGIA:18 Primera cita: Documento :1000727730 Fecha: 27/11/2025 Ultima cita Documento:1012430435 Fecha: 16/12/2025 SE ANEXA SOPORTE
4	Reasignar citas de acuerdo a la necesidad que lo amerite, para que los usuarios que incumplan con el horario de las citas tengan opción de acceder nuevamente el servicio.	Se procede con la verificación en la base de datos para saber que el paciente este activo con nosotros, se hace la actualización de datos en dinámica, se asigna un total de citas a demás se le brinda información de la cita asignada al usuario en la sede que le corresponda.
5	Atender la solicitud de asignación de citas, incluidas las citas de Promoción y Desarrollo, cumpliendo con el procedimiento establecido en el área de CallCenter.	Se atiende la solicitud del usuario con su respectiva asignación de citas realizado tambien demanda inducida de citas de promocion y mantenimiento.
6	Realizar el cierre de caja y entregar el reporte al área de Tesorería respecto a la facturación diaria, anexando el cierre de caja, actas de entregas y recibos impresos.	Primer recibo de caja: 000000000024967 Ultima recibo de caja: 000000000025648 Valor total: \$211.100 SE ANEXA SOPORTE
7	Permitir arqueos diarios, al profesional de Tesorería, para verificar la exactitud de las sumas obtenidas, de acuerdo al comprobante de caja	Se realiza la entrega de la cantidad de dinero recaudado del mes de NOVIEMBRE 2025 se entrega al área de tesorería todos los días no tuvo auditoria por parte del área de control interno.
	Entregar a diario toda la facturación y soportes generados por entidad de salud	se realiza la correspondiente facturación con los contratos correspondientes, entregando a diario todos los soportes de los contratos por evento

8	asignado, que permita realizar el cierre oportuno de las cuentas y la radicación de las mismas	realizando un cierre oportuno.
9	Realizar todas las actividades necesarias que garanticen el adecuado flujo del proceso de facturación ya que debemos tener en cuenta que esta es una de las actividades que le generan ingreso a la Institución.	Se tiene la entera disposición y se Realizan todas las actividades necesarias para garantizar el adecuado flujo del proceso de facturación, a través de las diferentes actividades requeridas por institución y dadas por mi supervisor y coordinador del contrato
10	Verificar puntualmente en el sistema de información de la entidad y en las diferentes bases de datos el tipo de afiliación de cada uno de los usuarios ya sean del régimen subsidiado y otros con el fin de definir el pagador de los servicios prestados, liquidar los servicios prestados de acuerdo a la orden medica con el fin de garantizar el cobro del 100% de los servicios contratados con las diferentes entidades responsables de pago. Realizando la verificación de derechos en la base de datos vigente, de acuerdo al tipo de aseguramiento de cada uno de los usuarios	Diariamente Se procede verificación en las respectivas bases de datos de Familiar de Colombia Pyp, y Capital Salud Y famisanar actualizadas que envía el coordinador de facturación mensualmente y en el ADRES verificando que el paciente se encuentre activo para definir el pagador.
11	Realizar demanda inducida a los usuarios según las rutas de atención y conforme al contrato con cada EAPB y/o cooperante, recibir y gestionar con el área de gestión documental las diferentes solicitudes de los usuarios referentes al resumen de las historias clínicas.	Se mantienen los documentos en su respectivo orden y lugar y se entregan al mensajero para que sean entregados al archivo
12	Realizar la revisión, depuración, reconstrucción y armado de la facturación que le sea asignada bajo la necesidad de la ESE Julio Cesar Peñaloza.	Se realiza la correspondiente facturación con los contratos de evento correspondientes entregados a el revisor de cuentas José Rafael Guevara: durante el periodo de DICIEMBRE .
13	Contribuir en la ejecución de las actividades que se formulen encaminadas a la Acreditación de la Institución y utilizar los elementos de protección reglamentarios para la realización de las actividades definidas en el objeto contractual.	Se cuenta con la entera disposición para atender todo tipo de actividades que se formulen encaminadas a la Acreditación de la Institución.
14	Custodiar los elementos que se encuentran en el inventario y responder por la pérdida o daño de los elementos cuando	Se cumple con sus diferentes procedimientos y notificando los diferentes

	estén bajo su responsabilidad.	factores de riesgo.
15	. Apoyar brigadas de salud conforme a la programación, entre las entidades responsables de pago y la institución prestadora de servicios de salud y/cumplir a cabalidad los procesos y procedimientos definidos en los manuales y protocolos institucionales que apliquen para el área de ejecución de las actividades del objeto contractual.	se realizo la brigada de corazones fuertes .
16	Cumplir con las directrices emitidas por el Líder del área de acuerdo a las necesidades y compromisos de la IPS, asistir a las capacitaciones que programe la Entidad y dar cumplimiento a los acuerdos 038 de 2002 y 042 de 2002 del archivo general de la nación y demás normatividad vigente y aplicable en materia de Gestión Documental.	se da cumplimiento según la normatividad interna, dando cumplimiento de todas las normatividades vigentes y las capacitaciones que programa la entidad.
17	. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Se cumple con las actividades que me sean asignadas

Daniela F Abril N

DANIELA FERNANDA ABRIL
CC 1073700227 SOACHA

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 26/11/2025 HASTA LA FECHA 16/12/2025 DESDE EL USUARIO AD1073700227 HASTA EL USUARIO AD1073700227

Usuario AD1073700227-DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO

CONSECUTIVO RC	FECHA	EFFECTIVO	FACTURA	PACIENTE	TOTAL	ESTADO
1. Recibo						
000000000025640	26/11/2025 6:09:55 a. m.	\$ 7.000,00	SMT00000033340	HOLGUIN CASTRO NELSON ORLANDO	\$ 7.000,00	Confirmado
000000000025646	26/11/2025 7:25:43 a. m.	\$ 4.800,00	SMT00000033345	RODRIGUEZ EVELIO	\$ 4.800,00	Confirmado
000000000025648	26/11/2025 7:33:50 a. m.	\$ 2.800,00	SMT00000033347	BALAGUERA CARRANZA IAN LOU	\$ 2.800,00	Confirmado
000000000025667	26/11/2025 10:15:20 a. m.	\$ 4.800,00	SMT00000033359	LOPEZ BELTRAN FLOR AIDA	\$ 4.800,00	Confirmado
000000000025681	26/11/2025 2:04:10 p. m.	\$ 6.700,00	SMT00000033376	AMARO ARGUMEDO ISABELLA SOPHIA	\$ 6.700,00	Confirmado
000000000025685	27/11/2025 6:25:53 a. m.	\$ 1.600,00	SMT00000033381	PEREZ VALENCIA EIDER MARLENY	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025691	27/11/2025 7:25:39 a. m.	\$ 18.100,00	SMT00000033385	RAMIREZ GUARIN ANGELA YOVANA	\$ 18.100,00	Confirmado
000000000025722	28/11/2025 6:50:25 a. m.	\$ 9.600,00	SMT00000033416	CALEÑO NIDIA ESPERANZA	\$ 9.600,00	Confirmado
000000000025723	28/11/2025 7:17:58 a. m.	\$ 1.600,00	SMT00000033417	RICO HERNANDEZ ROSA MARIA	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025726	28/11/2025 7:42:48 a. m.	\$ 10.700,00	SMT00000033422	AMORTEGUI CABREJO AMPARO	\$ 10.700,00	Confirmado
000000000025727	28/11/2025 7:47:59 a. m.	\$ 10.700,00	SMT00000033424	MARTINEZ CARLOS	\$ 10.700,00	Confirmado
000000000025731	28/11/2025 7:58:48 a. m.	\$ 1.600,00	SMT00000033427	PINZON MONCADA MARIA DEL CARMEN	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025732	28/11/2025 8:29:42 a. m.	\$ 20.900,00	SMT00000033429	RAMIREZ DURAN JEIMY ANDREA	\$ 20.900,00	Confirmado
000000000025736	28/11/2025 8:39:30 a. m.	\$ 1.600,00	SMT00000033433	PARRA PACHON NICOLE SAMANTHA	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025737	28/11/2025 8:41:17 a. m.	\$ 1.600,00	SMT00000033434	PACHON SUAREZ NATALIA	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025738	28/11/2025 8:45:53 a. m.	\$ 2.900,00	SMT00000033435	ROMAN LEON MARTHA ISABEL	\$ 2.900,00	Confirmado
000000000025741	28/11/2025 9:33:18 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000033440	HUERTAS ALDANA NOHORA	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000025748	28/11/2025 11:09:20 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000033450	MENDOZA MEJIA OSWALDO MARINO	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000025749	28/11/2025 11:12:16 a. m.	\$ 1.100,00	SMT00000033451	BONILLA SANCHEZ HÉCTOR	\$ 1.100,00	Confirmado
000000000025754	28/11/2025 11:57:36 a. m.	\$ 1.100,00	SMT00000033457	PEDREROS DIAZ MARIELA	\$ 1.100,00	Confirmado
000000000025756	28/11/2025 12:22:13 p. m.	\$ 1.600,00	SMT00000033459	NIÑO ROA MARIA DEL CARMEN	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025758	28/11/2025 1:49:39 p. m.	\$ 1.100,00	SMT00000033467	VIUCHE BOCANEGRA YASMIN	\$ 1.100,00	Confirmado
000000000025762	28/11/2025 2:32:04 p. m.	\$ 1.100,00	SMT00000033468	BLANCO VELANDIA LIBARDO	\$ 1.100,00	Confirmado
000000000025768	29/11/2025 7:45:11 a. m.	\$ 1.600,00	SMT00000033475	GOMEZ BONILLA DIANA MARCELA	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025788	1/12/2025 7:23:27 a. m.	\$ 6.700,00	SMT00000033488	AGUILERA CARVAJAL MIGUEL ANGEL	\$ 6.700,00	Confirmado
000000000025789	1/12/2025 7:25:54 a. m.	\$ 6.700,00	SMT00000033490	VARGAS AGUILERA AGUILERA DANINA LUCIA	\$ 6.700,00	Confirmado
000000000025798	1/12/2025 9:41:42 a. m.	\$ 1.100,00	SMT00000033499	GARCIA GONZALEZ GUILLERMO	\$ 1.100,00	Confirmado
000000000025804	1/12/2025 10:51:43 a. m.	\$ 1.100,00	SMT00000033505	MAHECHA RAMIREZ MARIA ELENA	\$ 1.100,00	Confirmado
000000000025823	2/12/2025 7:34:33 a. m.	\$ 3.000,00	SMT00000033531	ACERO CHILA ANNA VICTORIA	\$ 3.000,00	Confirmado



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

Fecha Actual : martes, 16 diciembre 2025

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 26/11/2025 HASTA LA FECHA 16/12/2025 DESDE EL USUARIO AD1073700227 HASTA EL USUARIO AD1073700227

000000000025844	3/12/2025 6:13:11 a. m.	\$ 1.600,00	SMT00000033562	51752227	QUIJANO GALINDO ROSA ELENA	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025847	3/12/2025 6:40:25 a. m.	\$ 4.700,00	SMT00000033565	79252203	SANCHEZ CUBILLOS EDISON	\$ 4.700,00	Confirmado
000000000025853	3/12/2025 7:03:35 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000033567	19368488	CUELLAR GOMEZ JOSE DANIEL	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000025855	3/12/2025 7:09:06 a. m.	\$ 4.900,00	SMT00000033568	1007393586	CORTES CALLE DALLAN ALEXANDRA	\$ 4.900,00	Confirmado
000000000025856	3/12/2025 7:11:04 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000033569	51920100	MAPE TIMOTE LIDIA AMANDA	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000025860	3/12/2025 7:31:48 a. m.	\$ 13.400,00	SMT00000033570	19280749	SUAJES SOLER CARLOS ALBERTO	\$ 13.400,00	Confirmado
000000000025875	3/12/2025 9:58:43 a. m.	\$ 1.600,00	SMT00000033577	1074830214	PEÑA PUENTES martina	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025879	3/12/2025 10:28:22 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000033583	1006131226	JHON ALEJANDRO LUGO ROJAS	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000025883	3/12/2025 11:15:43 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000033588	34998744	DIAZ ATENCIO MERCEDES LUCILA	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000025891	3/12/2025 1:49:06 p. m.	\$ 1.600,00	SMT00000033595	1074528655	ROMERO LEAL JESUS ALEXIS	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025902	4/12/2025 7:57:45 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000033616	1073708883	ROJAS VIUCHE JOSE FABIAN	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000025904	4/12/2025 8:42:31 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000033620	79584078	GARZON CLAVIJO JAVIER AUGUSTO	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000025911	4/12/2025 9:45:57 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000033622	51556271	CARVAJAL USECHI MARTHA EUGENIA	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000025913	4/12/2025 11:52:06 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000033630	41774776	MANCERA MARIA CRISTINA	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000025959	6/12/2025 9:59:08 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC00000046889	1010187573	LOMBANA CELIS ANDRES JULIAN	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025961	6/12/2025 11:14:12 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC00000046891	1122236294	ESCOBAR CAMACHO MIGUEL ANGEL	\$ 1.600,00	Confirmado
000000000025965	9/12/2025 7:09:19 a. m.	\$ 11.700,00	SMT00000033699	21003177	SALAMANCA DE MORENO ANA LUCILA	\$ 11.700,00	Confirmado
000000000026005	10/12/2025 7:23:26 a. m.	\$ 16.200,00	SMT00000033704	79367259	VILLADA GONZALEZ HECTOR FABER	\$ 16.200,00	Confirmado
TOTAL 1. Recibo		\$ 211.100,00					\$ 211.100,00

TOTAL AD1073700227-DANIELA FERNANDA
ABRIL NAVARRO

\$ 211.100,00

TOTAL GENERAL

\$ 211.100,00



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

ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 26 nov. 2025 - 16 ene. 2026
Planes Beneficio : 000223 - SUBS18186
Usuarios : AD1073700227 - AD1073700227

INGRESO	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
FACTURAS								
USUARIO : DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO								
Factura Capitada Estatal								
545211	00000000493410	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SUBSIDIADO CAPITADO I NIVEL	26/11/2025	28611328	ANA ROSAURA RODRIGUEZ DE CUMBE	\$ 38.963,00	\$ 0,00	\$ 38.963,00
901543761								
545212	00000000493411	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	26/11/2025	79517068	NELSON ORLANDO HOLGUIN CASTRO	\$ 62.595,00	\$ 7.000,00	\$ 62.595,00
830003564								
545214	00000000493413	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	26/11/2025	52618123	MARIA TERESA ALARCON MARTINEZ	\$ 46.500,00	\$ 0,00	\$ 46.500,00
830003564								
545218	00000000493415	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	26/11/2025	52540880	SANDRA FABIOLA RIOS	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
830003564								
545220	00000000493416	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	26/11/2025	52048076	LILIA MARIA REY QUIVEDO	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
830003564								
545226	00000000493422	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	26/11/2025	79586604	JOSE NICODEMUS DIAZ PRIETO	\$ 130.597,00	\$ 0,00	\$ 130.597,00
830003564								
545237	00000000493431	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	26/11/2025	20659995	ELSA MARIA GONZALEZ	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00

Página 1/74

Nombre reporte : FCRPEstadísticoFacturacion

Usuario Id. :AD1073700227

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



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

ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 26 nov. 2025 - 16 ene. 2026
Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166
Usuarios : AD1073700227 - AD1073700227

INGRESO	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
830003564								
547702	SMT00000033630	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	4/12/2025	41774776	MARIA CRISTINA MANCERA	\$ 1.900,00	\$ 0,00	\$ 1.900,00
830003564								
548187	SIMAC00000046889	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	6/12/2025	1010187573	ANDRES JULIAN LOMBANA CELIS	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
830003564								
548229	SIMAC00000046891	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	6/12/2025	1122236294	MIGUEL ANGEL ESCOBAR CAMACHO	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
830003564								
548313	SMT00000033699	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	9/12/2025	21003177	ANA LUCILA SALAMANCA DE MORENO	\$ 11.700,00	\$ 0,00	\$ 11.700,00
830003564								
548658	SMT00000033704	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	10/12/2025	79367259	HECTOR FABER VILLADA GONZALEZ	\$ 16.200,00	\$ 0,00	\$ 16.200,00
830003564								
Total Factura de Paciente			\$ 225.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 225.800,00		
Total DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO			\$ 23.428.986,00	\$ 225.800,00	\$ 0,00	\$ 23.203.186,00		
Total FACTURAS			\$ 23.428.986,00	\$ 225.800,00	\$ 0,00	\$ 23.203.186,00		
TOTAL INFORME			\$ 23.428.986,00	\$ 225.800,00	\$ 0,00	\$ 23.203.186,00		

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(25/11/2025 6:00:00 a. m. - 16/12/2025 10:00:00 p. m.) Usuario(AD1073700227 - AD1073700227)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
USUARIO : AD1073700227							
25/11/2025	27/11/2025 07:40 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1000727730	VANESSA ALEXANDRA PINEDA ARIAS	23 Años \ 5 Meses \ 0 Días	Primera_Vez	Incumplida
25/11/2025	27/11/2025 08:20 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1000727730	VANESSA ALEXANDRA PINEDA ARIAS	23 Años \ 5 Meses \ 0 Días	Primera_Vez	Cumplida
25/11/2025	27/11/2025 08:00 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1000727730	VANESSA ALEXANDRA PINEDA ARIAS	23 Años \ 5 Meses \ 0 Días	Primera_Vez	Incumplida
25/11/2025	29/11/2025 09:50 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	52762515	DIANA MARIA MILLAN RINCON	42 Años \ 5 Meses \ 3 Días	Primera_Vez	Incumplida
25/11/2025	28/11/2025 09:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	52165470	MARTHA ISABEL ROMAN LEON	52 Años \ 7 Meses \ 14 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	27/11/2025 08:50 a. m.	CONSULTORI O 103	39673165	ORFELINA OSORIO ESPITIA	51 Años \ 2 Meses \ 23 Días	Control	Incumplida
25/11/2025	28/11/2025 09:40 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	39668429	NOHORA HUERTAS ALDANA	64 Años \ 6 Meses \ 25 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	29/11/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 201	41461542	ANA TERESA CASTILLO	77 Años \ 10 Meses \ 5 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	28/11/2025 01:25 p. m.	CONSULTORI O 202	23911698	FRANCISCA MEJIA MOJICA	72 Años \ 10 Meses \ 10 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	26/11/2025 10:05 a. m.	CONSULTORI O 208	1073729442	EMILY ISABELLA CAICEDO HOYOS	0 Años \ 7 Meses \ 20 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	28/11/2025 08:00 a. m.	CONSULTORI O 101	41739553	MARIA DEL CARMEN PINZON MONCADA	68 Años \ 6 Meses \ 3 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	27/11/2025 02:25 p. m.	CONSULTORI O 103	51761310	ANA VICTORIA CUERVO NARANJO	60 Años \ 10 Meses \ 17 Días	Control	Incumplida
25/11/2025	28/11/2025 06:20 a. m.	CONSULTORI O 101	12910854	ALIDER GONGORA CABEZAS	64 Años \ 4 Meses \ 30 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	28/11/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 202	65790411	SANDRA MILENA ROJAS GONZALEZ	45 Años \ 8 Meses \ 5 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	27/11/2025 12:15 p. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1007297343	LUZ DAYANE VANEGAS CAMARGO	25 Años \ 2 Meses \ 24 Días	Control	Incumplida
25/11/2025	28/11/2025 08:40 a. m.	CONSULTORI O 101	1074527912	SARA NICOL ARDILA CAPERA	16 Años \ 6 Meses \ 26 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	28/11/2025 09:00 a. m.	CONSULTORI O 101	1074529869	JUAN FELIPE ARDILA CAPERA	13 Años \ 9 Meses \ 12 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	26/11/2025 08:55 a. m.	CONSULTORI O 102	1139226276	JHON ALEXANDER BENITEZ ZULUAGA	13 Años \ 6 Meses \ 11 Días	Control	Incumplida
25/11/2025	26/11/2025 09:15 a. m.	CONSULTORI O 102	1110496044	YULIEDH ANDREA ZULUAGA SANCHEZ	35 Años \ 10 Meses \ 15 Días	Control	Incumplida
25/11/2025	26/11/2025 01:20 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	38235687	BLANCA CECILIA ACOSTA	75 Años \ 0 Meses \ 17 Días	Control	Incumplida
25/11/2025	26/11/2025 11:20 a. m.	CONSULTORI O 208	4058502	SALVADOR MEDINA SUAREZ	74 Años \ 1 Meses \ 7 Días	Primera_Vez	Cumplida
25/11/2025	28/11/2025 11:10 a. m.	CONSULTORI O 101	28739207	MARIA GENOVEVA MEDELLIN LEON	71 Años \ 5 Meses \ 11 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	26/11/2025 10:40 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	19322067	CARLOS ENRIQUE VARGAS RAMIREZ	69 Años \ 8 Meses \ 23 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	27/11/2025 10:45 a. m.	RADIOLOGIA	14015036	GENTIL ANTONIO ANTONIO DIAZ	83 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	26/11/2025 11:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1070402041	MIA ZARETH JIMENEZ CANTILLO	5 Años \ 6 Meses \ 24 Días	Control	Cumplida
25/11/2025	28/11/2025 11:35 a. m.	CONSULTORI O 202	1206228450	EILEEN YANET PALMA BERNAL	3 Años \ 4 Meses \ 7 Días	Control	Incumplida
25/11/2025	26/11/2025 01:45 p. m.	CONSULTORI O 208	1024501663	ERIKA YEZENIA BERNAL RAMOS	35 Años \ 9 Meses \ 8 Días	Control	Incumplida

Nombre reporte : CMRPAuditoriaCitas

Usuario: AD1073700227

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(25/11/2025 6:00:00 a. m. - 16/12/2025 10:00:00 p. m.) Usuario(AD1073700227 - AD1073700227)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
16/12/2025	23/12/2025 08:40 a. m.	CONSULTORI O 104	51834919	AMELIA OCAMPO LEON	60 Años \ 8 Meses \ 1. Días	Control	Asignada
16/12/2025	26/12/2025 09:20 a. m.	CONSULTORI O 109	1012481366	VALERY SALOME SANCHEZ IMBACHI	1 Años \ 10 Meses \ 2 Días	Control	Asignada
16/12/2025	26/12/2025 09:40 a. m.	CONSULTORI O 109	1028880136	ANDREA YINETH IMBACHI QUIROGA	20 Años \ 0 Meses \ 13 Días	Control	Asignada
16/12/2025	23/12/2025 09:05 a. m.	CONSULTORI O 104	20815599	MYRIAN HERNANDEZ DE PAEZ	73 Años \ 10 Meses \ 1 Días	Control	Asignada
16/12/2025	26/12/2025 10:00 a. m.	CONSULTORI O 109	1028877806	DANA SOFIA TIQUE MORA	10 Años \ 0 Meses \ 23 Días	Control	Asignada
16/12/2025	26/12/2025 10:20 a. m.	CONSULTORI O 109	1074828298	JARED EMMANUEL TIQUE MORA	5 Años \ 11 Meses \ 6 Días	Control	Asignada
16/12/2025	23/12/2025 09:25 a. m.	CONSULTORI O 104	1074828298	JARED EMMANUEL TIQUE MORA	5 Años \ 11 Meses \ 6 Días	Control	Asignada
16/12/2025	17/12/2025 09:00 a. m.	CONSULTORI O 101	28814309	OFELIA PEÑA	71 Años \ 0 Meses \ 18 Días	Control	Asignada
16/12/2025	19/12/2025 09:55 a. m.	CONSULTORI O 202	1024562258	EVELYN ZARAY AREVALO LUNA	12 Años \ 8 Meses \ 12 Días	Control	Asignada
16/12/2025	23/12/2025 10:20 a. m.	CONSULTORI O 104	52756485	GENNY LILIANA GONZALEZ CRISTANCHO	43 Años \ 2 Meses \ 26 Días	Control	Asignada
16/12/2025	23/12/2025 10:40 a. m.	CONSULTORI O 104	79832362	MANUEL ENRIQUE MELO ALONSO	48 Años \ 2 Meses \ 24 Días	Control	Asignada
16/12/2025	23/12/2025 11:00 a. m.	CONSULTORI O 104	80322326	AYSAR PEREZ PEREZ	51 Años \ 8 Meses \ 24 Días	Control	Asignada
16/12/2025	17/12/2025 01:45 p. m.	CONSULTORI O 203	12602252	EMIR MOYA GARCES	49 Años \ 2 Meses \ 18 Días	Control	Asignada
16/12/2025	23/12/2025 11:20 a. m.	CONSULTORI O 104	6422504	HIYALAYI DE JESUS SIERRA BOLIVAR	49 Años \ 7 Meses \ 4 Días	Control	Asignada
16/12/2025	18/12/2025 08:55 a. m.	CONSULTORI O 109	1074812935	SHARON DAYANNA CARRILLO PACAZIRA	17 Años \ 10 Meses \ 30 Días	Control	Asignada
16/12/2025	26/12/2025 09:00 a. m.	CONSULTORI O 111	1074812935	SHARON DAYANNA CARRILLO PACAZIRA	17 Años \ 10 Meses \ 30 Días	Control	Asignada
16/12/2025	26/12/2025 03:00 p. m.	CONSULTORI O 210	7834026	ARANZA ANTHONELLA VALERO OSECHAS	10 Años \ 2 Meses \ 14 Días	Control	Asignada
16/12/2025	29/12/2025 08:40 a. m.	CONSULTORI O 109	52752489	AMPARO PINZON PEREZ	44 Años \ 9 Meses \ 22 Días	Control	Asignada
16/12/2025	23/12/2025 01:40 p. m.	CONSULTORI O 104	52752489	AMPARO PINZON PEREZ	44 Años \ 9 Meses \ 22 Días	Control	Asignada
16/12/2025	17/12/2025 09:35 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	9775811	JESUS HORACIO MURCIA BARBOSA	74 Años \ 7 Meses \ 27 Días	Control	Asignada
16/12/2025	26/12/2025 08:20 a. m.	CONSULTORI O 101	1073728391	SARAH ANTONELLA GARCIA TRUJILLO	2 Años \ 0 Meses \ 19 Días	Control	Asignada
16/12/2025	17/12/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O 107	5988688	PEDRO ELIAS SUAREZ CORTES	67 Años \ 10 Meses \ 14 Días	Control	Asignada
16/12/2025	29/12/2025 07:00 a. m.	CONSULTORI O 109	39670658	MARTHA LUZ GUTIERREZ GOMEZ	53 Años \ 8 Meses \ 13 Días	Control	Asignada
16/12/2025	17/12/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 107	3123327	ERASMO CARDENAS RINCON	55 Años \ 6 Meses \ 27 Días	Control	Asignada
16/12/2025	22/12/2025 01:45 p. m.	Consultorio	20735485696	BLANCA CECILIA CORTES DE CAMACHO	69 Años \ 5 Meses \ 7 Días	Control	Asignada
16/12/2025	18/12/2025 01:50 p. m.	CONSULTORI O 109	1073696292	YEMMY ALEJANDRA PARDO PARDO	33 Años \ 2 Meses \ 22 Días	Control	Asignada

TOTAL CITAS USUARIO : 523

TOTAL CITAS REPORTE : 523



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 09:16:08 AM Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1077511232
Periodo Coización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025 Referencia pago: 8823046494

PAGADA 05/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRRO
Documento	CC1073700227
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOACHA
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	CRA 8 # 17 B 10 SUR
Teléfono	7182898
Forma	UNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado		Novedades													Pensiones		Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales		Total										
		Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salud Cotizante	REN	RETP	TOE	TAE	TAP	CON	VSP	VST	SLM	VAC	VAF	WCT	DIR APT	DIR EPS	DIR CCB	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud		Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sinie	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 1073700227	DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRRO		ES	0																		\$17423.500	\$227.898	(EPS392) SALUD TOTAL EPS	5 - 423.500	\$178.000	2.498	\$1 - 423.340	\$34.700	(MIN-CC) NIQUANA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$410.500

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sinie	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Aportes Iniciales Plan (Sistema Pasivo) EPS	Iniciales Plan (Sistema Pasivo) ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$0	\$227.800	\$178.000	\$34.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440.500	\$0	\$440.500



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 07:56:30 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 107797490
Período Cotización: diciembre de 2025 Período Servicio: diciembre de 2025 Referencia pago (PIN): 8823046494

PAGADO 16/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRRO	Dirección	CRA 8 # 17 B 10 SUR
Documento	CC:1073700227	Teléfono	7192898
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones				Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Sub por Cotización	RET P	RET T	TAE	TDP	TAP	VAP	CON	VST	DOE	LMA	VAP	IMP	DOE APT	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEHA	Aporte ESAP	Aporte Multiservio	Total	
CC 1073700227	DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRRO	59	001												0.0000000000	0.0000000000	(2326201) FORVENIR	\$ 1,423,500	\$ 227,800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1,423,500	\$ 178,000	2,435	\$ 1,423,500	\$ 34,700	(NMLCC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 449,500	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICIF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	\$ 0	\$ 227,800	\$ 178,000	\$ 34,700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440,500	\$ 0	\$ 440,500



Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en

Sistema Integrado Multiple De Pagos

¿Cuánto?

\$ 440.500,00

Fecha

05 de diciembre de 2025 a las 11:50 a. m.

Referencia

M06663206



Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en

Sistema Integrado Multiple De Pagos

¿Cuánto?

\$ 440.500,00

Fecha

16 de diciembre de 2025 a las 07:35 a. m.

Referencia

M01540333

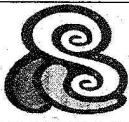
VIGILADO
FISCAL REGISTRO Y APORTES
CANTON GUAYAS

 E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA		
	MACROPROCESO: APOYO	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES	CODIGO: A-THAP-F002
	PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL	FECHA: 16/06/2022		

10. INFORMACIÓN GENERAL	CHECKLIST (OK)	
Nombres y apellidos del contratista que entrega: DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO	1:	
Área: FACTURACION	2:	
Objeto y Número de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y AREA DE FACTURACION DE LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA 0979	3:	
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: X Retiro: _____ Traslado: _____	4:	
Fecha de diligenciamiento: (DICIEMBRE DE 2025)	5: PAZ Y SALVO	

11. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL										
Se cumplieron con las actividades asignadas y el área de facturación según lo pactado en el contrato firmado.										
12. 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:										
<table border="1"> <tr> <td>USUARIO:</td> <td>CLAVE:</td> </tr> <tr> <td>AD1073700227</td> <td>987654321</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	USUARIO:	CLAVE:	AD1073700227	987654321						
USUARIO:	CLAVE:									
AD1073700227	987654321									
3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:										

Elaboró Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Revisado Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Aprobado 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 ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES
	PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO	
	SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL	
		CODIGO: A-THAP-F002 VERSION: 01 FECHA: 16/06/2022

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

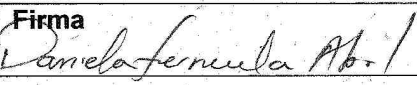
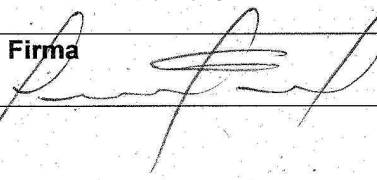
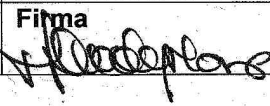
Carné: _____ Chaleco: _____ Bata: _____ Dosímetro: _____ Chaleco brigadista: _____

Inventarios: SI: ☐ NO: ☒

Otros: _____

4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA				
Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan				
(4) Descripción	(2) Formato	(3) Unidad	(4) Cantidad	(5) Folios

(4) 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
NOMBRE DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO	NOMBRE DIEGO DAVID RODRIGUEZ	NOMBRE DADELY MORALES MENDEZ
Cargo/Actividad APOYO FACTURACIÓN	CARGO REFERENTE FACTURACIÓN	CARGO SUBGERENTE ADMINISTRATIVA
Firma 	Firma 	Firma 

Elaboró Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Revisado Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Aprobado 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 ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES	CODIGO: A-THAP-F002
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		FECHA: 16/06/2022

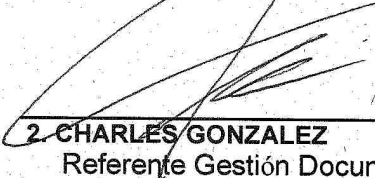
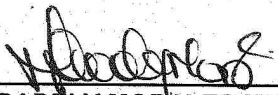
VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, El 31 de DICIEMBRE de 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 DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO mayor de edad, identificado con la CC 1073700327 de SOACHA, con contrato 0979, cuyo objeto es PRESTACIONES DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y AREA DE FACTURACION DE LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

. Finaliza por terminación por cumplimiento de plazo.

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,

 1. DORA ESTEFANÍA ACERO RUIZ Tesorera	 1. DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ Auxiliar Administrativo Almacén
 3. YAMID JULIAN LEON Referente de Tecnología	 2. CHARLES GONZALEZ Referente Gestión Documental
 5. DADELY MORALES MENDEZ Subgerente administrativo y financiero	

Nota: El Paz y salvo debe firmarse en orden ascendente partiendo de la firma No. 1.

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



**EI SUSCRITO EN CALIDAD DE APOYO A LA SUPERVISIÓN A LA SUBGERENCIA
ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA DE SALUD SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E MUNICIPAL DE SOCHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

CERTIFICA

Que, la señora **DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1073700227, en ejecución del contrato de prestación de Servicios No. 0979-2025 cuyo objeto es la " PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA"; durante el mes de diciembre de 2025, realizó todas las actividades pactadas contractualmente, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Se expide en el mes de Diciembre de Dos Mil Veinticinco (2025)


DIEGO DAVID RODRIGUEZ GUZMAN
APOYO TÉCNICO A SUPERVISIÓN CONTRACTUAL

Bogotá DC, 18 de diciembre del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION
CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-12-16, el aportante DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRRO con documento de identificación CC 1073700227 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRRO con CC 1073700227, bajo la tarifa ARL de 2.436% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800224808	230301	PORVENIR	202512	1077797490
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA	202512	1077797490
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202512	1077797490
EPS	N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	202512	1077797490

Gestionamos tu planilla
de seguridad social

S mple

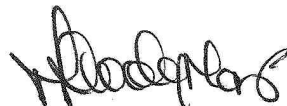
	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA Y CONTRACTUAL		VERSION: 02
		FECHA: 12/08/2025

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

CERTIFICA QUE:

El señor(a) **DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.700.227**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0979 del 2025 las actividades realizadas en el período del mes de diciembre 2025, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el mes 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 \$ 1.900.000.



DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente Planeación	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: 02	
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 09/07/2025	

CONTRATO No.	0979-2025		
CONTRATISTA	DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO		
No DOCUMENTO	1.073.700.227		
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA		
IDENTIFICACIÓN	NO APLICA		
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA		
FECHA DE INICIO	4 DE NOVIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025		
PRORROGA	NO APLICA		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$3.800.000		
ADICION	NO APLICA		
PERIODO FACTURADO	MES DE DICIEMBRE		
VALOR A GIRAR	\$1.900.000		
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza		
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual, cumpliendo a cabalidad con responsabilidad.		
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 1077797490 pagada el 16/12/2025 cuenta de cobro No. 0979-2025 e informe de actividades.		
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO		\$3.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA		\$1.900.000
	VALOR A GIRAR		\$1.900.000
	SALDO POR EJECUTAR		\$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	DADELY MORALES MENDEZ Subgerente Administrativa y Financiera		
FIRMA SUPERVISOR			

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Charles Eduard Gonzalez Parraga Referente Gestion Documental	Sandra Milena Ballen Referente Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramirez Gerente

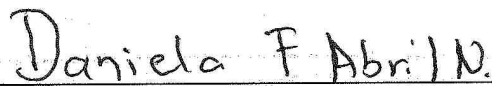
		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECPs-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO			VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO			FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN		31 DE DICIEMBRE DE 2025	
NOMBRE DEL EVALUADO		DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO	
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO		DADELY MORALES MENDEZ	
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	0,37	Tener mayor cumplimiento en el tiempo de entrega de sus actividades
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.	0,38	Mejorar la oportunidad y la calidad en la entrega de las tareas
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,	0,37	Debe mejorar la relación interpersonal con sus compañeros y con las demás áreas de la institución
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.	0,37	Debe ampliar sus conocimientos y capacitarse permanente en relación a sus 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	Tener pleno conocimiento y cumplimiento en la circular 005 de 2025.

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

		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
		CÓDIGO: A-TH-EECPs-F 001	
		VERSIÓN: 1	
		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.	0,37	Hacer buen uso de los elementos que le fueron entregados, tener sentido de pertenencia de la institución.
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.	0,38	Mayor conocimiento de la plataforma estratégica de la entidad.
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	0,4	Mejorar la relación con el cliente interno y el cliente externo de la institución
8.1	Demuestra una capacidad resolutoria 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	Ampliar su conocimiento con relación a los sistemas de calidad y los objetivos de la empresa
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.		
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.	0,4	Mejora en los tiempos de entrega de los resultados para no afectar al usuario.
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,74	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0 SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0 NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9		SATISFACTORIO	
ASPECTOS POR MEJORAR: Puntualidad en los tiempos que se tienen establecidos para la realización de las actividades específicas de facturación en las diferentes sedes.			
ACCIÓN A TOMAR: Crear estrategias resolutorias para la entrega de los productos internos			


 DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
 Contratista


 DAELY MORALES MENDEZ
 Subgerente Administrativa y Financiera

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



Fecha: lunes, 22 de diciembre de 2025

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

CUENTA POR PAGAR: 20254

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 22/12/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073700227 - DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO ✓
Proveedor: 1073700227 - DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1782 **Compromiso:** 1914 **Obligación:** 4353
Factura: DS0000013698 **Fecha:** 22/12/2025 **Plazo:**
Valor: \$1,881,000
Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #0000000014384)
Detalle compromiso: Contrato No. 0979 Pago servicio como apoyo al proceso de admisiones y area de facturación
Detalle comprobante: PRESTACION DE SERVICIOS, COMO ADMISIONES Y AREA DE FACTURACION
PAGO: DICIEMBRE 2025
CONTRATODEL 2025 No. 0979

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024 73100203 - HONORARIOS			Debito	\$1,900,000.00 ✓
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$1,900,000.00 ✓		Credito	\$19,000.00
CUOTAS				
Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	22/12/2025	\$1,881,000.00		
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

4353

Estado: Confirmado
Fecha: 22/12/2025 11:48:10 AM
CDP: 1782
RP: 1914
Tercero: 1073700227 - DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
Documento: 00000000014384
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS, COMO ADMISIONES Y AREA DE FACTURACION
 PAGO: DICIEMBRE 2025
 CONTRATODEL 2025 No. 0979

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.1.2.02.02.008.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$1,900,000.00	\$0.00	\$0.00	\$1,900,000.00
Total Obligacion :				\$1,900,000.00			\$1,900,000.00

Fecha Actual : martes, 06 enero 2026



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 : 00000000021679

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 30/12/2025 2:42:50 p. m.
 Beneficiario: 1073700227 ABRIL NAVARRO DANIELA FERNANDA
 Valor: 1881000,0000
 Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001233

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 12/30/2025 Impuesto X Mil : \$0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$0	\$1.881.000
COMODIN	24905501	\$1.881.000	\$0
Egreso Generado por la Dispersion 00000001233			

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS00000013698	\$1.881.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4066	20251230	2.1.2.02.02.008.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$1.900.000,00

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA
 ACERO RUIZ
 Usuario Id. :AD52849861



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: 3012
Cuenta a Debitar: 22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 94,804,094.00
Número Total de Registros: 39
Fecha de Creación del Lote: 30/12/2025
Fecha de Aplicación: 30/12/2025
Fecha de Envío: 30/12/2025
Número de Secuencia: A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 30/12/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Exitosos	39	
Pendientes	0	
Rechazados	0	
Otros	0	
Todos	39	

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Nº	Estado	Código	Descripción	Beneficiario	Cuenta	Valor	Moneda	Banco	Producto
21	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	JOSE RAFAEL GUEVAR	17339780	24053627311	2,772.000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
22	OKA		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	DANIELA FERNANDA A	1073700227	22167271298	1,891.000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
23	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	LEIDY MARCELA PULI	1073131044	5500175145	1,831.000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
24	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	CAROLINA MESA USM	1073707306	24142749368	1,891.000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
25	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	OMAIRA ALEJANDRA A	1024474951	175496934	1,845.182.00	BANCO BBVA	AHORROS
26	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	RAFAEL HURTADO GO	79200974	500804162399	1,653.775.00	BANCO POPULAR	AHORROS
27	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	DIEGO ALEXANDER HU	80720140	61343596	3,005.913.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
28	OKA		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	BERNAL ANTONIO ACE	4550254	22159138805	422.779.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
29	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	MYRIAM CABUYA NAV	39752454	550009800130842	6,010.000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
30	OKA		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	LUIS RAMIREZ PE A	1032362773	22159516001	1,295.637.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
31	OKA		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	YANETH PRAXEDIS RO	39667104	22164384831	1,490.075.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
32	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	MANUEL JOSE TORRES	19108973	488403989525	3,432.500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
33	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	LAURA VALENTINA SA	1000215306	81574778	1,831.000.00	FIL	AHORROS
34	OKA		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	KATHERIN MALLERLY	1024496380	52571861607	1,316.700.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
35	OKA		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	SANTIAGO CHIA CER	1073711581	91221377325	1,831.000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
36	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	SEBASTIAN RUEDA M	1072652038	5800372337	3,950.000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
37	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	PEDRO ANDRES SANDO	1070972399	832000618	1,465.000.00	BANCO BBVA	AHORROS
38	OKB		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	MARIA DEL PILAR ME	53073849	550455000006763	1,586.000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
39	OKA		PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	GUILLERMO GARZON	19352290	22157058624	890.410.00	BANCOLOMBIA	AHORROS

