



Bienvenido: Señor(a) KATHERINE TABARES GONZALEZ  
NIT 8000506037 - EMPOCABAL ESP- EICE

jueves 7 de marzo de 2024

## Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	MARIA EUNICE ZAPATA RODRIGUEZ - ACUERDO NELLY RODRIGUEZ MARIN	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550127500055968	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	7099009	Fecha de Creación	15/02/2024
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Uno
Fecha de Pago	15/02/2024	Hora de Pago	16:29
Total de Registros	1	Monto Total	\$ 500.000,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	\$ 500.000,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	\$ 500.000,00	Valor Pagos ACH	\$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	\$ 0,00	Valor Rechazados ACH	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	\$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	\$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	\$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	\$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	\$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	\$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Aplicado	\$ 500.000,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
25156500	MARIA EUNICE	800050603	Cuenta de Ahorros	488434239494	DAVIVIENDA	\$ 500.000,00	Pago Exitoso	



28

**EMPOCABAL E.S.P.E.I.C.E.**



**Registro de Ejecución Presupuestal - ( RP )**

Nit : 29,378,992

**RP : 240093**

Razón Social : RODRIGUEZ MARIN NELLY

CDP : 240040

Fecha : 02-feb.-2024

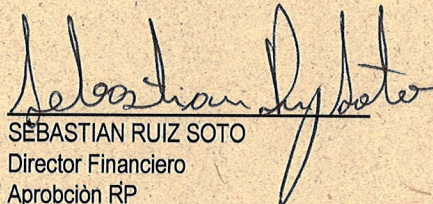
**Concepto o Descripción:**

PAGO FALLO DE TUTELA Y CUMPLIR SENTENCIA DEL 7 DE MAYO DEL 2021 PROFERIDA POR EL JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL Y EN SU LUGAR CONCEDER LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE PETICIÓN EN CONEXIDAD CON EL DERECHO A LA VIVIENDA DIGNA Y DIGNIDAD HUMANA AUTORIZADO POR EL GERENTE DE EMPOCABAL


Rubro	Descripción	Servicio	CPC	Valor
2.1.3.13.01.001	SENTENCIAS	C		250.000
2.1.3.13.01.001	SENTENCIAS	A		250.000

**Valor RP \$ : 500.000**

  
JHONATAN MORALES  
Elaboró Tecnico Presupuesto

  
SEBASTIAN RUIZ SOTO  
Director Financiero  
Aprobación RP



	<b>ORDEN DE PAGO</b>  Resolución No. 106 del 28 de enero del 2022	Código PAE-40-01-R02
		Fecha: 01/01/2023
		Versión 03

<b>FECHA DE SOLICITUD:</b>	02/02/2024
----------------------------	------------

<b>PAGO</b>	2
-------------	---

<b>SOLICITANTE:</b>	ANDRES FELIPE HERNANDEZ GONZALEZ
<b>DEPENDENCIA:</b>	ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
<b>OBJETO / DETALLE:</b>	FALLO DE TUTELA, CUMPLIR SENTENCIA DEL SIETE (7) MAYO DE 2021, PROFERIDA POR EL JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL Y EN SU LUGAR CONCEDER LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE PETICIÓN EN CONEXIDAD CON EL DERECHO A LA VIVIENDA DIGNA Y DIGNIDAD HUMANA
<b>PROVEEDOR:</b>	MARIA EUNICE ZAPATA RODRIGUEZ
<b>NIT / C.C</b>	25.156.500
<b>VALOR:</b>	\$500.000
<b>CUENTA BANCARIA:</b>	488434239494 AHORROS DAVIVIENDA

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
<b>NUMERO:</b>	240040	<b>FECHA:</b>	04/01/2024
<b>VALOR CDP:</b>	\$ 3.390.000	<b>SALDO:</b>	\$ 2.390.000

<b>RUBRO PRESUPUESTAL:</b>	SENTENCIAS JUDICIALES (100%)
----------------------------	------------------------------

<b>IMPUTACION PRESUPUESTAL:</b>	
---------------------------------	--

<b>SOPORTE DE PAGO:</b>	CUENTA DE COBRO
<b>EVIDENCIA:</b>	

SOLICITA:



ANDRES FELIPE HERNANDEZ  
GONZALEZ

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

AUTORIZA:



OSCAR JAVIER VASCO GIL

GERENTE