

4031

	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
	MACROPROCESO: APOYO	CODIGO: A-RFGD-F 018
	PROCESO: RECURSOS FISICOS	VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	
		FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO 0176-2026 2. AREA _____
 3. CONTRATISTA Albero David Martinez Villamil

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
--	---	---

Soacha, 7 de Abril del 2026
Contrato CPS 176-2026

**CUENTA DE COBRO
E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2**

DEBE A

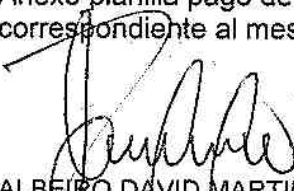
**ALBEIRO DAVID MARTINEZ VILLAMIL
C.C. 79168863 de Ubaté Cundinamarca**

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.200.00)

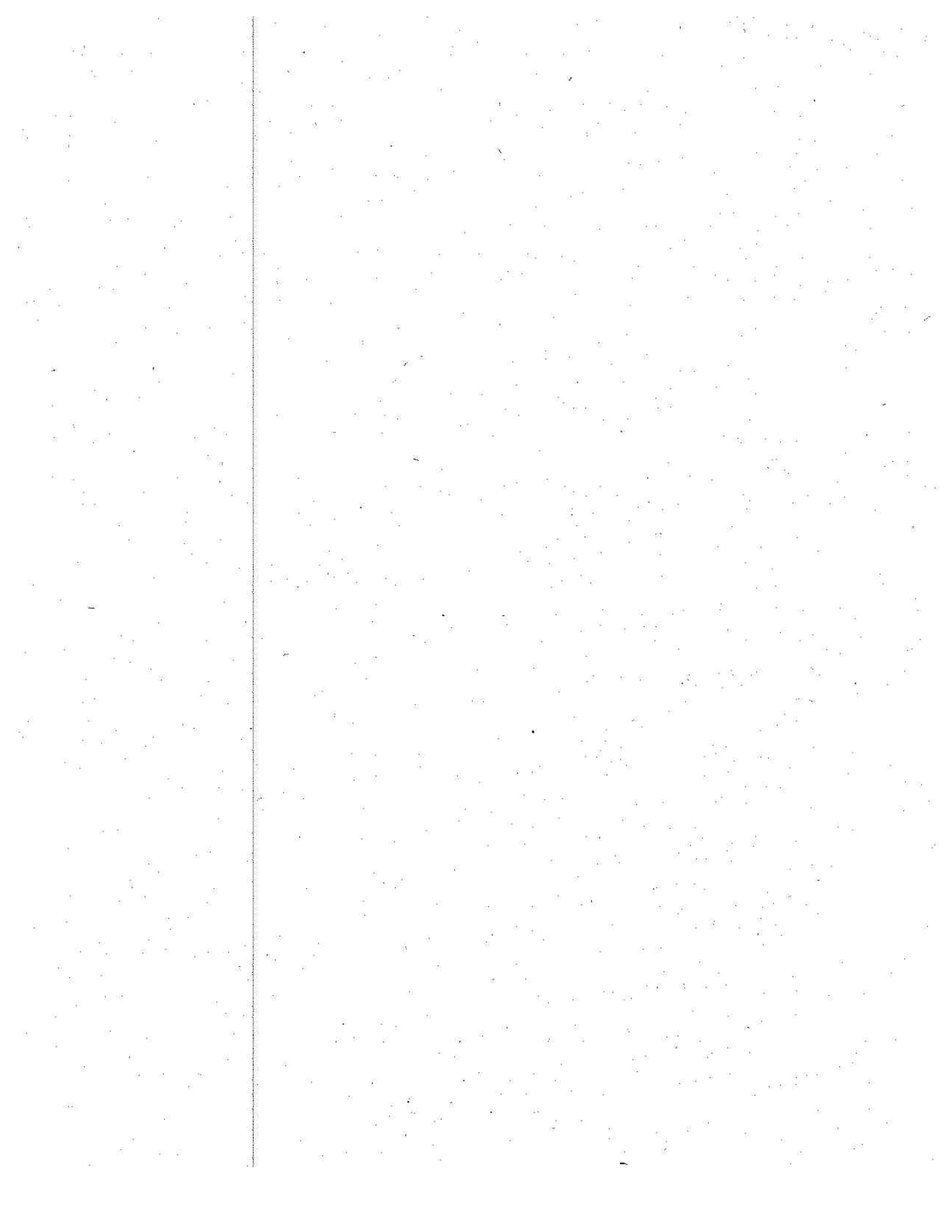
Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, con el contrato CPS 176-2026 durante el mes del 1 de Abril al 30 de Abril de 2026.

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORRO N° 394259055 DEL BANCO DE BOGOTA, LA CUAL FIGURA A MI NOMBRE

Anexo planilla pago de seguridad social número 34177576 con referencia de pago número correspondiente al mes de MARZO de 2026


ALBEIRO DAVID MARTINEZ VILLAMIL
C.C. 79168863
Dirección: CL 71A #73A-20 Bogotá D.C.
Celular: 3144459538
Correo electrónico: cartera.esesoacha@gmail.com

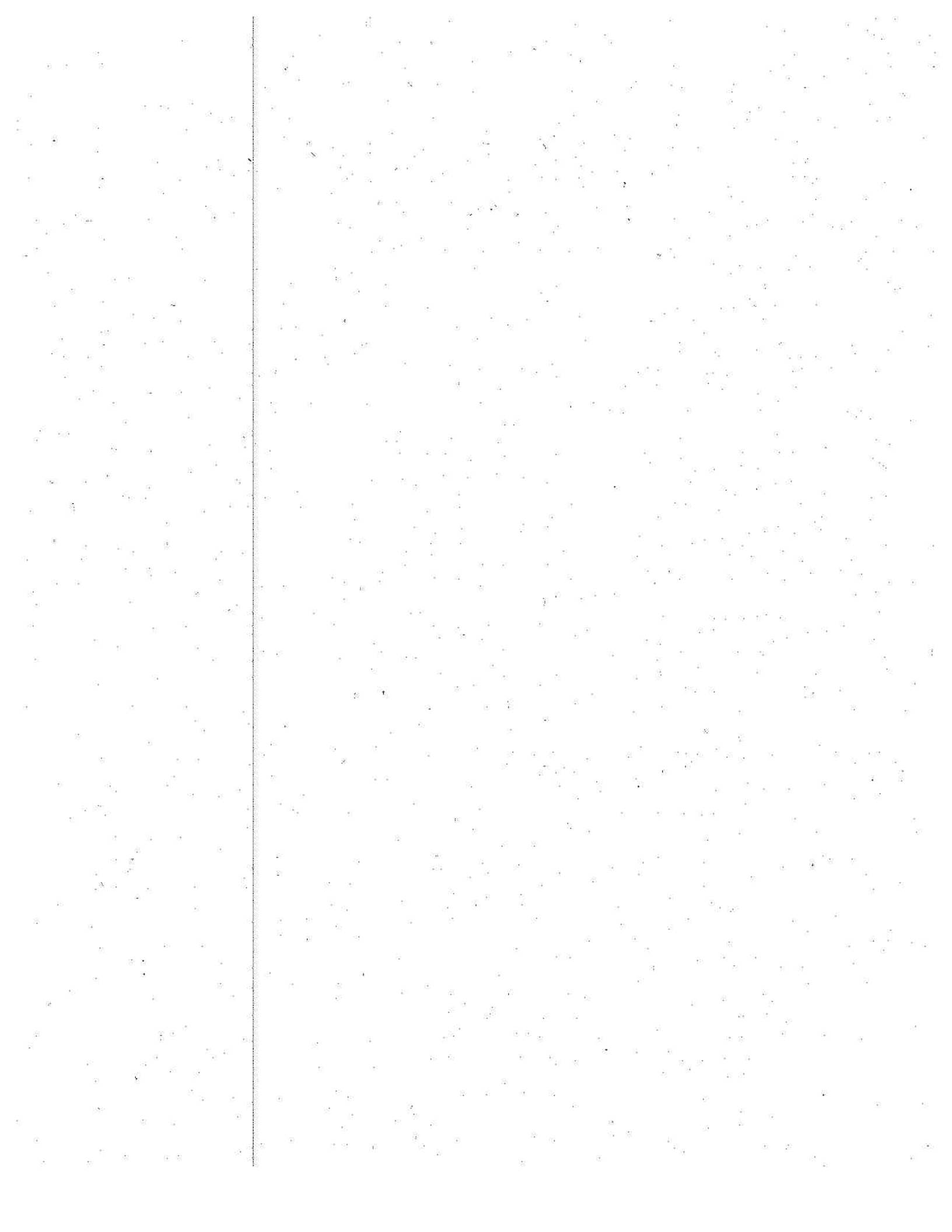
02/05/26
M. OSAM
NATHALIAS



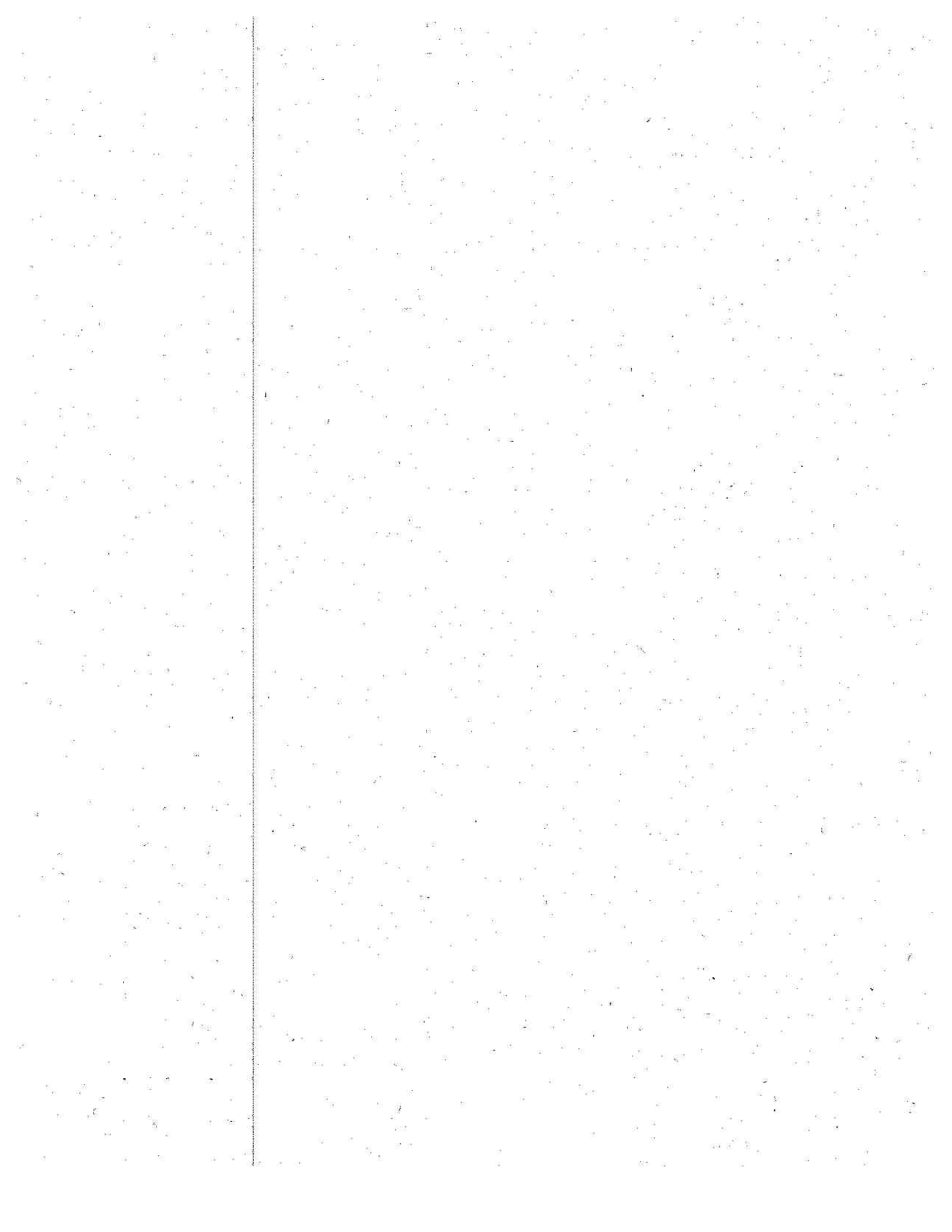
Soacha, 7 de Mayo de 2026

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE EJECUCIÓN: 1 de Abril al 30 de Abril 2026

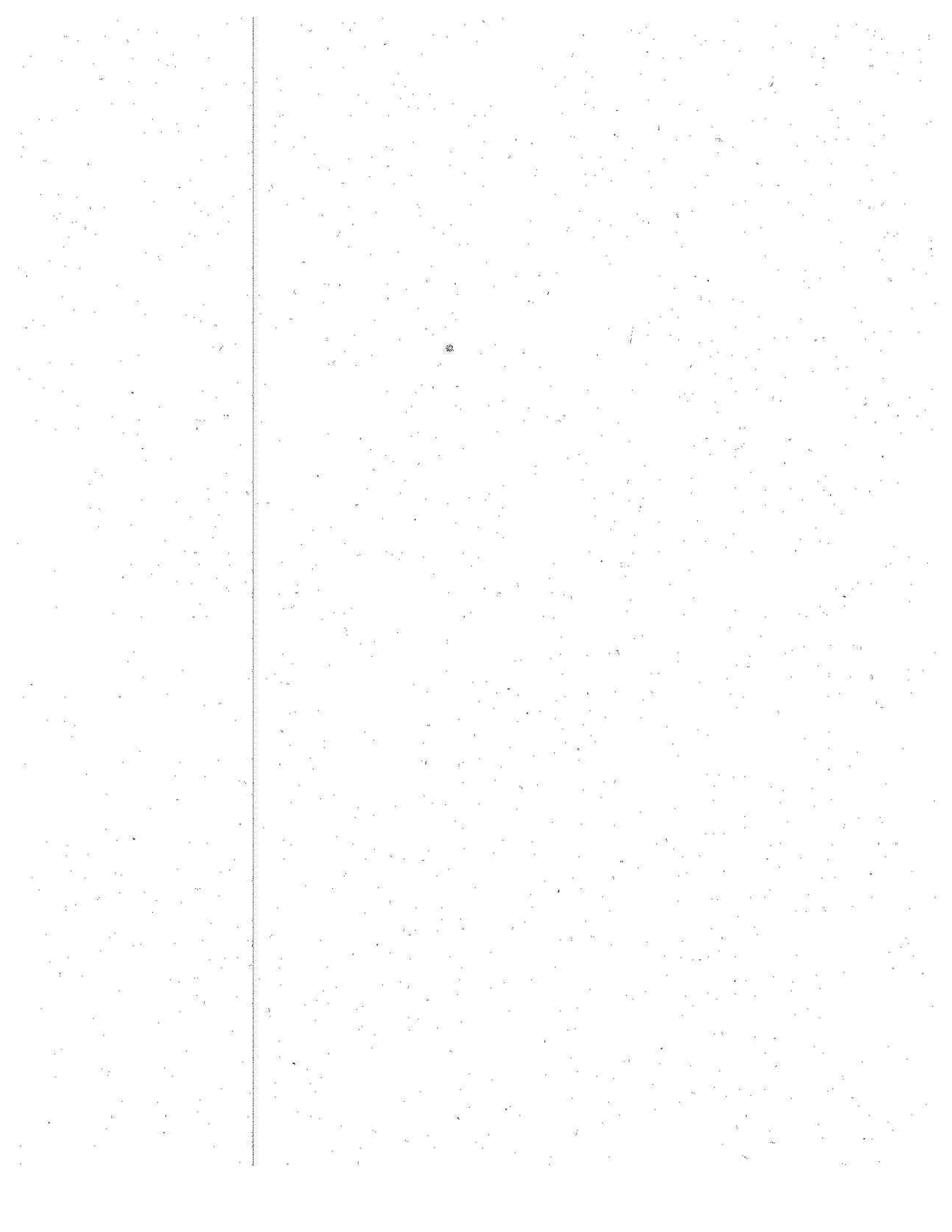
NOMBRES Y APELLIDOS:		ALBEIRO DAVID MARTINEZ		
NUMERO CONTRATO:		0176 -2026		
VIGENCIA DEL CONTRATO:		03 de Febrero al 30 abril del 2026		
ADICION DEL CONTRATO		0		
VALOR TOTAL CONTRATO:		\$ 6.600.000		
VALOR A COBRAR PERIODO:		\$ \$ 2.200.000		
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCIÓN	SOPORTES
1	Proporcionar 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 seguimiento a las facturación pendiente para radicar de las diferente eps -s	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK-
2	Registrar y emitir las facturas precisas por los servicios prestados a los diferentes usuarios	Se realizo el apoyo a la depuración de cartera	SE realiza SEGUIMIENTO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK
3	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	En el proceso se manejan implementos de computador con todos los accesorios	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK
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 ha realizado capacitación de las diferentes eps para el proceso de facturación	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK
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 realiza la verificación de los registros rips en sistema de información para posterior radicación de facturas	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK
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	Se realizo la radicación de cuentas pendientes a radicar en vigencias anteriores contrato para la correcta radicación 2. Informe de cartera Con corte a agosto de Capital Salud	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK



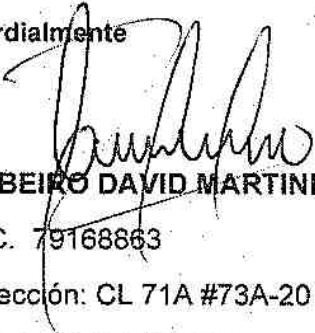
7:	Permitir arquezos diarios, al profesional de Tesorería, para verificar la exactitud de las sumas obtenidas, de acuerdo al comprobante de caja.	Se realiza la correcta supervisión y seguimiento al informe de contestación en lo concerniente a las glosas y devoluciones de acuerdo con cada requerimiento informado por cada EAPB	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycl9GwKcF96mIVZ6tJK
8.	Entregar a diario toda la facturación y soportes generados por entidad de salud asignado, que permita realizar el cierre oportuno de las cuentas y la radicación de las mismas.	1. Elaboración de diferentes cotizaciones, documentación, informes, propuestas y requerimientos en el área de mercadeo	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycl9GwKcF96mIVZ6tJK
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 ha realizado la correcta participación en reuniones institucionales mesas de trabajo, comités gerenciales, entre otros.	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycl9GwKcF96mIVZ6tJK
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 médica 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.	Se verifico en el sistema DinamicaGerencial con el fin de ser liquidadas y radicadas al 100%	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycl9GwKcF96mIVZ6tJK
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.	Realizo el seguimiento a los usuarios según las rutas de atención y conforme al contrato con cada EAPB y/o	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycl9GwKcF96mIVZ6tJK



12	Realizar la revisión, depuración, reconstrucción y armado de la facturación que le sea asignada bajo la necesidad de la ESE Julio Cesar Peñalosa.	Se verifico la revisión, depuración, reconstrucción y armado de la facturación que le sea asignada	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK
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 realizo las actividades 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.	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK
14	Custodiar los elementos que se encuentran en el inventario y responder por la pérdida o daño de los elementos cuando estén bajo su responsabilidad.	Se realizo una adecuada manipulación de los elementos de trabajo	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK
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 apoyo en las brigadas de salud conforme a la programación, entre las entidades responsables de pago y la institución prestadora de servicios de salud	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK
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 dio Cumplimiento 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	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK
17	Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	Se cumplió con las actividades generadas por el líder	Ejecutada	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Sn_bb1_-9wKlycL9GwKcF96mIVZ6tJK



Cordialmente



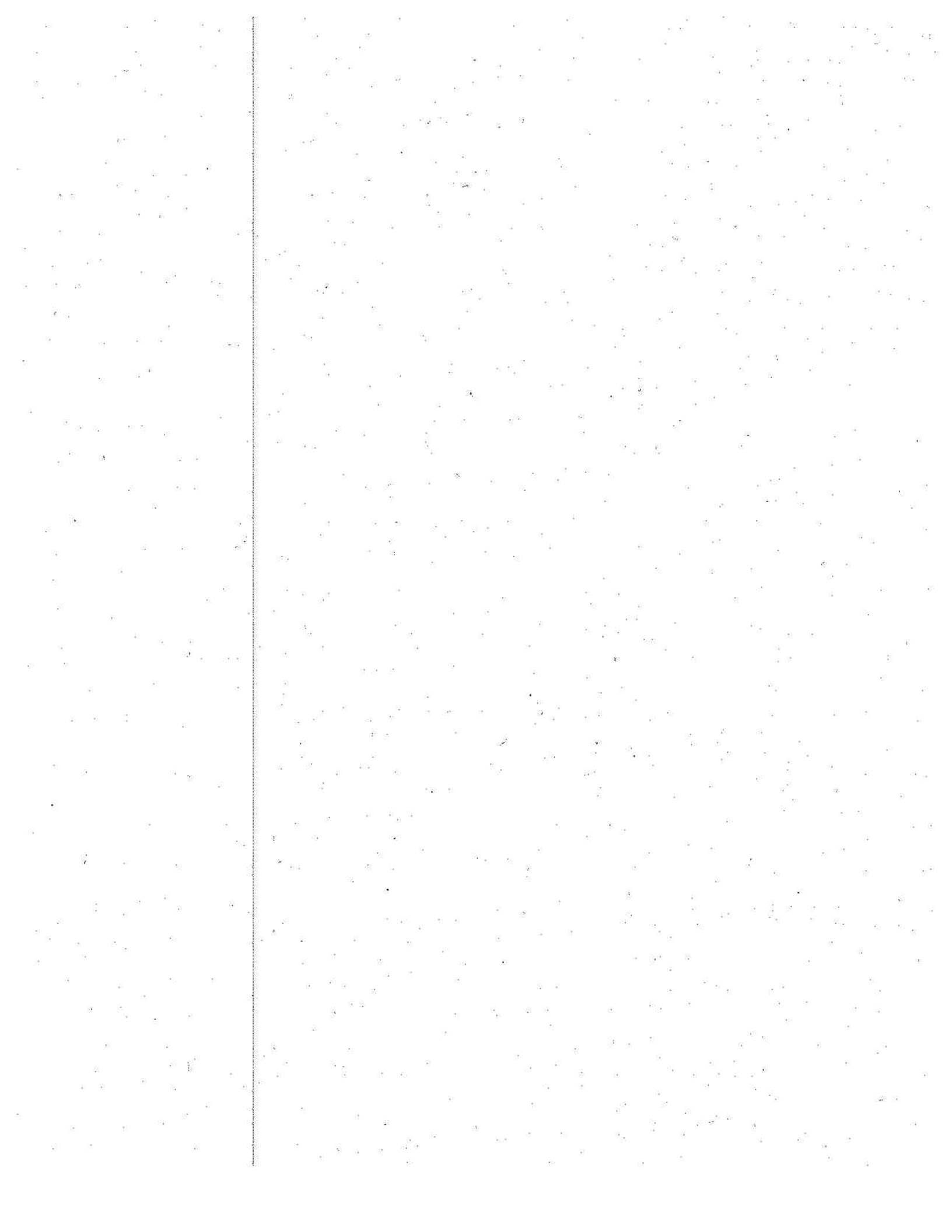
ALBEIRO DAVID MARTINEZ VILLAMIL

C.C. 79168863

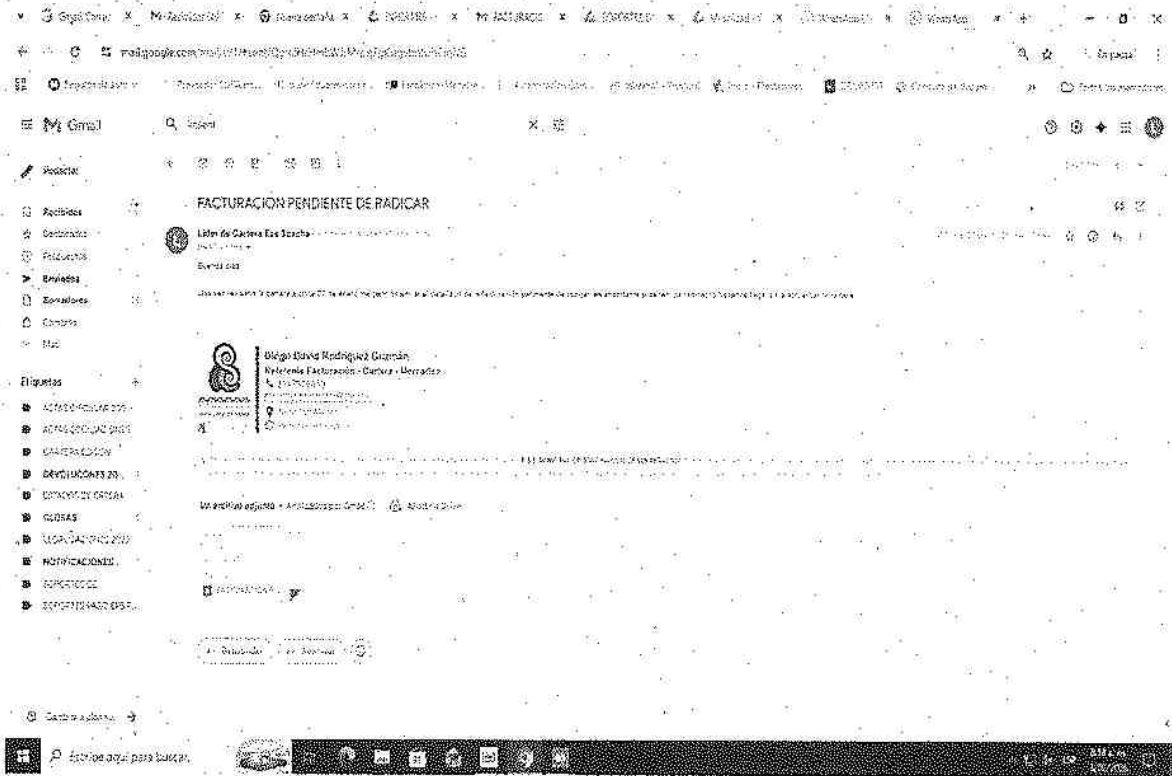
Dirección: CL 71A #73A-20 Bogotá D.C.

Celular: 3144459538

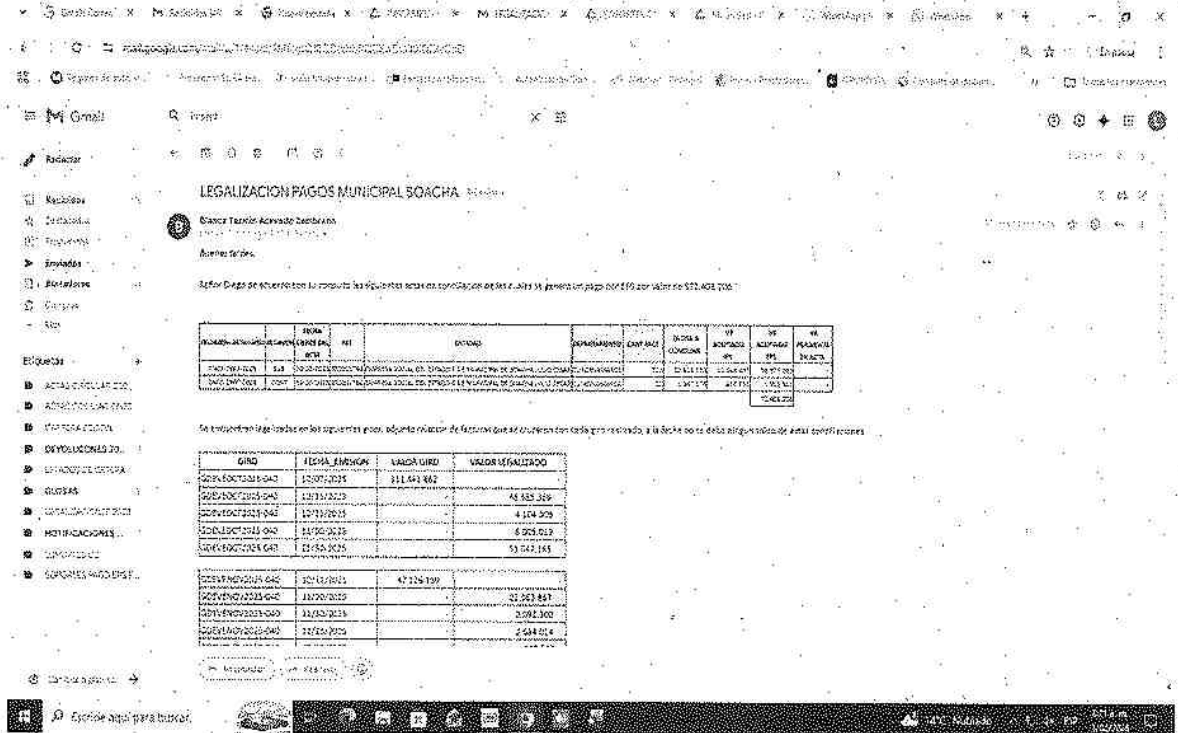
Correo electrónico:
carteraesesoacha@gmail.com



1. SOLICITUD DE RADICADOS MES DE ABRIL



2. LEGALIZACION DE SOPORTES DE PAGO CAPITAL SALUD – ABRIL



3. CRUCE DE CARTERA CAPITAL SALUD – MES DE ABRIL

CRUCE DE CARTERA SOACHA

**RESUMEN ANUAL DE CARTERA MEDICA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y SERVICIOS DE LABORATORIA
MEDIUM
Período: Cierre del mes de 2018 y apertura de 2019
Del 1 de Enero al 31 de Abril de 2019**

DESCRIPCION	DATOS FACTURA	FORM. CANCELACION	TOTAL PAGADO	MONTO
MEDICINA GENERAL	21.000	18.900.000	2.100.000	1.880.000
LABORATORIO	1.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
RAYOS X	1.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
ECG	1.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
ULTRASONIDO	1.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
OTROS	1.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
TOTAL	25.000	22.900.000	6.100.000	5.880.000

4. SOPORTES DE RADICACION, EN EL SISTEMAS DINAMICA GERENCIA MES DE ABRIL

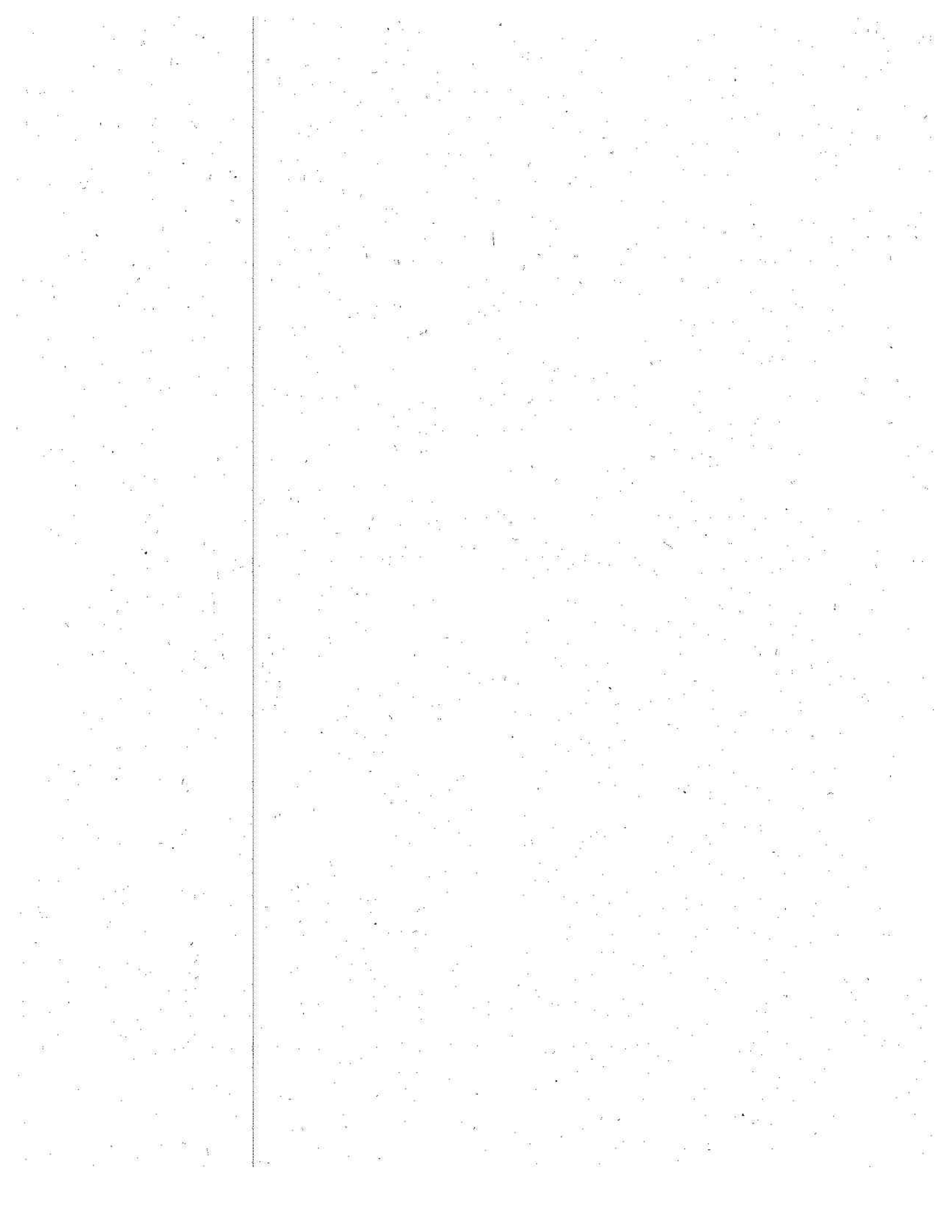
RADICACION CUENTAS MEDICAS I CORTE ENERO

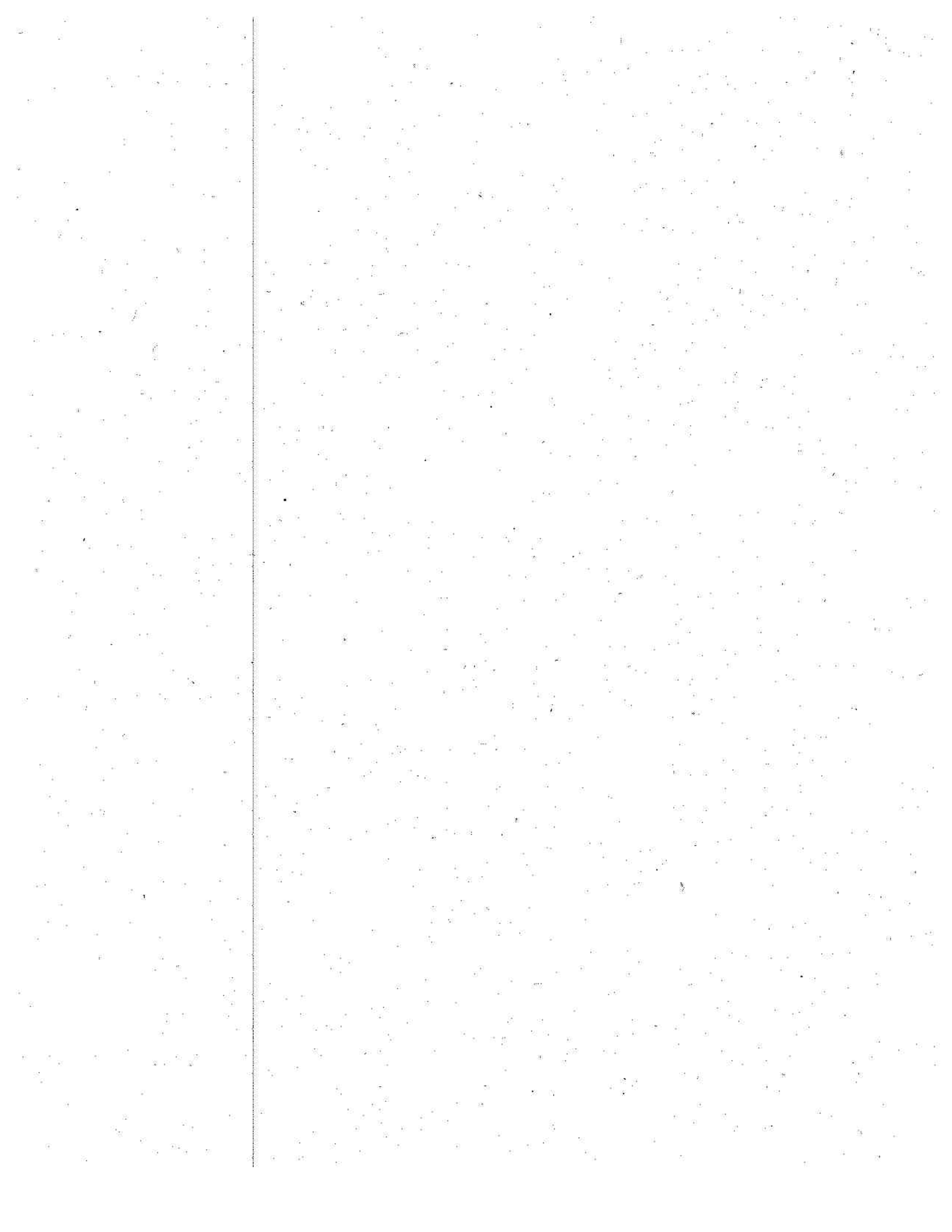
**Sistema de Información de Soporte
MEDIUM**

ALICIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ

**RESUMEN ANUAL DE CARTERA MEDICA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y SERVICIOS DE LABORATORIA
MEDIUM
Período: Cierre del mes de 2018 y apertura de 2019
Del 1 de Enero al 31 de Abril de 2019**

DESCRIPCION	DATOS FACTURA	FORM. CANCELACION	TOTAL PAGADO	MONTO
MEDICINA GENERAL	21.000	18.900.000	2.100.000	1.880.000
LABORATORIO	1.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
RAYOS X	1.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
ECG	1.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
ULTRASONIDO	1.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
OTROS	1.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
TOTAL	25.000	22.900.000	6.100.000	5.880.000





SOPORTE CAPITAL SALUD

MAYORAL GOBIERNO

LISTADO DE TRASLADOS

Fecha	Receptor	Remite	Relativa	Urgencia	Costo	Aprobaciones	Valor Transferido
MAYORAL GOBIERNO							
EMPRESA PREVENCIÓN DE SALUD PARRALOSA S.A.							
03	9200	9200	9200	9200	9200	9200	9200
03	9200	9200	9200	9200	9200	9200	9200
03	9200	9200	9200	9200	9200	9200	9200
03	9200	9200	9200	9200	9200	9200	9200
03	9200	9200	9200	9200	9200	9200	9200
Total	9200	9200	9200	9200	9200	9200	9200
Definido	9200	9200	9200	9200	9200	9200	9200

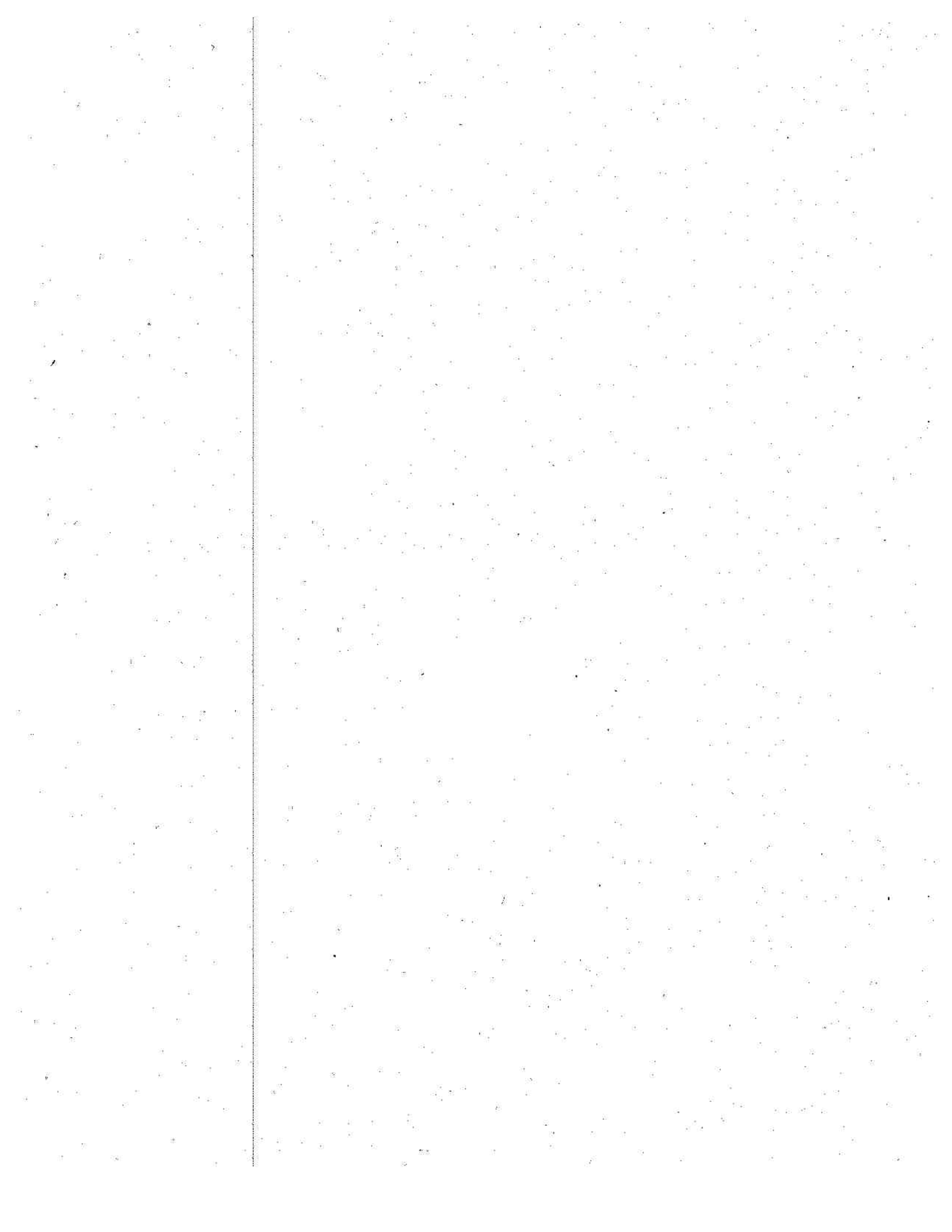
SOPORTE FAMILIAR

Atentamente

Albeito David Martinez Villamil

Auxiliar de Facturación

Contrato 01976- 2026





RAZÓN SOCIAL :	ALBEIRO DAVID MARTINEZ VILLAMIL
IDENTIFICACIÓN:	CC-79168863
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-04
FECHA DE PAGO:	2026-05-04
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36839212
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36839212
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.700	\$ 218.800	\$ 221.500
290301	808224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.500	\$ 280.200	\$ 283.700
14-11	896003790	ARL SURA	1	\$ 1.750.000	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 42.700	\$ 43.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 6.800	\$ 541.800	\$ 548.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 15/05/2026

¡Hola, Albeiro Martínez!

Estado de la Transacción:

Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 548.600

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 04/05/2026

CUS: 277854293

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuentra estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tu:



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



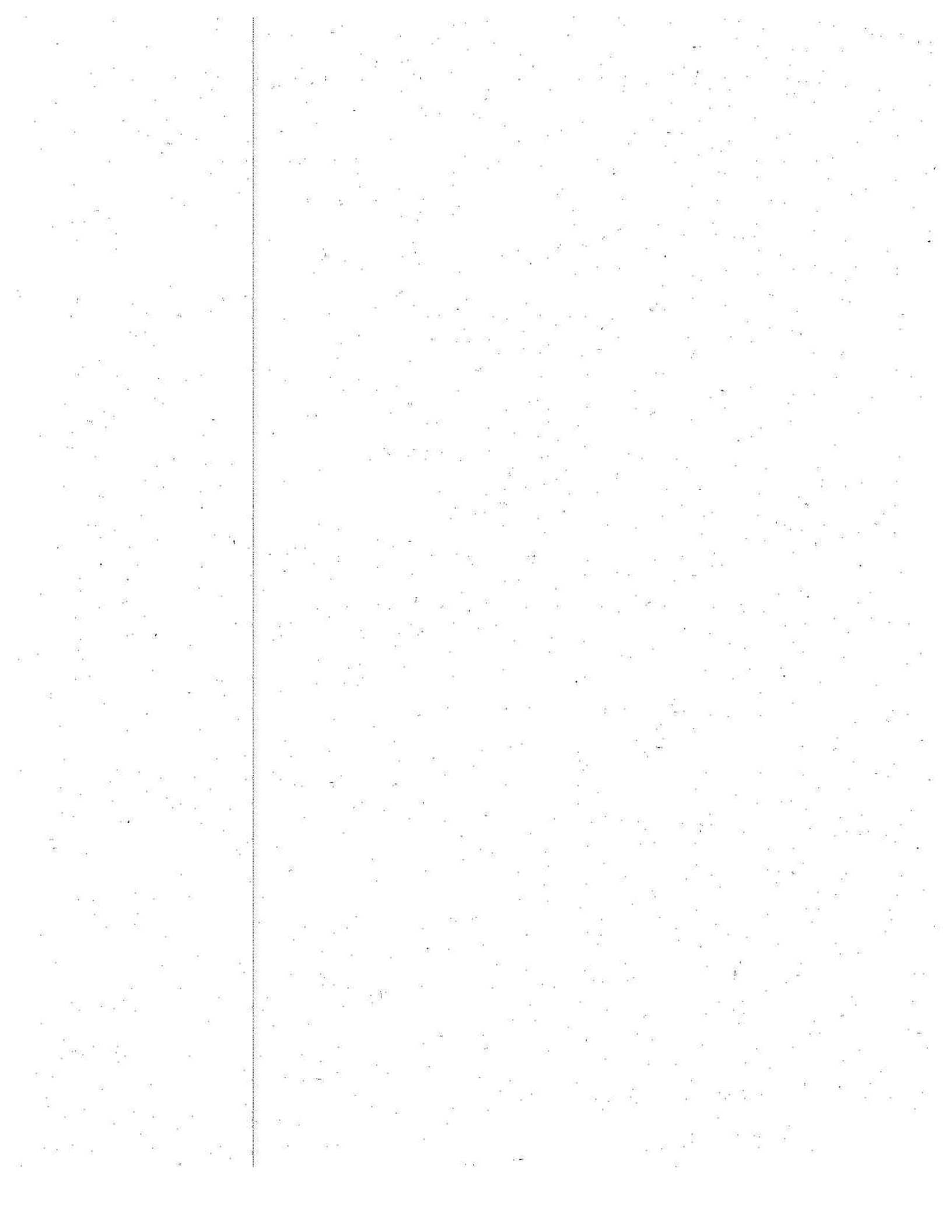
EI SUSCRITO EN CALIDAD DE APOYO A LA SUPERVISIÓN A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA DE SALUD SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOCHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA

Que, el señor **ALBEIRO DAVID MARTINEZ VILLAMIL**, identificado con cédula de ciudadanía 79168863, en ejecución del contrato de prestación de Servicios No. 019- 2026, 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 abril de 2026, tiempo durante el cual realizó todas las actividades pactadas contractualmente, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Se expide el siete (7) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026)

DIEGO DAVID RODRIGUEZ GUZMAN
APOYO TÉCNICO A SUPERVISIÓN CONTRACTUAL



	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 JURÍDICA Y CONTRACTUAL		VERSION: 02
		FECHA: 12/08/2025

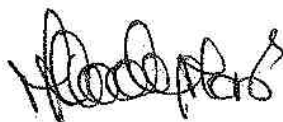
EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El señor(a) **ALBEIRO DAVID MARTINEZ VILLAMIL**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **79.168.863**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0176-2026** las actividades realizadas en el período del 1 de abril al 30 de abril de 2026, 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 \$2.200.000.

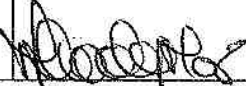
Soacha, 7 de mayo de 2026



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 JURÍDICA		VERSION: 02	
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 09/07/2025	

FECHA DE ELABORACIÓN	07 DE MAYO DE 2026		
CONTRATO No.	0176 - 2026		
CONTRATISTA	ALBEIRO DAVID MARTINEZ VILLAMIL		
NIT:	NO APLICA		
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA		
IDENTIFICACIÓN	79.168.863		
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 FEBRERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2026		
PRORROGA	1 DE MAYO AL 30 DE JUNIO DE 2026		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$6.600.000		
ADICION	\$4.400.000		
PERÍODO FACTURADO	1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026		
VALOR A GIRAR	\$2.200.000		
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 36839212 pagada el 04/05/2026 cuenta de cobro No. 0176 - 2026 e informe de actividades.		
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO		\$11.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA		\$4.400.000
	VALOR A GIRAR		\$2.200.000
	SALDO POR EJECUTAR		\$4.400.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	DADELY MORALES MENDEZ Subgerente Administrativo y Financiero		
FIRMA SUPERVISOR			

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



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

OBLIGACION

1789

Estado: Confirmado
Fecha: 13/05/2026 9:18:06 AM
DP: 310
P: 383
Arcero: 79168863 - ALBEIRO DAVID MARTÍNEZ VILLAMIL
Documento: DS0000015274
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS ÁREA DE FACTURACIÓN
 PAGO: MES DE ABRIL DE 2026
 CONTRATO DEL 2026 No. 176

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$2,200,000.00	\$0.00	\$0.00	\$2,200,000.00
Total Obligacion :				\$2,200,000.00			\$2,200,000.00

Nombre reporte : PSRPGObligacion

 Página 8/12
 Usuario: AD79208415



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 : 00000000023924

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 13/05/2026 10:31:11 a. m.
 Beneficiario: 79168863 MARTINEZ VILLAMIL ALBEIRO DAVID
 Valor: 2178000,0000
 Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001288

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
 Numero : Consignar : 05/13/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$ 0,00	\$ 2.178.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001288	24010107	\$ 2.178.000,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015274	\$ 2.178.000,00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1768	20260513	2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.200.000,00

Elaboró. :AD52849861 PATRICIA GALARZA CARRISOZA
 Usuario Id. :AD52849861

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

Número del registro

1

Fecha de aplicación

14 May 2026

Nombre del destinatario

Albeiro David Mart

Identificación destinatario

79168863

Producto destino

394 - 2590 - 55

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Banco

Banco De Bogota

Valor

COP \$ 2.178.000,00

Estado del pago

Exitoso

Código

OKB

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.



