



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE GUATAPE S.A.S E.S.P  
Nit: 811.037.130

Página 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO

CE N° 00575

| Documentos Asignados |            |
|----------------------|------------|
| Num Doc.             | Fecha Doc. |
| 00509                | 21/12/2023 |

Fecha de Expedición: 21/12/2023

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| Nit ó Cedula: | 98.512.482           |
| Beneficiario: | WILSON URIEL JIMENEZ |

Concepto de este Egreso

PAGO DEL 100% DEL CONTRATO 049 DE 2023 OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR JORNADA DE BIENESTAR SOCIAL Y LABORAL PARA EMPLEADOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE GUATAPE S.A.S E.S.P.

| Rubro                                                      | Descripción                                                  |                                                                  | Valor Rubro   |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------|
| 2.1.2.02.02.008                                            | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION |                                                                  | 10.000.000,00 |
| CCPET01 - CPC V2.1 AC                                      | 83990                                                        | Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.   | 10.000.000,00 |
| CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA                                 | 1.0                                                          | ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL | 10.000.000,00 |
| CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN                          | 1.3.3.4.21                                                   | R.B. VENTA DE BIENES Y SERVICIOS                                 | 10.000.000,00 |
| CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS | C                                                            | Con Situación de Fondos                                          | 10.000.000,00 |
| CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA                 | 120501                                                       | Ingresos sin destinación específica                              | 10.000.000,00 |
| CCPET90 - SERVICIOS PÚBLICOS                               | 70010123                                                     | Bienestar social Administrativo                                  | 2.811.480,00  |
|                                                            | 70020263                                                     | Bienestar social Acueducto                                       | 2.039.800,00  |
|                                                            | 70020267                                                     | Bienestar social Alcantarillado                                  | 2.039.800,00  |
|                                                            | 70020270                                                     | Bienestar social Aseo                                            | 3.108.920,00  |

Total de la Presente Orden

10.000.000,00

Total Retenciones

600.000,00

Total a Pagar

9.400.000,00

Valor en letras:

5E2A1F3F5A2D8660221629A3C9B498BB

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

| Codigo  | Detalle                         | Documento  | Valor        |
|---------|---------------------------------|------------|--------------|
| 2024-01 | BANCOLOMBIA CTA CTE 64796081561 | 0000CE 575 | 9.400.000,00 |

RETENCIONES

| DESCRIPCIÓN                   | %    | VALOR      |
|-------------------------------|------|------------|
| Servicios Gnrales Declarantes | 4,00 | 400.000,00 |
| Ret Industria y Comercio      | 1,00 | 100.000,00 |
| Prohospital                   | 1,00 | 100.000,00 |

Gerente E.S.P. GUATAPE

Firma del Interesado Nit / C.C.





REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE GUATAPE S.A.S E.S.P  
Nit: 811.037.130

Página 1 de 1

ORDEN DE PAGO

OP N° 00509

| Documentos Asignados |            |
|----------------------|------------|
| Num Doc.             | Fecha Doc. |
| 00329                | 19/12/2023 |

Fecha de Expedición: 21/12/2023

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| Nit ó Cedula: | 98.512.482           |
| Beneficiario: | WILSON URIEL JIMENEZ |

Por Concepto de:

PAGO DEL 100% DEL CONTRATO 049 DE 2023 OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR JORNADA DE BIENESTAR SOCIAL Y LABORAL PARA EMPLEADOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE GUATAPÉ S.A.S E.S.P.

66F8E7DD5C1CA55F3BD37E47BAA17045

| Rubro                                                      | Descripción                                                  |                                                                  | Valor Rubro   |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------|
| 2.1.2.02.02.008                                            | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION |                                                                  | 10.000.000,00 |
| CCPET01 - CPC V2.1 AC                                      | 83990                                                        | Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.   | 10.000.000,00 |
| CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA                                 | 1.0                                                          | ENTIDADES DIFERENTES A ENTIDADES TERRITORIALES - GESTION GENERAL | 10.000.000,00 |
| CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN                          | 1.3.3.4.21                                                   | R.B. VENTA DE BIENES Y SERVICIOS                                 | 10.000.000,00 |
| CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS | C                                                            | Con Situación de Fondos                                          | 10.000.000,00 |
| CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA                 | 120501                                                       | Ingresos sin destinación específica                              | 10.000.000,00 |
| CCPET90 - SERVICIOS PÚBLICOS                               | 70010123                                                     | Bienestar social Administrativo                                  | 2.811.480,00  |
|                                                            | 70020263                                                     | Bienestar social Acueducto                                       | 2.039.800,00  |
|                                                            | 70020267                                                     | Bienestar social Alcantarillado                                  | 2.039.800,00  |
|                                                            | 70020270                                                     | Bienestar social Aseo                                            | 3.108.920,00  |

Valor en letras:

DIEZ MILLONES DE PESOS M/L:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

| RETENCIONES                   |      |            |
|-------------------------------|------|------------|
| DESCRIPCIÓN                   | %    | VALOR      |
| Servicios Gnrales Declarantes | 4,00 | 400.000,00 |
| Ret Industria y Comercio      | 1,00 | 100.000,00 |
| Prohospital                   | 1,00 | 100.000,00 |

|                            |                   |               |
|----------------------------|-------------------|---------------|
| Total de la Presente Orden | Total Retenciones | Total a Pagar |
| 10.000.000,00              | 600.000,00        | 9.400.000,00  |

Gerente E.S.P. GUATAPE

Tecnica en Presupuesto y contabilidad





DOCUMENTO EQUIVALENTE  
A FACTURA

Código: CON-FR-32

Versión: 04

Página 1 de 1

FECHA: 20 de Diciembre del 2023

RAZON SOCIAL: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE GUATAPE S.A.S E.S.P

NIT: 811.037.130-1

DIRECCION: Carrera 28 N° 31-11

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: Wilson Uriel Jiménez Álzate

DIRECCION: Carrera 29 N° 25-12

TELEFONO: 3206325200

IDENTIFICACION: 98.512.482

N° PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL: 7906613071

CONCEPTO

VALOR

"CONTRATO DE PRESTACION DE  
SERVICIOS PARA REALIZAR  
JORNADA DE BIENESTAR SOCIAL Y  
LABORAL PARA EMPLEADOS DE LA  
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS  
DE GUATAPE".

N° UNIDADES

VALOR  
UNITARIO

TOTAL

1

\$ (10.00.000)

\$ (10.000.000)

TOTAL, A PAGAR: DIEZ MILLONES DE PESOS

FIRMA: 

Decreto 522/2003 ART 3

Elaboró: Lina Urrea  
Auxiliar Administrativa

Revisó: FEDERICO GIRALDO  
Gerente

Aprobó: FEDERICO GIRALDO  
FLOREZ  
Gerente

Fecha : 12/01/2022

|                                                                                                                                                       |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------|------|-----------------------------|---------------|------------|------|-------------------|--|--|
|                                                                      | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      | CÓDIGO: CON-FR-33 |  |  |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      | VERSIÓN: 01       |  |  |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      | PÁGINA: 1 DE 3    |  |  |
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            | No.  | 001               |  |  |
| 1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                        |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| Seleccione con una X el tipo de documento:                                                                                                            |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      | CONTRATO                    | X             | CONVENIO   |      |                   |  |  |
| NÚMERO DEL CONTRATO                                                                                                                                   | C-049-2023                                                                                       |                             | FECHA                     | 19               | Dic                                                          | 2023 | VALOR INICIAL               | \$            | 10.000.000 |      |                   |  |  |
| OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO                                                                                                                        |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR JORNADA DE BIENESTAR SOCIAL Y LABORAL PARA EMPLEADOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE GUATAPÉ |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN                                                                                                                 |                                                                                                  | FEDERICO GIRALDO FLOREZ     |                           |                  |                                                              |      | CÉDULA                      | 1.037.236.067 |            |      |                   |  |  |
| CARGO                                                                                                                                                 |                                                                                                  | GERENTE                     |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| CONTRATISTA                                                                                                                                           |                                                                                                  | WILSON URIEL JIMENEZ ALZATE |                           |                  |                                                              |      | CÉDULA O NIT                | 98.512.482    |            |      |                   |  |  |
| FECHA ELABORACIÓN DE INFORME                                                                                                                          | 20                                                                                               | Dic                         | 2023                      | PERÍODO DE COBRO | 19                                                           | Dic  | 2023                        | A             | 20         | Dic  | 2023              |  |  |
| 2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                  |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| REGISTRO PRESUPUESTAL:                                                                                                                                |                                                                                                  |                             |                           | No.              | 0329                                                         |      | FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL |               | 19         | Dic  | 2023              |  |  |
| FECHA DE INICIO<br>(Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)                                                                                 |                                                                                                  | 19                          | Dic                       | 2023             | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO                            |      |                             | 20            | Dic        | 2023 |                   |  |  |
| DURACIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                 |                                                                                                  | DOS (02) DIAS               |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| 2.1 PRÓRROGAS                                                                                                                                         |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS                                                                                      |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               | NO         |      |                   |  |  |
| CONTRATO ADICIONAL NÚMERO                                                                                                                             |                                                                                                  |                             |                           |                  | TIEMPO DIAS CALENDARIO                                       |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| 1                                                                                                                                                     |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| 2                                                                                                                                                     |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| 3                                                                                                                                                     |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA                                                                                                           |                                                                                                  |                             |                           |                  | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| 2.2 ADICIONES                                                                                                                                         |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO                                                                                        |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               | NO         |      |                   |  |  |
| CONTRATO ADICIONAL NÚMERO                                                                                                                             |                                                                                                  |                             | No. REGISTRO PRESUPUESTAL |                  | VALOR DE LA ADICIÓN                                          |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| 1                                                                                                                                                     |                                                                                                  |                             |                           |                  |                                                              |      |                             |               |            |      |                   |  |  |
| 2                                                                                                                                                     |                                                                                                  |                             |                           |                  | \$ -                                                         |      |                             |               |            |      |                   |  |  |



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE  
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE  
APOYO A LA GESTION**

CÓDIGO: CON-FR-33

VERSIÓN: 01

PÁGINA: 2 DE 3

VALOR TOTAL ADICIONES

VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO

(Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones)

**2.3 SUSPENSIONES**

A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO

NO

ACTA DE SUSPENSIÓN N°

TIEMPO ( N° de días de suspensión )

1

N/A

**3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$

10.000.000

VALOR TOTAL ADICIÓN

\$

-

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$

10.000.000

VALOR PAGO ANTICIPADO (Si aplica)

ACTA N° 01

\$

10.000.000

VALOR TOTAL EJECUTADO

\$

10.000.000

VALOR FALTANTE POR EJECUTAR

\$

-

**3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA**

TIPO DE CUENTA

AHORROS

NO.

64732491056

ENTIDAD  
BANCARIA

BANCOLOMBIA

**4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO**

**4.1 PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES**

El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

SI

N° Planilla

7906746357

**5. COMPONENTE TÉCNICO**

**5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO**

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA

PORCENTAJE DE AVANCE EN LA  
EJECUCIÓN DEL CONTRATO

100,00%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).



**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE  
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE  
APOYO A LA GESTION**

CÓDIGO: CON-FR-33

VERSIÓN: 01

PÁGINA: 3 DE 3

| No                                                                   | ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO                                                                                                                                                                                     | ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                    | 1. Se realizo Jornada de bienestar laboral para los empleados de la Empresa de Servicios Públicos de Guatapé S.A.S E.S.P.                                                                                                | Salida pedagógica de los Empleados de la empresa de servicios públicos la cual cuenta con entrada al sitio donde se realizara, seguro, servicio de alimentación, transporte, capacitación y recreación |
| 6. ANEXOS                                                            |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                          | Marque X                                                                                                                                                                                               |
| 1                                                                    | Informe de ejecución presentado por:                                                                                                                                                                                     | WILSON URIEL JIMENEZ ALZATE                                                                                                                                                                            |
| 2                                                                    | Cuenta de Cobro o Factura Número                                                                                                                                                                                         | 1                                                                                                                                                                                                      |
| 3                                                                    | Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad. | X                                                                                                                                                                                                      |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA<br>(Sólo aplica para prestación de servicios) |                                                                                                                                                                                                                          | NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN                                                                                                                                               |
| WILSON URIEL JIMENEZ ALZATE                                          |                                                                                                                                                                                                                          | FEDERICO GIRALDO FLOREZ                                                                                                                                                                                |
| Firma:                                                               |                                                                                                                                                                                                                          | Firma:                                                                                                                                                                                                 |
| Cédula No.                                                           | 98.512.482                                                                                                                                                                                                               | Cédula No.                                                                                                                                                                                             |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 98512482                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | WILSON URIEL JIMENEZ ALZATE JIMENEZ ALZATE     |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | GUATAPE DEPARTAMENTO:                          | ANTIOQUIA                 |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 29 # 30-42 INT 103 TELÉFONO:               | 8610491                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:               | 1 - CONTRATO LABORAL ACEC |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                      |
|--------------------------------|----------------|----------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7906613071     | TIPO DE PLANILLA:    |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: noviembre | PERIODO COTIZACIÓN   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2023      | SALUD:               |
| DÍAS DE MORA:                  | 0              |                      |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2023/12/05     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
|                                |                | 319437649            |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VSD | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |        |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|--------|--|------------|--------------|
|                       |        |                                         |        |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          | NOMBRE |  |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      |        |  | 1          | \$ 243.400   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |        |  | 1          | \$ 243.400   |
| SALUD                 |        |                                         |        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          | NOMBRE |  |            |              |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        |        |  | 1          | \$ 190.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |        |  | 1          | \$ 190.200   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          | NOMBRE |  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |        |  | 1          | \$ 15.900    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |        |  | 1          | \$ 15.900    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 449.500 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 449.500 |

Empresa: EMPRESA DE SERVICIOS

NIT: 811037130

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: JORNADALABORAL

Secuencia: AA

Número de cuenta a debitar: 64796081561

Fecha: 21-12-2023

Fecha de Generación: 21-12-2023

Hora: 12:37:19

Fecha de envío del pago: 21-12-2023

Impreso por: 1037236067fg

Fecha para Procesar el pago: 21-12-2023

|                                      |                                            |                                    |                                    |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 1          | Registros Procesados: 1                    | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$9,400,000.00 | Valor Registros Procesados: \$9,400,000.00 | Valor Registros Rechazados: \$0.00 | Valor Registros Pendientes: \$0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR        | ENTIDAD     | ESTADO                                         | FECHA APLICACIÓN |
|------------------|----------------|------------------------|---------------------|--------------|-------------|------------------------------------------------|------------------|
| 10517020626      | Ahorros        | 98512482               | Wilson Uriel Jimen  | 9,400,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 21-12-2023       |