



INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN			
Período Del informe	Del 14 de febrero al 13 de marzo de 2026	Informe No.:	2 de 9
Nombre del Supervisor:	Nelly Johana Garcia Trujillo	Cargo:	Líder Administrativo y Financiero
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA			
CONTRATISTA:	'Lina' María Cardozo Vergaño		NIT/C.C: 1.070.618.851 ✓
Correo electrónico	financieracapre@gmail.com	Factura o documento Soporte	DSE694 ✓
Número de planilla de seguridad social	9499807976	Periodo:	febrero
INFORMACIÓN CONTRACTUAL			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O PROFESIONALES			
CONTRATO NUMERO:	<b>CPS 2026-104</b>	Fecha de Suscripción:	14/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	ADM-117. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SOPORTE EN LA GESTION FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ESÉ HOSPITAL DE GIRARDOT CON ENFASIS EN EL REGISTRO Y CONTROL DE ACTIVOS FIJOS Y APOYO AL REGISTRO CONTABLE.		
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	2026000109	RP CONTRATO	2026000111
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:		<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1fxooeuNaaBudldi30JOBmFQgBRInbndL">https://drive.google.com/drive/folders/1fxooeuNaaBudldi30JOBmFQgBRInbndL</a>	
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.			
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 nivel de cumplimiento de las obligaciones de carácter de Seguridad Social del contratista.		



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	16/02/2026	#2026020088	\$ 2.410.000
<b>VALOR ACTUAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$ 21.690.000,00</b>	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			
<b>SALDO DEL CONTRATO</b>	<b>\$ 16.870.000,00</b>	6			
<b>TOTAL PAGADO A LA FECHA</b>					<b>\$ 2.410.000</b>

### 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 2026-104** (forma de pago". La suma deberá consignarse en la cuenta de ahorros Número # 3143144478 Banco Nequi Bancolombia.

**Fecha del Informe:** 16 de marzo de 2026

**Firma del supervisor:**

  
Nelly Johana Garcia Trujillo  
Supervisor

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA No. CPS 2026 - 104-2**

Girardot, 16 de marzo de 2026.

Doctora  
**NELLY JOHANA GARCIA TRUJILLO**  
E.S.E. HOSPITAL DE GIRARDOT  
Supervisor CPS 2026 104

Ref: Informe de Actividades Contrato de Prestación de Servicios CPS 2026- 104

Período:

Del 14 de febrero al  
13 de marzo de 2026

**OBJETO DEL CONTRATO:**

ADM-117. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SOPORTE EN LA GESTION FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ESE HOSPITAL DE GIRARDOT, CON ENFASIS EN EL REGISTRO Y CONTROL DE ACTIVOS FIJOS Y APOYO AL REGISTRO CONTABLE.

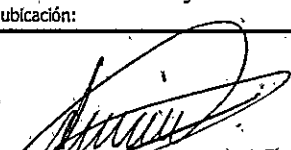
En mi calidad de contratista a continuación presento ante usted informe de actividades correspondiente

Obligaciones contractuales	Actividades Desarrolladas	Soportes
1 Apoyar en la actualización del registro y la documentación soporte del inventario de activos fijos de la ESE.	se realizo el apoyo en la entrega de las areas de laboratorio, salas de cirugía, farmacia de salas de cirugía, morgue, cocina, lavandería, facturación segundo piso, urología, almacén de activos primer piso, séptimo piso, sexto piso, quinto piso, sistemas, bodega de sistemas, rack, uci neonatal, uci adultos, cuarto de cilindros, cap, y parte de instrumental y porteria.	documento en excel y imágenes
2 Auxiliar en el proceso de registro contable de las entradas y salidas de bienes e insumos.	esta actividad no se requirio	N/A
3 Colaborar en la consolidación y revisión de la documentación financiera (facturas, actas de entrega, certificados) asociada a la ejecución de contratos de suministro.	Se realizo el informe del contrato de suministro de combustible y realizacion de actas, de entrega de laboratorio, salas de cirugía, lavandería, facturación segundo piso, urología, almacén de activos primer piso, séptimo piso, quinto piso, sistemas, bodega de sistemas, rack, uci neonatal, uci adultos, cuarto de cilindros y parte de instrumental.	documento en excel y pdf
4 Realizar cruces de información y conciliaciones básicas bajo supervisión del contador o jefe financiero designado.	esta actividad no se requirio	N/A
5 Organizar y archivar la documentación física y digital relacionada con los procesos asignados.	se realizo la organización del archivo digital	archivo en pdf
6 Apoyar en la elaboración de reportes y listados sobre el estado de los activos y la ejecución financiera de contratos.	esta actividad no se requirio	N/A

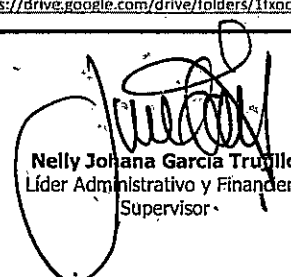
Obligaciones contractuales		Actividades Desarrolladas	Soportes
7	Apoyo en levantamiento y toma física de los bienes a recibir por la ESE Hospital de Girardot y entrega de los mismos a operador de servicios de salud.	Apoyo en el levantamiento de bienes a recibir por parte del operador Dumian y entregar al Hospital Samaritana	documentos excel y imágenes en pdf
8	Las demás labores de apoyo operativo asignadas que sean afines al objeto del contrato y a su perfil académico.	participo de las diferentes actividades, reuniones, y capacitaciones que son lideradas por control interno, sst.	Imagen

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

<https://drive.google.com/drive/folders/1fxoouNaaBudId30j0BmFQg8RInbndL>



**LINA MARÍA CARDOZO VERGAÑO**  
C.C. 1.070.618.851 de Girardot  
Contratista



**Nelly Johana García Trujillo**  
Líder Administrativo y Financiero  
Supervisor

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

---

Cuenta de Cobro 2026-104-2

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

DÉBE A


LINA MARIA CARDOZO VERGAÑO  
C.C. 1.070.618.851 de Girardot

Por concepto de: ADM-117. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SOPORTE EN LA GESTION FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ESE HOSPITAL DE GIRARDOT, CON ENFASIS EN EL REGISTRO Y CONTROL DE ACTIVOS FIJOS Y APOYO AL REGISTRO CONTABLE DE LA ESE HOSPITAL DE GIRARDOT, conforme a lo previsto en la cláusula cuarta del contrato de prestación de servicios No. 2026 104. Correspondiente al periodo del 14 DE FEBRERO AL 13 DE MARZO de 2026.  
Se adjunta el pago de seguridad social realizada en el mes.

La suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS (\$2.410.000) M/CTE.

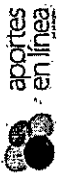
Por Favor consignar en la cuenta de ahorros # 3143144478 Banco Nequi Bancolombia.

Girardot, 16 de marzo de 2026



LINA MARIA CARDOZO VERGAÑO  
C.C. 1.070.618.851 de Girardot





# Resumen General de Pago

<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> Identificación: 07 Razón Social: CARDOSO VIEGASO LINA MARIA Clase Aportante: INDEPENDIENTE Sucursal Principal: PRINCIPAL Dirección: YVERDA BARGÜETA Ciudad/Departamento: GIRARDOT-CUNDINAMARCA Teléfono: 8315152		<b>DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION</b> Período: Salud Planilla: 91303957 Fecha: 2026/02/18 Tipo: PLANILLA Límite: 2026/03/15 Pago: 2026/02/18 BANCO DE OCCIDENTE		<b>EMERENDOS SEMA</b> Emérito: 8315152	
--	--	--	--	---	--

RIESGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			800,224,808	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)			860,011,153	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
COLSUBSIDIO			CG72	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
<b>TOTAL</b>				<b>\$543,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$543,400</b>



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
**HOSPITAL DE GIRARDOT**

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

<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>	Lina María Cardozo Vergaño		<b>C.C. No:</b>	C.C. 1.070.618.851 de Girardot
<b>CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>	7490	<b>DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>	abarca diversas actividades profesionales, científicas y técnicas no clasificadas previamente (n.c.p.)	

*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 2026-104	AÑO CONTRATO:	2026	VIGENCIA DESDE:	14/01/2026	HASTA:	13/10/2026
<b>VALORES:</b>	HONORARIOS MENSUALES (Régimen Simplificado)			\$ 2.410.000	<b>SOLICITUD DE DEDUCCIONES</b> Artículo 387 del Estatuto Tributario		
	HONORARIOS MENSUALES (Incluido IVA) (Régimen Común)			\$ 0			
	HONORARIOS MENSUALES (Sin incluir IVA) (Régimen Común)			\$ 0	<b>MEDICINA PREPAGADA</b>	<input type="checkbox"/>	
	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD (*):			\$ 218.900			
	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*):			\$ 280.200	<b>INTERESES POR CREDITO VIVIENDA</b>	<input type="checkbox"/>	
	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):						
	APORTES ARL:			\$ 9.200	<b>DEPENDIENTES</b>	<input type="checkbox"/>	
	NÚMERO O REF/ PLANILLA DE APORTES			9499807976			
	PERIODO COTIZADO			febrero			
	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

LINA MARÍA CARDOZO VERGAÑO

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







EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT

NIT 900290890 - 6 Regimen Ordinario

Régimen Fiscal:

CR 5 CL 22 ESQUINA BRR ALTO DEL ROSARIO Teléfono: 3104128246

Girardot, Colombia

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

8610 - Actividades de hospitales y clínicas, con internación

<b>VENDEDOR:</b>	LINA MARIA CARDOZO VERGAÑO	HORA 14:52:43	<b>Documento soporte - Factura DSE694</b>		
<b>N° IDENTIFICACIÓN</b> CC 1070618851	<b>CIUDAD</b> Girardot	<b>TELÉFONO</b> 314,3144478	<b>FECHA</b> 13   03   2026		<b>VENCIMIENTO</b> 13   03   2026
<b>DIRECCIÓN</b> VDA BARSALOZA	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> financieracapre@gmail.com	<b>FORMA DE PAGO</b> Contado	<b>MEDIO DE PAGO</b> Transferencia Débito Bancaria		

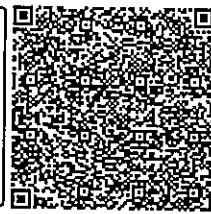
<b>PERIODO DE FACTURACIÓN:</b>	<b>FECHA INICIAL:</b>	<b>HORA INICIAL:</b>	<b>FECHA FINAL:</b>	<b>HORA FINAL:</b>
--------------------------------	-----------------------	----------------------	---------------------	--------------------

N°	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT	UMI	DIO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
1	065	SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SOPORTE EN LA GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ESE HOSPITAL DE GIRARDOT	1	94	\$ 0.00	\$ 2.410.000.00	0%	\$ 2.410.000.00

B. GRAVADO 19%	\$ 0.00	B. GRAVADO 5%	\$ 0.00	B. EXENTO	\$ 2.410.000.00	CANTIDAD	1	RETEFUENTE	\$ 0.00
IVA 19%	\$ 0.00	IVA 5%	\$ 0.00	B. EXCLUIDO	\$ 0.00	RETEIVA	\$ 0.00	RETEICA	\$ 0.00

Resolución de facturación DIAN N° 18764095717918 del 2025-07-17 Rango del 1 al 2000 desde el 2025-07-17 hasta el 2027-07-17 Preíjo 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.

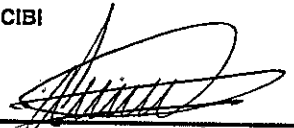


DESCUENTO	\$ 0.00
SUBTOTAL	\$ 2.410.000.00
IVA	\$ 0.00
RETENCIONES	\$ 0.00
DESCUENTO GLOBAL	\$ 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2.410.000.00</b>


CUDS: 5bfbcaa4cefc759a084c829733a52072c314b9fa60b7dfcc0d0ae5447a5cd0139f9c258016b4bac754e18df691a2174

Aprobado

RECIBI



CC O NIT. 1070618851

	<b>ESE HOSPITAL DE GIRARDOT</b>	<b>Código:</b> EGR-2026000312
	<b>PROCESO FINANCIERO</b>	<b>Versión:</b> 1
		<b>Cód Archivo:</b> 1330 - 06.01
		<b>Página:</b> 1 de 1

**COMPROBANTE DE EGRESOS**

Nit: 900290890-6  
EGR-2026000312

viernes, 17 de abril de 2026

<b>COMPROBANTE AFECTADO</b>	COM	2026030122
<b>1. DATOS DEL BENEFICIARIO</b>		

NOMBRE	CARDOZO VERGAÑO LINA MARIA	CC o NIT	1070618851	DV	0
DIRECCION	BARZALOSA	TELEFONO	3143144478		
BANCO	CUENTA	TIPO CUENTA			
CHEQUE No		VALOR PAGO	2,397,950.00		

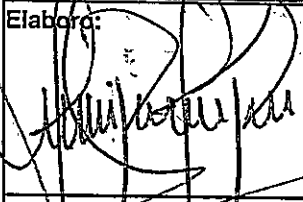
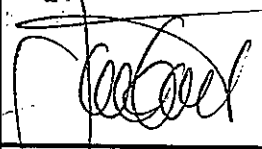
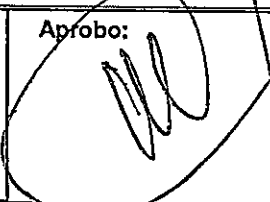
**DESCRIPCION** CTA 2 DE 9 ADM-117 CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SOPORTE EN LA GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ESE HOSPITAL DE GIRARDOT, CON ÉNFASIS EN EL REGISTRO Y CONTROL DE ACTIVOS FIJOS Y APOYO AL REGISTRO CONTABLE.CPS-2026-104

**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	%
11100515		BBVA (CTA -AHORRO-00130389000200010964)SS-CD-CVI-1001-2025	00.00	2,397,950.00			
24362701		RETENCION ICA GIRARDOT	00.00	12,050.00	L.C.A.	2,410,000.00	0.500
24010101 1070618851 001	2.1.2.02.02.008	BIENES Y SERVICIOS CARDOZO VERGAÑO LINA MARIA	2,410,000.00	00.00			
<b>SUMAS IGUALES</b>			<b>2,410,000.00</b>			<b>2,410,000.00</b>	

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000109	2026096411	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

<b>Elaboro:</b>  Leidy Lozano Tesorera	<b>Reviso:</b>  Johana Garcia Lider Financiero y administrativa	<b>Aprobo:</b>  CARLOS ARTURO HURTADO MEDINA ORDENADOR DEL GASTO	<b>Firma y Sello Beneficiario</b>  c.
--	---	---	---



# ESE HOSPITAL DE GIRARDOT

Código:

## PROCESO FINANCIERO

Versión:

Página: 1 de 1

### ORDEN DE PAGO No. COM-2026030122

NIT: 900290890-6

Junes, 30 de marzo de 2026

#### 1. DATOS DEL BENEFICIARIO.

**NOMBRE** CARDOZO VERGAÑO LINA MARIA **CC o NIT** 1070618851 **DV** 0  
**DIRECCION** BARZALOSA **TEL** 3143144478  
**DESCRIPCION** CTA 2 DE 9 ADM-117 CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SÓPORTE EN LA GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA ESE HOSPITAL DE GIRARDOT, CON ÉNFASIS EN EL REGISTRO Y CONTROL DE ACTIVOS FIJOS Y APOYO AL REGISTRO CONTABLE.CPS-2026-104

#### 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

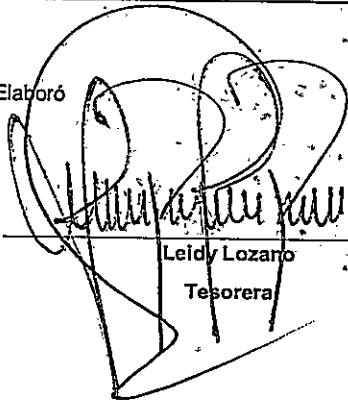
CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
51080101	REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS CARDOZO VERGAÑO LINA MARIA	2,410,000.00	00.00
24010101	BIENES Y SERVICIOS CARDOZO VERGAÑO LINA MARIA	00.00	2,410,000.00
<b>SUMAS IGUALES</b>		<b>2,410,000.00</b>	<b>2,410,000.00</b>
<b>Documento</b>	<b>Valor a Girar</b>	<b>2,410,000.00</b>	

#### 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000109	2026000111	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

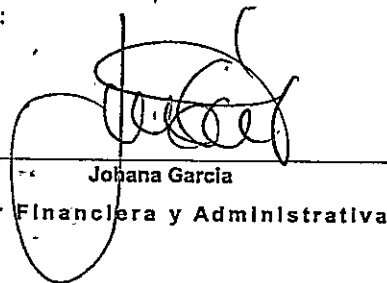
**TOTAL PRESUPUESTO** 2,410,000.00

Elaboró



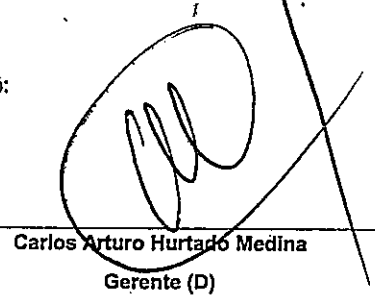
Leidy Lozano  
Tesorera

Revisó:



Johana Garcia  
Lider Financiera y Administrativa

Aprobó:



Carlos Arturo Hurtado Medina  
Gerente (D)

**BBVA**

Net Cash

# Detalle Fichero

24/Apr/26 09:32:20

**Información del fichero**

Clave Empresa: APALANCAMINTO  
 F.de proceso: 17-04-2026  
 Referencia: DVP 20/04/2026  
 Producto: Pagos a Proveedores

Cuenta de Cargo: AH - 00130389000200010964  
 Nombre Fichero: OM3 CON 1001 OTR  
 Órdenes: 14  
 Importe Total: 44.034.071,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
BEJARANO ORTIZ KATERINNE YESETH	0000010698324610	91286503166	0007 - BANCOLOMBIA	2.085.520,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BETANCOURT GRIMALDO MARIAN LISZETT	0000000395813390	65902720841	0007 - BANCOLOMBIA	4.150.080,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CARDOZO VERGA#0 LINA MARIA	0000010706188510	87078225182	0507 - BANCO NEQUI	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CHAVES REMOLINA JUAN GUILLERMO	0000000113240520	65986631709	0007 - BANCOLOMBIA	4.382.484,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DELGADO MORENO DIANA CAROLINA	0000010035690930	91277592903	0007 - BANCOLOMBIA	2.085.520,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DORADO SUAREZ ANGELICA	0000000395777470	65985246411	0007 - BANCOLOMBIA	1.737.917,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DUARTE DUARTE ANGELICA	0000010035233160	551170202	0001 - BANCO DE BOGOTA	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ESCOBAR GRANADOS SANDRA JULIETH	0000000395734790	49984525	0809 - NU	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GALLEGO SANTOS KAREN JULIEH	0000010709525470	0570456170114767	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.668.840,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GARCIA TRUJILLO NELLY JOHANA	0000000395797940	40487022	0809 - NU	8.762.920,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GONZALEZ LOPEZ SANDRA MILENA	0000000497666220	24149084358	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	2.085.520,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HINCAPIE PERDONO ANGIE VALENTINA	0000010761701280	0550356000145116	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HINCAPIE TINOCO ALEXANDER	0000000142738260	230363755471	0002 - BANCO POPULAR	2.397.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RONDON MEDINA ROCIO DEL PILAR	0000000395785850	24110628813	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	2.085.520,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO