



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: 1630-2024 / 2. AREA: PIC
3. CONTRATISTA: CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO / AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO
COPIA ACTA DE INICIO
INFORME DE ACTIVIDADES
PAGO S.G.S.S.S
CERT. BANCARIA
FOR. RETEFUENTE
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

X
X
X
X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: DR RODOLFO MIRANDA RIVERA Y DRA DADELY MORALES MENDEZ.

CERTIFICADO DE SUPERVISION	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO		
LIQUIDACION		

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
29-10-24	Pg

TESORERIA:

OBSERVACIONES

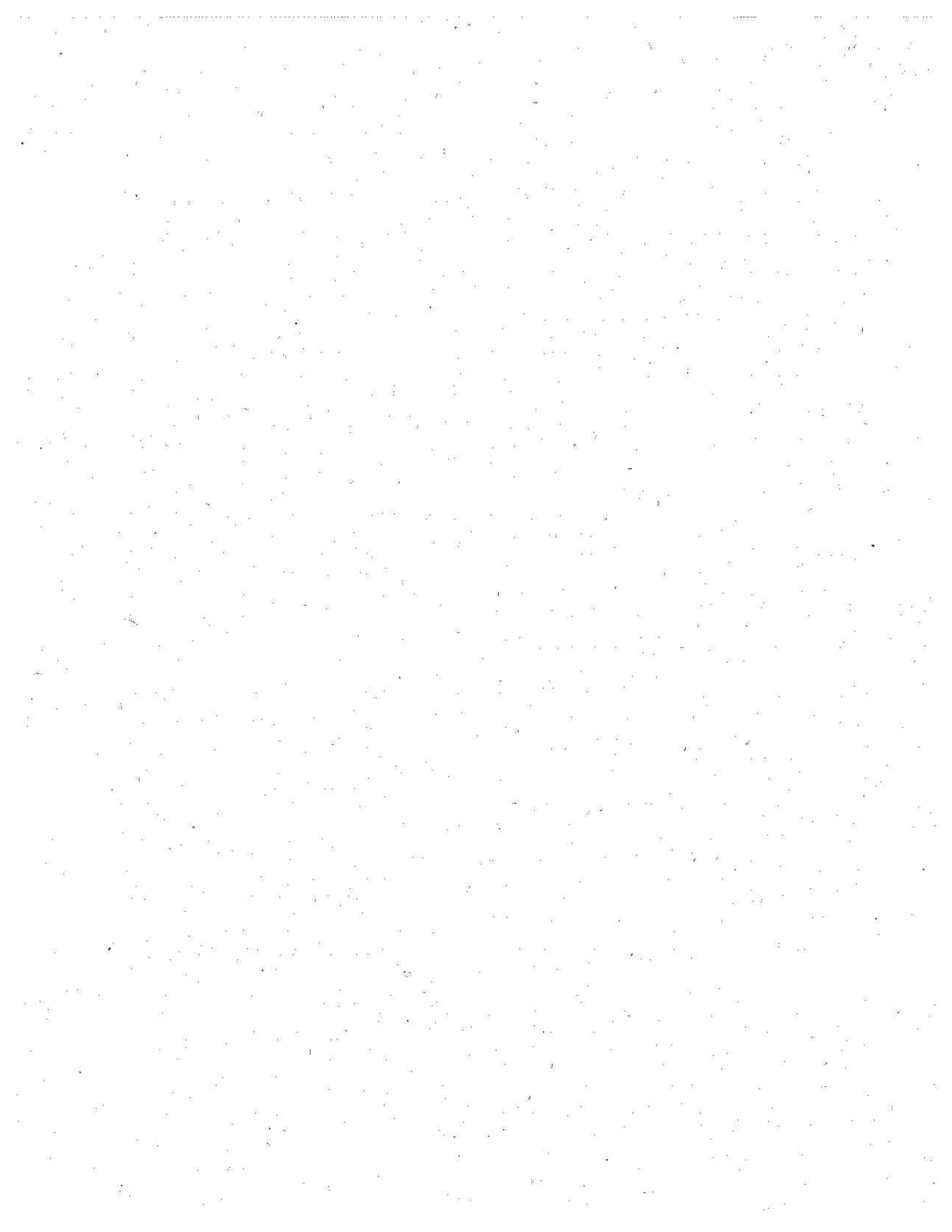
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	Claudia Puella Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente



Soacha, 8 de octubre de 2024
Contrato Número 1630 de 2024

CUENTA DE COBRO - 01

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

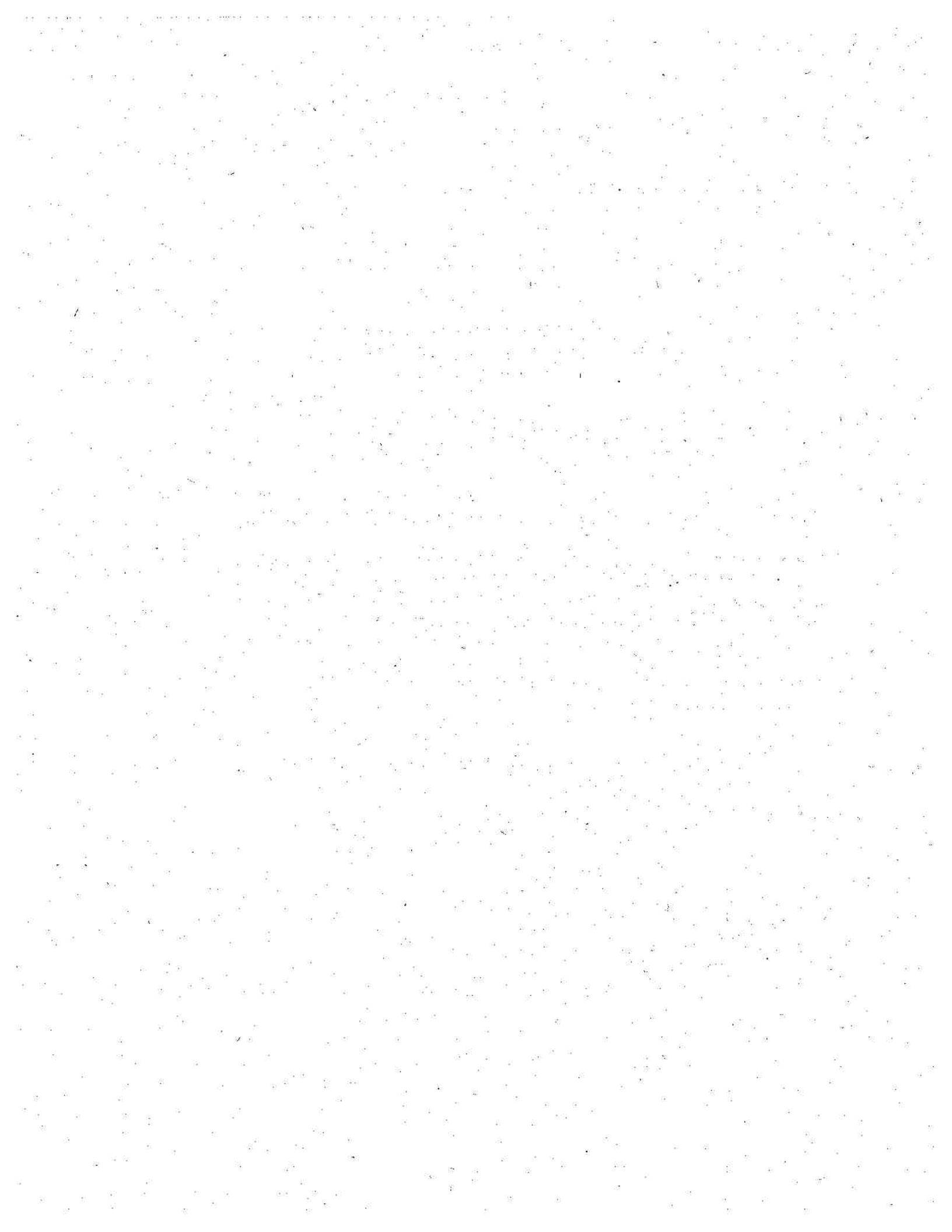
DEBE A
CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
Cedula No. 1073715715 DE SOACHA

La suma de: (\$ 3.000.000) TRES MILLONES DE PESOS M/CTE.

Por concepto de: OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARÍA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, por las actividades realizadas entre el día 09 de septiembre al 30 de septiembre de 2024, según contrato N° 1630/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 622001377 BANCO Colpatria
Mi número de planilla 1067131202
Pagada el 07/10/2024

Camila Pulido 1073715715
CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
Cedula No. 1073715715 de Soacha
Dirección de Domicilio: Cl 22 B 15 A 06 E
Celular: 3223076505
Correo electrónico: camilapulidogordillo@gmail.com



INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 08 DE OCTUBRE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
NUMERO CONTRATO:	1630 DEL 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	09 DE SEPTIEMBRE 2024 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE EJECUCION:	09 DE SEPTIEMBRE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 12.000.000,00
VALOR A COBRAR PERIODO:	\$ 3.000.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS MONITOREOS, MEDIDAS PREVENTIVAS Y CERCO EPIDEMIOLÓGICO DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZO APOYO A MONITOREOS EN: COMPATIR EN LA COMUNA 1 ABORDANDO 94 HOGARES Y EN TORRENTES ETAPA 1 EN LA COMUNA 4 ABORDANDO 83 HOGARES	EJECUTADO	SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 1862 : OBLIGACION 1 : PDF, ACTA 2024-08-16 Y 23 MONITOREO SOSPECHA DE RUBEOLA CONGENITA .pdf
2	APOYAR LAS JORNADAS DE VACUNACIÓN CONVOCADAS POR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y/O POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE , NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
3	REALIZAR BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN, CON ÉNFASIS EN POBLACIONES DE RIESGO IDENTIFICADAS; ASÍ MISMO DESARROLLAR ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (LGBTIQ+ - AFRO - INDÍGENA), ORIENTADAS AL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE LA ENFERMEDAD, LA BÚSQUEDA DE ATENCIÓN OPORTUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO POR LAS PERSONAS AFECTADAS, LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE , NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
4	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB - IRA	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZARON ACCIONES DE INFORMACION Y EDUCACION PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES , IDENTIFICACION TEMPRANA DE SINTOMATICO RESPIRATORIOS, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB - IRA	EJECUTADO	SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 1862 : OBLIGACION 4 : PDF, ACTA 2024-09-24 Y 2024-09-27, ACTA ASISTENCIA JORNADA 1 E COMPARTIR SOPORTE MAGNETICO : CARPETA 5 EVIDENCIA FOTOGRAFICA
5	REALIZAR TAMIZAJE - VALORACIÓN INTEGRAL A TRAVÉS DE LA FICHA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA - AIEP.COMUNITARIA.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZO TAMIZAJE EN LA 1.E COMPARTIR EN LA COMUNA 1 ABORDANDO 84 MENORES DE 11 AÑOS DE EDAD	EJECUTADO	SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 1862 : OBLIGACION 5 : PDF, CAPTURA DE PANTALLA 2024-09-25 Y 27- SURVEY AIEPI
6	REALIZAR BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE MANERA SEMANAL	SE REALIZÓ LA DIGITACIÓN Y ENTREGA DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN LA COMUNA 1	EJECUTADO	SOPORTE FISICO Y MAGNETICO : OBLIGACION 6 : EXCEL, 2024-09-24 BASE DE COLECTIVAS 1.E COMPARTIR Y EXCEL 2024-09-25 CONSOLIDADO ACCIONES COLECTIVAS MES DE SEPTIEMBRE 2024 SOPORTE FISICO Y MAGNETICO: EXCEL LISTADOS 1.E COMPARTIR
7	REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	SE REALIZO LA ENTREGA DE LA INFORMACION EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO EN EL TIEMPO ESTABLECIDO	EJECUTADO	INFORME DE ACTIVIDADES Y PRE AUDITORIA DE LA E.S.E MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA
8	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ESTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, LOS REFERENTES DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1862 DE 2024	SE REALIZÓ LA ACTIVIDAD SIGUIENDO LAS INDICACIONES DEL ENLACE OPERATIVO Y LOS REFERENTES DE APOYO	EJECUTADO	APROBACION POR SUPERVISOR
9	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE , NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
10	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLA TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SE REALIZÓ EL AVANCE DEL INFORME FINAL CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN SEPTIEMBRE	EJECUTADO	SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 1862 OBLIGACION 10: 2024-09-30 INFORME DE ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE.docx SOPORTE FISICO Y MAGNETICO: CARPETA 10 FORMATO WORD INFORME DE ACTIVIDADES
11	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PRODUCTIVOS Y CONSOLIDANDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZO EL DILIGENCIAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS QUE FUERON SOCIALIZADAS POR EL SUPERVISOR	EJECUTADO	APLICATIVO SURVEY 123 Y BASES DE DATOS



12	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR	SE REALIZÓ Y SE ENVIO POR CORREO ELECTRONICO LA FICHA METODOLOGICA SOBRE EL TEMA EDA Y SE EDUCO A LA COMUNIDAD SOBRE ESTE TEMA	EJECUTADO	SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 1802 : OBLIGACION 12 : WORD 2024-09-26_FICHA METODOLOGICA EDA MAGNETICO: CAREPETA 12 FICHA METODOLOGICA EDA
13	REALIZAR EL MARCAJE DE GEORREFERENCIACIÓN EN LAS CUALES SE EVIDENCIE FECHA Y HORA DE LA ACTIVIDAD CON EL FIN DE DETERMINAR LOS SITIOS QUE HAN SIDO ATENDIDOS EN EL MUNICIPIO, Y COMO PARTE DE LAS EVIDENCIAS CONTRACTUALES	SE REALIZÓ EL MARCAJE DE GEORREFERENCIACIÓN DONDE SE PUEDE EVIDENCIAR FECHA Y HORA DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALIZARON	EJECUTADO	REGISTRO FOTOGRAFICO CON GEORREFERENCIACION
14	EL USO ADECUADO DEL SOFTWARE DE GEORREFERENCIACIÓN PERMITIRÁ RECOPIAR INFORMACIÓN ESTADÍSTICA EN TIEMPO REAL, INFORMES ADMINISTRATIVOS DENTRO DEL PROCESO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO	EN EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A

Camila Pulido
 CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
 CC 1073715715 DE SOACHA
 TELEFONO: 3223076505
 EMAIL: CAMILAPULIDOGORDILLO@GMAIL.COM

Tatiana León

TATIANA LEÓN
 APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

✓ Myriam Cecilia Samacá R.

MYRIAM CECILIA SAMACÁ R.
 ENLACE OPERATIVO DEL PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 1630/2024

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 09 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2024 ✓

NOMBRE: CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

**DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE
RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2024**

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3°. Parágrafo 4°, NO X (SI) Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
\$ 162.500	\$ 208.000	\$ 31.700	\$ 402.200 ✓

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas:

Firma:

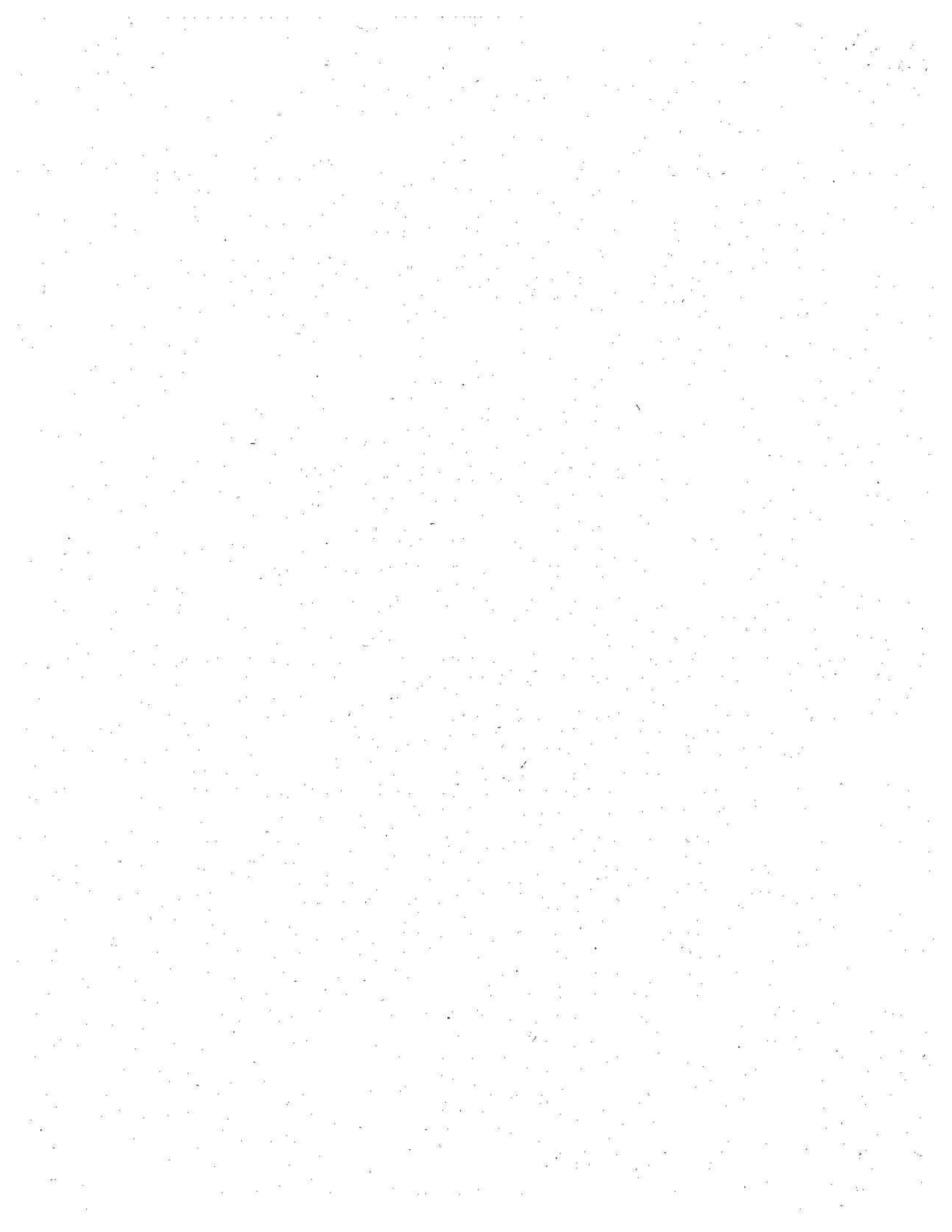
Camila Pulido
Camila Pulido

Nombre:

Camila Stefany Pulido Gordillo

C.C.:

1073715715 de Soacha





Fecha creación reporte: 2024-10-07, 10:14:52 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1067131202

Periodo Cotización:

septiembre de 2024

Periodo Servicio:

septiembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8822305867

PAGOSIMPLE |

AUTO Liquidación
CONSOLIDADA

PAGADO 07/10/2024

APORTANTE

CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO		Dirección	CL 22B #15 A - 06 ESTE
CC1073715715		Teléfono	3223076505
INDEPENDIENTE		Forma Presentación	ÚNICO
NATURAL		Departamento	CUNDINAMARCA
SOACHA		Identificación	
e Legal		ARP	ARL SURA
s			

DEL APORTANTE

Bases y Fuentes	Tipo	Saldo	Cobertura	Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscates			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
				MD	RET	RETP	TAE	TAP	VSP	VST	BLN	HOE	LAC	VAC	AVT	IRAP	Agro AFP	Agro EPS	Agro APS	Agro CCS	Agro AFP	Agro EPS	Agro APS	Agro CCS	Agro AFP	Agro EPS		Agro APS	Agro CCS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
OTRAN PULIDO	OTRAN	OTRAN	OTRAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Parafisc	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Bases	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades APP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 1.000	\$ 403.200



Waldman

5183 MP - Parque Socio

REC'D - 09/10/2024 03:57:17 AM

CAJ
AGROILA - ADRIANA ARDILA

1981-1982

TRANSACCION

REFERENCE 1
8822305887

REFERENCES

在 1917 年 3 月 4 日

VALOR	409,200.00
-------	------------

MEDIO DE PAGO		VALOR
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20
21	21	21
22	22	22
23	23	23
24	24	24
25	25	25
26	26	26
27	27	27
28	28	28
29	29	29
30	30	30
31	31	31
32	32	32
33	33	33
34	34	34
35	35	35
36	36	36
37	37	37
38	38	38
39	39	39
40	40	40
41	41	41
42	42	42
43	43	43
44	44	44
45	45	45
46	46	46
47	47	47
48	48	48
49	49	49
50	50	50
51	51	51
52	52	52
53	53	53
54	54	54
55	55	55
56	56	56
57	57	57
58	58	58
59	59	59
60	60	60
61	61	61
62	62	62
63	63	63
64	64	64
65	65	65
66	66	66
67	67	67
68	68	68
69	69	69
70	70	70
71	71	71
72	72	72
73	73	73
74	74	74
75	75	75
76	76	76
77	77	77
78	78	78
79	79	79
80	80	80
81	81	81
82	82	82
83	83	83
84	84	84
85	85	85
86	86	86
87	87	87
88	88	88
89	89	89
90	90	90
91	91	91
92	92	92
93	93	93
94	94	94
95	95	95
96	96	96
97	97	97
98	98	98
99	99	99
100	100	100

Effectivo recebido 403.200,00

2-2-2-1-165700124918855C244bpb6c81392

1997年12月15日

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA, EN CONSECUENCIA LA ATENCIÓN DE CUALQUIER INCUMPLIMIENTO DE LAS FICHAS ESTABLECIDAS Y EVITE POSIBLES INCONVENIENTES EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado	Novedades
--------------------	-----------

[illegible]

BOGOTÁ, Octubre 8 de 2024

Señora:
PULIDO GORDILLO CAMILA STEFANY
CC. 1073715715
DG 36 28 86 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 9 de 2021. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
PULIDO GORDILLO CAMILA STEFANY	1073715715	C	Ago-9-2021	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ANGELICA MARIA GONZALEZ GUERRERO	1073715715	Dependiente	CERRADO
ATENTO SA	1073715715	Dependiente	CERRADO
CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO	1073715715	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO	1073715715	Trabajador independiente	VIGENTE
DORA LILIA VARGAS ARANZAZU	1073715715	Dependiente	CERRADO
DORA LILIA VARGAS ARANZAZU	1073715715	Dependiente	CERRADO
MARYORY LIZETH GUERRERO BAQUERO	1073715715	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

▼ Menú ▼

Ir a ▼

[Ir a inicio](#) → Ver contrato[↶ Cancelar](#)

VER CONTRATO

Resumen

[Ir a inicio](#)

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.13471609

Número del contrato 1630-2024

Versión del contrato 1

Objeto del contrato PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

Tipo de contrato Decreto 092 de 2017**Fecha de inicio del contrato** 28 días de tiempo transcurrido [Ir a inicio](#) [Ir a fin](#)**Fecha de terminación del contrato** 31/12/2024 11:59:00 PM [Ir a inicio](#) [Ir a fin](#)**Duración del contrato** 4 Meses**Tiempo adiciones en días** 0 días**Proveedor(es) seleccionado(s)** ☒ Sí ☐ No**Estado del contrato** En ejecución**Liquidación** ☒ Sí ☐ No**Obligaciones Ambientales** ☒ Sí ☐ No**Obligaciones Pos Consumo** ☒ Sí ☐ No**Reversión** ☒ Sí ☐ No

Entidad Estatal

[Ir a inicio](#)

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA*

COLOMBIA Soacha

Proveedor Seleccionado

[Ir a inicio](#)

Camila pulido

COLOMBIA Soacha

000 000 000 000



Búsqueda **Mis procesos** **Menu** **Idioma**

Ver contrato

1 Información general **Cancelar** **Estado del contrato: Ejecución**

VER CONTRATO

Restorno

ID del contrato en SECOP: 001-01-018713471189

Número del contrato: 00055774

Versión del contrato: 1

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LAS INTERVENCIONES Y DEFORTAS EN EL MUNICIPIO DE SIACHA DEL DPTO. CAJAMA EN EL CONTRATO INTERMUNICIPAL NO. 0001 DE 2024 suscrito entre el MUNICIPIO DE SIACHA SECRETARIA DE SALUD PLASEL MUNICIPAL DE SIACHA Y MUNICIPIO DE SIACHA Y MUNICIPIO DE SIACHA

Tipo de contrato: Contrato 002 de 2017

Fecha de inicio del contrato: 28 días de tiempo transcurrido

Fecha de terminación del contrato: 31-12-2024 11:59:00 AM

Duración del contrato: 4 Meses

Tiempo adicionales en días: 7 días

Proveedores(s) seleccionados(s): Si No

Estado del contrato: Ejecución

Liquidación: Si No

Obligaciones Ambientales: Si No

Obligaciones Pos Consumo: Si No

Reversión: Si No

Entidad Estatal:

ISE MUNICIPAL DE SIACHA JUAN CESAR PENALOZA

Proveedor Seleccionado:

Cuenta pública:

Cuenta bancaria del proveedor:

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Cuenta pública			

Aprobación del contrato

Aprobador - Proveedor:

Aprobador - Entidad Estatal:

Contrato firmado:

Contrato en ejecución:

Información del objeto

Tipo de proceso: Contratación especial

Unidad de contratación: CENTRAL OFICINA

Proceso de Contratación: ADJUDICACIÓN DE EMERGENCIA

Título de la oferta: 001

Cuota del contrato: 12000.00000000

Fecha de:

Acción de:



Cuenta bancaria del proveedor

blank

Proveedor	Nombre del banco
Camila pulido	

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	Camila Stefany Pulido Gordillo	Fecha de aprobación:	8/09/2024 6:43:24 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
---------------	--------------------------------	----------------------	--

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ	Fecha de aprobación:	9/09/2024 9:54:43 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
---------------	-----------------------------	----------------------	--

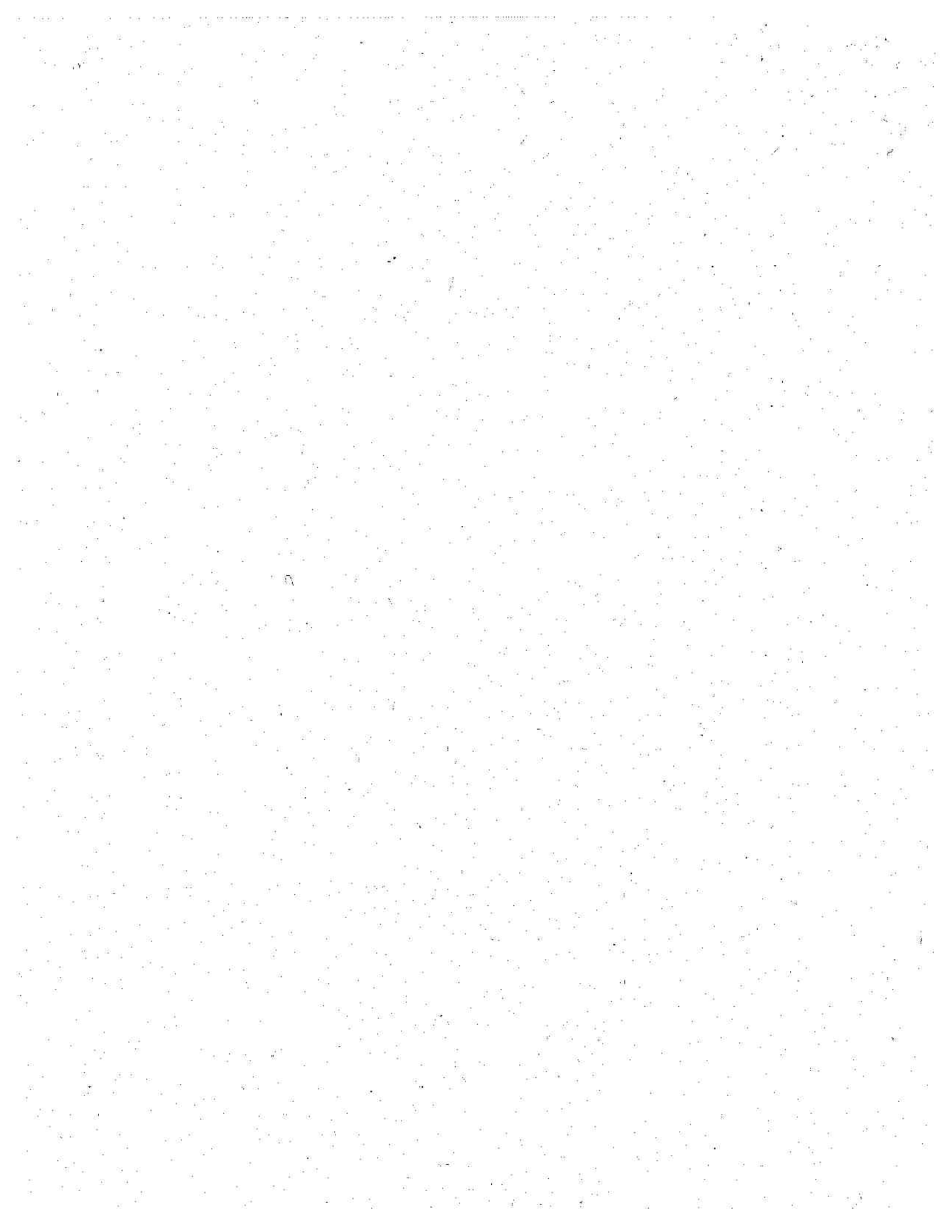
Contrato firmado: CO1_PCCNTR_6743249_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_6743249_En ejecución

Información del objeto

blank

Tipo de proceso	Contratación régimen espec
Unidad de contratación	OFICINA JURIDICA
Proceso de Contratación	AUXILIARES DE ENFERMERÍ
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	12.000.000,00 COP





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

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 2273

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 9/09/2024
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Contrato No. 1630 Pago Servicio como Tecnico Auxiliar de Enfermeria Según Contrato Interadministrativo No. 1862 de 2024
Tercero: 1073715715 - CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 2138

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2.4.5.02.09.05	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS - 1862 DE 2024	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$ 12.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 12.000.000,00
Total Compromiso :				\$ 12.000.000,00			\$ 12.000.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ

Técnico Administrativo Presupuesto

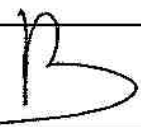
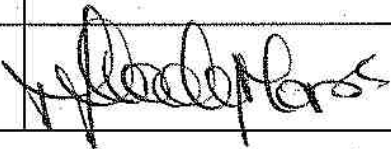
Elaboro: AD79206503

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
	Formato:	CODIGO: A-JURCON-F 002
	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSION: 01
MACROPROCESO: APOYO	CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	FECHA: 26/11/2021
PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		

FECHA DE ELABORACIÓN	OCTUBRE 25 DE 2024
CONTRATO No.	1630-2024
CONTRATISTA	PULIDO GORDILLO CAMILA STEFANY
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.715.715
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA –SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA..
FECHA DE INICIO	9/9/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$12.000.000
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$12.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR A GIRAR	\$3.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Tatiana León Apoyo Enlace Operativo 	Katherine Ariza Apoyo Enlace Operativo 	Myriam Samacá Enlace Operativo 

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
	Formato:	CODIGO: A-JURCON-F 002
	INFORME DE SUPERVISIÓN	
	CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	
MACROPROCESO: APOYO		VERSION: 01
PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		FECHA: 26/11/2021
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 1067131202, pagada el <u>7/10/2024</u> , cuenta de cobro No.01-2024 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Myriam Samacá, donde se autoriza el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme a las disposiciones de la Secretaría de Salud.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	\$1.300.000
	NO. DE PLANILLA:	1067131202
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	\$208.000
	VALOR PAGADO SALUD:	\$162.500
	VALOR PAGADO ARL:	\$31.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$12.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$0
	VALOR A GIRAR	\$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$9.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR QUIÉN CERTIFICA ACTIVIDADES EFECTIVAMENTE EJECUTADAS	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR QUIÉN CERTIFICA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y FINANCIERA	DADELY MORALES MENDEZ SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Tatiana León Apoyo Enlace Operativo	Katherine Ariza Apoyo Enlace Operativo	Myriam Samacá Enlace Operativo

**LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES
COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA**

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **PULIDO GORDILLO CAMILA STEFANY**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.715.715** ejecutó el 100% de las actividades a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios No. **1630-2024**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA."

Que, las referentes Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS e Ivonne Marcela Bello, del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisaron las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1862, y remitieron el valor global para la factura del mes de septiembre de 2024 por valor total de \$564.450.000. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico y Whatsapp 3 y 4 octubre de 2024), corresponde al perfil de AUX ENFERMERÍA la suma de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000) para el periodo del **DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024**, periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha, octubre 25 de 2024


MYRIAM CECILIA SAMACÁ RODRIGUEZ

ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Katherine Ariza Apoyo Enlace PIC 	Tatiana León Apoyo Enlace PIC 	Myriam Samacá Rodríguez Enlace PIC 

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 14113**

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 29/10/2024

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073715715 - CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO

Proveedor: 1073715715 - CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: Compromiso: Obligación:

Factura: DS0000008078 Fecha: 29/10/2024 Plazo:

Valor: \$ 2.970.000

Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000008668)

Detalle compromiso: PIC
PRESTACION DE SERVICIOS SEGUN CONTRATO 1862 DEL 2024

Detalle comprobante: PAGO: 09 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024
CONTRATO 2024: 1630
RP: 2273

6464

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125 73130211 - SERVICIOS - PIC			Debito	\$ 3.000.000,00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$ 3.000.000,00		Credito	\$ 30.000,00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	29/10/2024	\$ 2.970.000,00		
Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor		

ELABORO:  KAROL TATIANA CHAPARRO

0

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 30 octubre 2024

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000015451

Consecutivo : 000000000015451 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/10/2024 6:24:58 a. m. Valor : \$ 2.970.000,00
Beneficiario 1073715715 PULIDO GORDILLO CAMILA STEFANY
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000998 Numero Nota: 00000000998
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA
Numero : Consignar : 10/30/2024 Impuesto X Mil : \$ 0,00
DETALLE DEL MOVIMIENTO
CONCEPTO TERCERO CUENTA DEBITO CREDITO
BANCOLOMBIA 1862 PIC SOACHA 1073715715 11100627 \$ 0,00 \$ 2.970.000,00
2024
COMODIN 1073715715 24905501 \$ 2.970.000,00 \$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000000998

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008078	\$ 2.970.000,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD52849861 PATRICIA GALARZA CARRISOZA

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD52849861

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

SULTAS	DEPOSITOS	INVERSIONES	COMERCIO INTERNACIONAL	CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO	TRANSFERENCIAS Y PAGOS	RECAUDOS	PROYECTOS INMOBILIARIOS	LIBRANZAS	LEASING	NEGOCIOS Nuevos	OTRAS TRANSACCIONES	ESTADO DE TRANSACCIONES	MÓDULO ADMINISTRATIVO	SERVICIO AL CLIENTE
--------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	-------------------------	-----------	---------	-----------------	---------------------	-------------------------	-----------------------	---------------------

Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA Nit: 832001794
Usuario: WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ

1 de Noviembre de 2024 8:35:08 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 01 de noviembre de 2024 - 8:13 AM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

Información del Lote

Tipo de Pago: PAGO DE NÓMINA

Nombre del Pago: 998

Cuenta a Debitar: 22100006464 - Ahorros

Nit de la Cuenta: 832001794

Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA

Valor Total: 87,491,250.00

Número Total de Registros: 25

Fecha de Creación del Lote: 31/10/2024

Fecha de Aplicación: 31/10/2024

Fecha de Envío: 31/10/2024

Número de Secuencia: A

Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 31/10/2024

Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	25	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	25	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Ítems	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Estado
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARTHA LIGIA PAEZ	52856690	<u>24053985271</u>	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	APROBADO
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANDREA DEL PILAR R	1022423612	<u>691002139</u>	2,475,000.00	BANCO BBVA	APROBADO
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	FARID RENE RIVERA	1073714526	<u>550488415492058</u>	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	APROBADO
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUZ NIREYA MELO AL	52158395	<u>33059122</u>	2,475,000.00	BANCO DE BOGOTA	APROBADO
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GERALDIN MAYORCA	1073694271	<u>75488528</u>	2,970,000.00	BANCO DE BOGOTA	APROBADO
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRA VALENTINA A	1028502649	<u>24107476650</u>	3,341,250.00	BANCO CAJA SOCIAL	APROBADO
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JHEYSON JAIR MORAL	11205346	<u>111200312433</u>	4,702,500.00	BANCO FALABELLA S.A.	APROBADO
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NAYIVE JULIANA AGU	1001275011	<u>550488423042321</u>	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	APROBADO
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANTIAGO BARBOSA	1090723147	<u>24109127411</u>	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	APROBADO
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NICOL GABRIELA MEN	1003642370	<u>550488445795546</u>	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	APROBADO
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGIE TATIANA ROJA	1023011978	<u>85417368</u>	4,702,500.00	BANCO BBVA	APROBADO
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARIA CATERIN GONZ	1012383237	<u>623006704</u>	4,702,500.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	APROBADO
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANE LEADHY CAROL	1073675626	<u>570456870058815</u>	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	APROBADO
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	KAREN DURELY WILLA	1024562291	<u>135000113</u>	2,970,000.00	BANCO BBVA	APROBADO
	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	EMILY VIVIANA ROCH	1080041789	<u>4732049032</u>	2,970,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	APROBADO
	☐	16	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YEIMY FERNANDA GOR	1076569670	<u>123471161</u>	2,970,000.00	BANCO DE BOGOTA	APROBADO
	☐	17	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANDRA PATRICIA RO	39724695	<u>550466600055126</u>	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	APROBADO
	☐	18	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANA SOFIA GONZALEZ	52194372	<u>4662056349</u>	2,970,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	APROBADO
	☐	19	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CAMILA STEFANY PUL	1073715715	<u>622001377</u>	2,970,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	APROBADO
	☐	20	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LINDA VIVIANA VIDA	52861863	<u>230033148644</u>	2,970,000.00	BANCO POPULAR	APROBADO

