



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
**HOSPITAL DE
-GIRARDOT-**

Código: DECT-F14

Versión: Cuarta - Fecha: 19-01-2026

INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN

Periodo Del informe	Del 14 de febrero al 13 marzo 2026	Informe No.:	2 de 9
Nombre del Supervisor:	RAUL HERNANDO NEIRA OLAYA	Cargo:	Líder de almacen

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	OMAR EDURDO LOZANO	NIT/C.C:	1070591841
Correo electrónico	OEDULOZA1988@GMAIL.COM	Factura o documento Soporte	DSE693
Número de planilla de seguridad social	9498448894	Período:	febrero

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O PROFESIONALES

CONTRATO NUMERO:	CPS 2026-103	Fecha de Suscripción:	14/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	ADM-039 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO Y OPERATIVO AL AREA DE ALMACEN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT.		
FECHA DE INICIO:	14 de enero de 2026	VALOR INICIAL:	\$ 21,690,000
PLAZO:	9 meses	ADICIONES:	
PRORROGA:		MODIFICACIONES:	
FECHA DE TERMINACION:	13 de octubre de 2026	VALOR TOTAL:	\$ 21,690,000
CDP CONTRATO	2026000084	RP CONTRATO	2026000109
CDP CONTRATO OTRO SI		RP CONTRATO OTRO SI	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Cumplimiento de las obligaciones

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato/convenio/orden de compra y sus anexos han sido revisadas conforme al informe de actividades presentado y se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas.

El Informe de ejecución con los soportes de ejecución se puede consultar en el siguiente enlace o en la siguiente ruta de ubicación: https://drive.google.com/drive/folders/1hDVO4ybedY26yzz8DIKMg_rHsW2o7F-

Concepto del supervisor sobre el cumplimiento general del objeto del contrato

El contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones previstas en el alcance al objeto del contrato como se detalla en el cuadro anterior. Así mismo y de acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en la cláusula tercera del contrato el contratista ha evidenciado el cumplimiento de las obligaciones administrativas, técnicas, financieras de carácter contable y legal.

Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato/convenio/orden de compra.

Carrera 5 Calle 22 Of. 105 - Girardot, Cundinamarca.
Correo Electrónico: admin@esehospitaldegirardot.gov.co
Página web: esehospitaldegirardot.com.co
Celular: 310 412-8246



REGIÓN DE SALUD
SUROCCIDENTE



Gobernación
Cundinamarca



SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Informe general de actividades desarrolladas por el supervisor:

- 1 Revisión de los soportes documentales de acuerdo con la lista de chequeo en las etapas precontractuales y contractuales.
- 2 Revisión de las cuentas presentadas por el contratista antes de expedir la certificación correspondiente para el pago de los servicios a que se refiere la factura, a efectos de evitar pagos indebidos que, de ocurrir, el supervisor del contrato será solidariamente responsable.
- 3 Revisión del pago oportuno de las obligaciones para con el Sistema de Seguridad Social Integral
- 4 Verificar la información suministrada por la CONTRATISTA en desarrollo del objeto contratado.
- 5 Conformación, actualización y seguimiento del expediente electrónico con la documentación relacionada con la ejecución del contrato/convenio/orden de compra.
- 6 Revisión de las causaciones de pago durante la ejecución del contrato para el proceso de la causación del pago, de acuerdo con la siguiente tabla:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
		No.	FECHA	ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 21,690,000.00				
ADICIONES/ MODIFICACIONES AL CONTRATO	\$	1	17/02/2026	2026020091	\$ 2,410,000
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 21,690,000.00	2			
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 2,410,000.00	3			
SALDO ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 19,280,000.00	4			
VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$ 2,410,000.00	5			
SALDO DEL CONTRATO	\$ 16,870,000.00	6			
TOTAL PAGADO A LA FECHA					\$ 2,410,000

CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Con la presente se **CERTIFICA** que **EL CONTRATISTA** en mención ha cumplido durante el presente período, con el objeto, obligaciones, pago de la Seguridad Social y compromisos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Anexa Informe detallado de ejecución de actividades.

NOTA 1: Forma parte del presente documento el informe de actividades previamente entregado por el contratista el cual incluye: 1. Detalle del cumplimiento de cada una de las obligaciones con sus debidos soportes 2. Evidencia de los entregables 3. Planilla de seguridad social con el formato DECLARACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DEDUCCIONES PARA APLICAR RETENCION EN LA FUENTE.

Por lo anterior, se **Autoriza** el pago correspondiente, conforme a lo estipulado en la cláusula cuarta del **CPS 2026-103** "forma de pago". La suma deberá consignarse en la cuenta de ahorros Número # 488402474750 Banco Davivienda

Fecha del Informe: 18 de marzo de 2026

Firma del supervisor:

RAUL HERNANDO NEIRA OLAYA
LIDER ALMACEN



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA No. CPS 2026 - 103**

Girardot, 18 de marzo de 2026

Doctor
Raul Hernando Neira Olaya
E.S.E. HOSPITAL DE GIRARDOT
Supervisor CPS 2026 103
La ciudad

Ref: Informe de Actividades Contrato de Prestación de Servicios CPS 2026- 103**Período:****14 febrero al 13 de marzo****OBJETO DEL CONTRATO:**

ADM-039 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO AL AREA DE ALMACEN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT.

En mi calidad de contratista a continuación presento ante usted informe de actividades correspondiente

Obligaciones contractuales	Actividades Desarrolladas	Soportes
1. Apoyo administrativo y operativo al Líder de almacén en las actividades propias del proceso del área.	se apoya en los ingresos y salidas de productos en el sistema sin manejo de control de inventario	soportes con fotografías de ingresos y salidas
2. Registrar oportunamente los movimientos de entradas y salidas de elementos de consumo y devolutivos, ya sea en forma manual o sistematizada, para permitir un control de los	se ingresa oportunamente todas las requisiciones que solicitan los puestos de salud para su debido proceso de entrega, se registra todos los productos que ingresan por los proveedores de la ESE.	se soporta con formatos digitales
3. Realizar inventarios físicos cuando se le encomiende, para ejercer control sobre pérdidas, deterioro y conservación de los elementos.	se realizan inventarios correspondientes a la solicitud del líder en los tres puntos de almacenamiento: Kennedy, Cap, ESE	soportes con fotografías
4. Revisar que todos los documentos que integran el proceso de compras se encuentren en orden e informar al líder sobre los mismos.	se realiza la selección documental de los contactos de los proveedores	sistema digital y imágenes
5. Elaborar los informes que le solicite el líder y/o supervisor del contrato en una forma oportuna, veraz y con calidad.	informe mes a mes de los inventarios y coordinación de entregas	sistema digital y imágenes
6. Aplicar conocimientos de las actividades propias del área a la cual fue asignado	acomodación y cuidados de los insumos del almacén	soportes con fotografías





Obligaciones contractuales	Actividades Desarrolladas	Soportes
7. Custodiar y mantener organizado toda la documentación que se genera en el área, de acuerdo a las Tablas de Retención Documental.	organización de documentos de almacen y sus derivados productos	soportes con fotografías
8. Verificar por la custodia, circulación y administración de los documentos que surjan en las áreas de apoyo que se derivan de la ejecución del presente contrato	dejar cerrados el area del almacen para la seguridad de los insumos y custodiar toda la informacion	fotografías
9. Consolidación de bases de datos requeridas por el líder y/o supervisor del contrato.	Informe de los inventarios y coordinación de entregas	sistema digital
10. Aplicar los conocimientos adquiridos de informática en el desarrollo de sus actividades.	manejo del sistema sinfa, informes correos y demas operaciones del sistema	soportes con fotografías
11. externo, de acuerdo con la Misión, Vision, y políticas institucionales, y las propias de las actividades del área a la cual este asignado(a).	manejo de servicio al cliente tanto como interno como externo	soportes con fotografías
12. Las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del servicio a prestar.	Apoyo y participación de las diferentes actividades, capacitaciones que se realizan las cuales son lideradas por cada lider a su area, correspondiente según lo disponga la planeación y ejecución que tenga a disposición para los contratistas de la E.S.E. HOSPITAL DE GIRARDOT.	soportes con fotografías

Los soportes de ejecución se encuentra en el siguiente enlace o en la siguiente ruta de ubicación:

https://drive.google.com/drive/folders/1hDVO4ybedY26vzz8DlKMg_rHsW2o7F-

OMAR EDUARDO LOZANO
C.C. 1070591841 de Girardot
Contratista

RAUL HERNANDO NEIRA OLAYA
Líder de almacen
Supervisor

Anexos

Cuenta de Cobro
Pago de seguridad social del mes
Informe de supervisión.

Carrera 5 Calle 22. Of. 105 - Girardot, Cundinamarca.
Correo Electrónico: admin@esehospitaldegirardot.gov.co
Página web: esehospitaldegirardot.com.co
Celular: 310 412 8246



REGION DE SALUD
SUROCCIDENTE



Gobernación
Cundinamarca

Cuenta de Cobro 2026-103

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL DE GIRARDOT"
NIT. 900,290,890-6

DEBE A

OMAR EDUARDO LOZANO
C.C. 1070591841 de Girardot

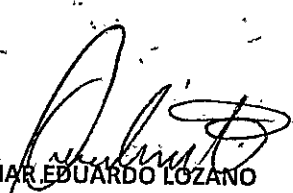
ADM-039 Por concepto de: prestación de servicios de apoyo logístico y operativo al área de almacén de la empresa social del estado hospital de girardot conforme a lo previsto en la cláusula cuarta del contrato de prestación de servicios No. 2026 103. Correspondiente al período de 14 febrero al 13 de marzo del 2026.

Se adjunta el pago de seguridad social realizada en el mes.

La suma de dos millones cuatrocientos diez MIL PESOS (\$2.410.000.00) M/CTE.

Por Favor consignar en la cuenta de ahorros # 4884 0247 4750 Banco Davivienda

Girardot, 18 de marzo de 2026


OMAR EDUARDO LOZANO
C.C. 1070591841 de Girardot

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago
CC 1070591841		OMAR EDUARDO LOZANO	INDEPENDIENTE					2026/02/10	2026/03/12
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
2026-01	2026-01	135-00394	949840894						

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$5,400	\$0	\$285,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	850,903,790	5	1	\$42,700	\$900	\$0	\$43,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISAPAR		EP5017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$4,200	\$0	\$223,100
TOTAL					1	\$541,800	\$10,500	\$0	\$552,300



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
**HOSPITAL DE
- GIRARDOT -**

FORMATO: DECLARACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DEDUCCIONES PARA APLICAR RETENCION EN LA FUENTE

APELLIDOS Y NOMBRES:	OMAR EDURDO LOZANO		C.C. No:	C.C. 1070591841 de Girardot
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	8211	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	Servicios administrativos combinados, los cuales incluyen la prestación de servicios diarios de oficina para terceros. Esto abarca tareas como recepción, planeamiento financiero, facturación, registro de documentos y servicios de mensajería.	

En mi calidad de contratista - **Certifico bajo la Gravedad de Juramento**, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016. Así mismo, los valores solicitados para deducción de la base gravable solo los estoy presentando a esta Entidad, no estoy haciendo uso de estas deducciones en ningún otro lado.

Nº CONTRATO:	CPS 2026-103	AÑO CONTRATO:	2026	VIGENCIA DESDE:	14/01/2026	HASTA:	13/10/2026
VALORES:	HONORARIOS MENSUALES (Régimen Simplificado)		\$ 2,410,000		SOLICITUD DE DEDUCCIONES Artículo 387 del Estatuto Tributario		
	HONORARIOS MENSUALES (Incluido IVA) (Régimen Común)		\$ 0				
	HONORARIOS MENSUALES (Sin incluir IVA) (Régimen Común)		\$ 0				
	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*)		\$ 218,000		MEDICINA PREPAGADA	☐	
	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)		\$ 280,200				
	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*)				INTERESES POR CREDITO VIVIENDA	☐	
	APORTES ARL:		\$ 42,700				
	NÚMERO O REF/ PLANILLA DE APORTES		9498448894		DEPENDIENTES	☐	
	PERIODO COTIZADO		Enero				
	VALOR APORTES VOLUNTARIOS PENSIÓN		\$ 0				
VALOR AHORRO CUENTA AFC		\$ 0					

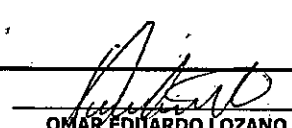
(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron generados.

Me permito informar que no he contratado o vinculado a trabajadores asociados con la actividad que realizo. ☒

Me permito informar que he contratado o vinculado a dos o mas trabajadores asociados con la actividad que realizo. ☐

ANEXOS: Señale con una X en caso de anexar uno ó algunos de los siguientes documentos:

- ☒ Anexo soporte de pago de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.
- ☐ Soporte de solicitud de deducción por medicina prepagada
- ☐ Soporte de solicitud por deducción de intereses crédito de vivienda
- ☐ Soporte de solicitud por deducción de dependientes
- ☐ Soporte aporte a cuenta AFC
- ☐ Soporte aporte de ahorro voluntario en pensiones


OMAR EDUARDO LOZANO

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales, a través del siguiente link: <http://www.esehospitaldegirardot.gov.co/proteccion-de-datos-personales/politica-de-proteccion-de-datos>

Carrera 5 Calle 22 Of 105 Girardot, Cundinamarca
Correo Electrónico: admin@esehospitaldegirardot.gov.co
Página web: esehospitaldegirardot.com.co
Celular: 310 412 8246



REGIÓN DE SALUD
SUROCCIDENTE



Gobernación
Cundinamarca

Google Drive interface showing a shared folder named "103-2026-CPS-ADM-0..." with a view of "febrero". The interface includes a sidebar with navigation options like "Inicio", "Recientes", "Destacados", and "Español". The main area displays a grid of folders labeled "actividad 01" through "actividad 12". A sidebar on the left shows storage usage: "13.8 GB de 15 GB usado". A bottom status bar indicates the system is on "PRKBC ()" at "10:42 a.m." on "12/01/2023".

Google Drive

Inicio

Recientes

Destacados

Español

13.8 GB de 15 GB usado

Compartido conmigo

103-2026-CPS-ADM-0... febrero

Tipos Personas Modificado Fuente

Carpetas

actividad 01 actividad 02 actividad 03 actividad 04 actividad 05 actividad 06

actividad 07 actividad 08 actividad 09 actividad 10 actividad 11 actividad 12

Archivos

Formatos inform...

Sincroniza archivos entre
móvil y tu ordenador
Más información
Descargar

PRKBC () 10:42 a.m. 12/01/2023



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT

NIT 900290890 - 6 Regimen Ordinario

Regimen Fiscal:

CR 5 CL 22 ESQUINA BRR ALTO DEL ROSARIO Teléfono:

3104128246

Girardot, Colombia

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL
8610 - Actividades de hospitales y
clínicas, con internación

VENDEDOR:	OMAR EDUARDO LOZANO	HORA 14:51:25
N° IDENTIFICACIÓN CC-1070591841	CIUDAD Girardot	TELÉFONO 3222629968
DIRECCION MZ J CA 16 BRR SANTA MONICA	CORREO ELECTRÓNICO EDULOZA1988@GMAIL.COM	FORMA DE PAGO Contado
Documento soporte - Factura DSE693		
FECHA 13 03 2026		VENCIMIENTO 13 03 2026
MEDIO DE PAGO Transferencia Débito Bancaria		

PERIODO DE FACTURACIÓN	FECHA INICIAL:	HORA INICIAL:	FECHA FINAL:	HORA FINAL:
N° REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	UM	DTO
1 025	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DEL AREA DE ALMACEN	1	94	\$ 0.00
B. GRAVADO 19%	\$ 0.00	B. EXENTO	\$ 0.00	CANTIDAD
IVA 19%	\$ 0.00	IVA 5%	\$ 0.00	RETEIVA
		SUBTOTAL		IVA
		TOTAL		

DESCUENTO	\$ 0.00
SUBTOTAL	\$ 2.410.000.00
IVA	\$ 0.00
RETENCIONES	\$ 0.00
DESCUENTO GLOBAL	\$ 0.00
TOTAL	\$ 2.410.000.00



Resolución de facturación DIAN N° 18764095/17918 del 2025-07-17 Rango del 1 al 2000 desde el 2025-07-17 hasta el 2027-07-17 Prefijo DSE.

Este documento soporte se expide para acreditar la adquisición de bienes y/o servicios a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente.

CUDS: 450bce0e553984cc26a1fa765f16b512474341a358ef759a9e5cf59b5bb06d848c3c7b4c38f7abbdb25a1a6ecd9ea

Aprobado	RECIBI
CC ONIT. 1070591841	

	ESE HOSPITAL DE GIRARDOT	Código: EGR-2026000278
	PROCESO FINANCIERO	Versión: 1
		Cód-Archivo: 1330 - 06.01
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS

Nit: 900290890-6

EGR-2026000278

viernes, 17 de abril de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	0
1. DATOS DEL BENEFICIARIO		

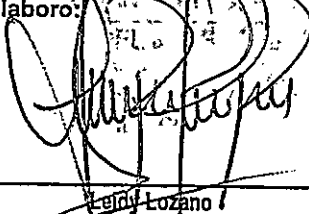
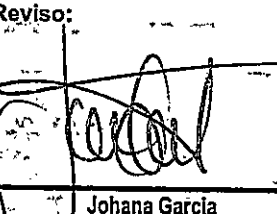
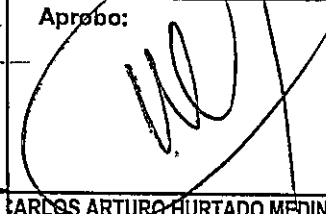
NOMBRE	LOZANO OMAR EDUARDO	CC o NIT	107059184	DV	1
DIRECCION	MZ J CA 16 BRR SANTA MONICA	TELEFONO	3222629968		
BANCO		TIPO CUENTA			
CHEQUE No		VALOR PAGO	2,397,950.00		

DESCRIPCION	CTA 2 DE 9 ADM-039 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO Y OPERATIVO AL AREA DE ALMACEN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT.CPS-2026-103
SON	DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
CUENTA	CUENTA PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
11100615		BBVA (CTA -AHORRO- 001303890002000010964)SS-CD-CVI-1001-2025	00.00	2,397,950.00			
24362701		RETENCION ICA GIRARDOT	00.00	12,050.00	I.C.A.	2,410,000.00	0.500
24010101 107059184 001	2.1.2.02.02.008	BIENES Y SERVICIOS LOZANO OMAR EDUARDO	2,410,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			2,410,000.00	2,410,000.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000084	2026000109	2.1.2.02.02.008.21.9061	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. FUENTE: 9061-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	LIDER ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	2,410,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	2,410,000.00
--------------------------	--------------

Elaboro:	Reviso:	Aprobo:	Firma y Sello Beneficiario
			
Ledy Lozano Tesorera	Johana Garcia Lider Financiero y administrativa	CARLOS ARTURO HURTADO MEDINA ORDENADOR DEL GASTO	C.

	ESE HOSPITAL DE GIRARDOT	Código:
	PROCESO FINANCIERO	Versión:
	Página: 1 de 1	

ORDEN DE PAGO No. COM-2026030076

Nit: 900290890-6

Jueves, 19 de marzo de 2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE LOZANO OMAR EDUARDO **CC o NIT** 1070591841 **DV** 8
DIRECCION MZ J CA 16 BRR SANTA MONICA **TEL** 3222629968
DESCRIPCION CTA 2 DE 9 ADM-039 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO Y OPERATIVO AL AREA DE ALMACEN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT.CPS-2026-103

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
51080101	REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS LOZANO OMAR EDUARDO	2,410,000.00	00.00
24010101	BIENES Y SERVICIOS LOZANO OMAR EDUARDO	00.00	2,410,000.00
SUMAS IGUALES		2,410,000.00	2,410,000.00
Documento	Valor a Girar	2,410,000.00	

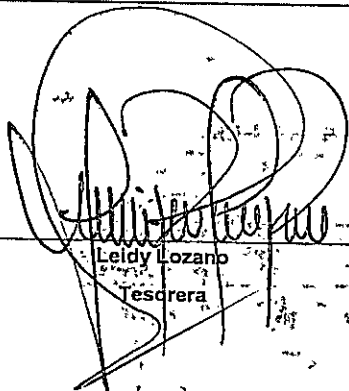
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000084	2026000109	2.1.2.02.02.008.21.9061	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. FUENTE: 9061-VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	LIDER ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	2,410,000.00

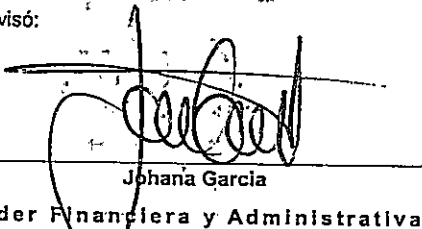
TOTAL PRESUPUESTO

2,410,000.00

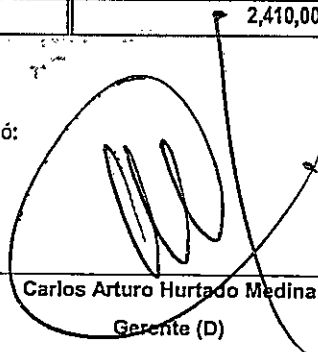
Elaboró:


 Ledy Lozano
 Escribana

Revisó:


 Johana Garcia
 Lider Financiera y Administrativa

Aprobó:


 Carlos Arturo Hurtado Medina
 Gerente (D)

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

24/Apr/26 09:25:43

Información del fichero

Clave Empresa:	APALANCAMINTO	Cuenta de Cargo:	AH -00130389000200010964
F.de proceso:	17-04-2026	Nombre Fichero:	OM CON 1001:OTRO
Referencia:	DVP 20/04/2026	Órdenes:	22
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	74.850.268,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
FORERO RUBIANO BAYRON SANTIAGO	0000010697636960	65971571611	0007 - BANCOLOMBIA	4.150.080,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
IBAGON DIAZ JEANNETTE	0000000395617830	65949265697	0007 - BANCOLOMBIA	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LOZANO OMAR EDUARDO	0000010705918410	0550488402474750	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LOZANO RIOS LEIDY ROCIO	0000000395793680	348376096	0001 - BANCO DE BOGOTA	4.150.080,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MASMELA FUANIAS BIBIANA MARELA	0000010744864970	545842184	0052 - BANCO AV VILLAS	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MORENO IRIARTE EDGARD ALBERTO	0000000794286120	009600237193	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NEIRA OLAYA RAUL HERNANDO	0000000112240010	488446936095	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.150.080,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OLIVERO ROJAS PEDRO ANTONIO	0000000113242200	24092404359	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.668.840,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OLMOS LOZANO NIDIA	0000010698320640	65900026425	0007 - BANCOLOMBIA	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ORTIZ MAHECHA MAGDA LORENA	0000010238660740	64432162298	0007 - BANCOLOMBIA	3.631.320,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PE#ARANDA RODRIGUEZ MONICA CATHERINE	0000010699251760	551219702	0001 - BANCO DE BOGOTA	3.631.320,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RAMIREZ LUNA ROBERTO FELIPE	0000000130059760	0570356070060922	0051 - BANCO DAVIVIENDA	6.972.570,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RODRIGUEZ MONTIEL SAHARA XIMENA	0000010035558200	461833522	0052 - BANCO AV VILLAS	2.969.080,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROJAS TEJADA BIBIAN CAROLINA	0000000395773640	65961771212	0007 - BANCOLOMBIA	2.398.348,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SALAZAR GONZALES JOHANNA ALEXANDRA	0000010100473220	65973298849	0007 - BANCOLOMBIA	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

SALAZAR TRUJILLO MONICA ALEXANDRA	0000010706231460	24148328156	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
TRUJILLO MANCILLA ROCIO XIMENA	0000000395772670	48052164	0809 - NU	2.969.080,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VALERO SABOGAL DIANA MILENA	0000010123203470	461838182	0052 - BANCO AV VILLAS	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VELASQUEZ ORLANDO	0000000030631580	24092837447	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	5.940.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VERGARA MORA LINA MARIA	0000010706132740	26437315948	0007 - BANCOLOMBIA	4.668.840,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VILLA HOYOS CRISTIAN DANILO	0000010705997200	19270746	0809 - NU	2.969.080,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VILLALBA AVILA DIANA MARCELA	0000011084544940	0550488416340617	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO