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

1.CONTRATO **0327-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL** **PSICÓLOGA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES
OK BASE

SUPERVISOR: **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO		19-05-25	
LIQUIDACION			

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:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	DR RODOLFO MIRANDA y DR DADELY MORALES MENDEZ	MARIA VICTORIA HERRERA ROA - Gerente

SOACHA, 09 MAYO 2025
CTO 0327 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 01

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2

DEBE A

MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL

CÉDULA NO. 1.024.502.104 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: ($2.623.810) DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA., PERIODO DE 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. **0327** /2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 055048847934727 DE BANCO DAVIVIENDA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 1072550811, FECHA DE PAGO 08 DE MAYO DE 2025.

MayraAlonso

MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL
CC. 1.024.502.104 DE BOGOTÁ
DIRECCIÓN: KR 4 # 10-70
TELÉFONO: 3214364074
CORREO: MAYRAALONSOB@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 09 DE MAYO 2025

NOMBRES Y APELLIDOS;	**MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL**
NUMERO CONTRATO:	**0227 DEL 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025**
FECHA DE EJECUCION:	**12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$26,600,000**
VALOR A COBRAR PERIODO :	**$ 2.623.810**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025 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	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PRACTICAS DE SALUD MENTAL CON NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS IE DE SOACHA.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N.A
2	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN NIÑOS,NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS IE.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZA LA ARCULACION CON LA I.E EDUARDO SANTOS PARA EMPEZARA BRINDAR LAS EDUCACIONES A LOS NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA I.E EDUARDO SANTOS,	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
3	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN NIÑOS,NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS IE.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N.A
4	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS DE GÉNERO EN NIÑOS,NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS IE.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N.A
5	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PRACTICAS DE LA SALUD MENTAL CON PADRES DE FAMILIA,CUIDADORES Y DOCENTES DE IE.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N.A
6	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PRACTICAS DE SALUD MENTAL CON NIÑOS Y NIÑAS DE LOS CDI Y HCB.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 8 ACCIONES DE EDUACION CON NIÑOS Y NIÑAS DE CDI HUELLITAS AMBIENTALES DE ACUERDO A CRONOGRAMA ESTABLECIDO.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
7	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PRACTICAS DE SALUD MENTAL CON CUIDADORES,DOCENTES Y/O PADRES DE FAMILIAS DE LOS CDI Y HCB.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N.A
8	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PRACTICAS DE SALUD MENTAL CON ADULTOS MAYORES DE LAS INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y/O GERIATRICOS.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ PRACTICAS EN EDUCACIÓN CON ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA SAN BERNARDINO.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
9	CONTINUAR CON LAS ZONAS DE ORIENTCACIÓN Y ESCUCHA COMUNITARIA Y LA APLICACIÓN DE LOS TAMIZAJES PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS EN SALUD MENTAL.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO ARTICULACIÓN CON LA LÍDER DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR PARA APERTURA DE CENTRO DE ESCUCHA PARA INICIO EN EL MES DE MAYO.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
10	CONTINUAR CON LAS ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR Y CENTROS DE ESCUCHA, APLICACIÓN DE TAMIZAJES PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS EN SALUD MENTAL.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO ARTICULACION CON LAS DIRECTIVAS DE LA I.E EDUARDO SANTOS PARA DAR CONTINUIDAD AL PROCESO QUE SE ESTA LLEVANDO A CABO DESDE EL 2024.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
11	IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA GATEKEEPERS EN LOS ENTORNOS COMUNITARIOS, BASADOS EN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZA SOCIALIACION AL CENTRO VIDA Y SUS USUARIOS SOBRE LA ESTRATEGIA A IMPLEMENTAR Y COMO SERA SU FUNCIONAMIENTO.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
12	IMPLEMENTACIÓN DE LAS ZONAS DE ORIENTACIÓN UNIVERSITARIA, APLICACIÓN DE TAMIZAJES PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS EN SALUD MENTAL.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N.A
13	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A INDIVIDUOS Y FAMILIAS CON PRIORIDAD EN EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EN SALUD MENTAL.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N.A
14	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS, GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ LA DIGITACIÓN Y ENTREGA DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DEL MES DE ABRIL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN LAS DIFERENTES COMUNAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
15	REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS POR EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
16	REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE.	PARA EL MES DE ABRIL, SE REALIZO LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
17	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ÉSTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, Y LA REFERENTE DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1649 DE 2025.	SE REALIZÓ PROCESO DE VALIDACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS POR DEL ENLACE OPERATIVO, POR EL APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DE CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1649 DE 2025	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
18	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.	LOS IMPLEMENTOS QUE ME FUERON ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO SE ENCUENTRAN EN USO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
19	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ EL AVANCE DEL INFORME FINAL CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
20	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw
21	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N.A
22	OTRAS ACTIVIDADES	PARA EL EL MES DE ABRIL ASISTI A LA REUNION DE INDUCCION 2/4/25, CONGRESO DE SALUD PUBLICA 4/4/25, ASISTENCIA TECNICA CON EQUIPO APS 10/4/25, ASISTENCIA TECNICA CON EL EJE DE SALUD MENTAL 15/4/25 Y A LA CAPACITACION VIRTUAL DE TRANSTORNOS MENTALES Y PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS CON SS DE CUNDINAMARCA.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OERUgQKM6qposSdIVNYShE8fysTpSRaw

MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL
CC. 1.024,502,104 DE BOGOTÁ
CARGO: PSICOLOGA
TELÉFONO: 3214364074
MAYRAALONSOR@GMAIL.COM

MONICA TATIANA LEÓN GONZÁLEZ
ENLACE OPERATIVO PIC

KATHERINE ARIZA HERRERA
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0327/2025

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 12 DE ABRIL 2025 AL 31 DE OCTUBRE 2025

NOMBRE: MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025 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 2025

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 3º. Parágrafo 4º., 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 articulo 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
178.000	227.800	34.700	440.500

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 minima 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: MayraAlonso

Nombre: MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL

C.C. 1.024.502.104

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-08, 08:58:37 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072550811 **Referencia pago(PIN)** 8823132493

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202504

Cliente:

PAGADA 2025-05-08 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL				
Documento	CC 1024502104	**Dirección**	CR 3D #12 - 32		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214364074		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024502104		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ALONSO BERNAL MAYRA ALEXANDRA	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
R															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0%	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

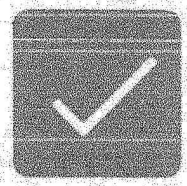
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

← Comprobante de pago

Nequi

¡Pago exitoso!



Pago en	Sistema Integrado Multiple De Pagos
¿Cuánto?	$ 441.700,00
Fecha	08 de mayo de 2025 a las 07:44 p. m.
Referencia	M16687285

VIGILADO

Bogotá, Mayo / 16 de 2025

Señor (a): MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL
CC. 1024502104
CR 4 10 70
SOACHA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Noviembre / 1 de 2024, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. 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. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

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 y 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.

DAVIVIENDA

[redacted]

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOACHA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

16/05/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL** con **Cédula de Ciudadanía** número **1024502104**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488447934727**
Fecha de apertura	**28/09/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Mayra Alexandra

Apellidos: Abaco Bornal

Documento de identidad: CC No 1024502104

Fecha de nacimiento: Día 16 Mes 03 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador

Julio César Peñaloza

ACTA DE INICIO							
Datos Generales	CONTRATO	X	CONVENIO		ACUERDO MARCO	No.	CPS 0327- 2025
	Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
Contratista	MAYRA ALEJANDRA ALONSO BERNAL						
Identificación (CC – NIT)	1024502104						
Representante Legal	N/A						
Supervisor del Contrato	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ						
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN AREAS DE LA SALUD						
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato						
Lugar	Soacha, Cundinamarca						
1. DATOS DEL CONTRATO							
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025						
Fecha Contrato	10 DE ABRIL DE 2025	Fecha Registro Presupuestal	10 DE ABRIL DE 2025	Fecha Aprobación Garantía Única	N/A		

2. PLAZOS A TENER EN CUENTA		
PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHAS	
	Inicio	Terminación
Plazo de ejecución del contrato	12 DE ABRIL DE 2025	31 DE OCTUBRE DE 2025

3. VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES
A cargo del supervisor y/o apoyo a la supervisión, así como el cumplimento de obligación contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción.
PARA CONSTANCIA SE FIRMA

EL SUPERVISOR	EL CONTRATISTA
MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN AREAS DE LA SALUD	Mayra Alonso MAYRA ALEJANDRA ALONSO BERNAL CC 1024502104
EL SUPERVISOR N/A SUPERVISOR CARGO	

Proyectó: Y. Cathirine Ditta Morato – Abogado Contratista
Revisó: Jesús Eduardo Alfonso González – Asesor Oficina Jurídica

Revisó: Jesús Eduardo Alfonso González – Asesor Oficina Jurídica

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza

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) **MAYRA ALEJANDRA ALONSO BERNAL**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.024.502.104 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 327-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2028".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1649, y remitió el valor global para la factura del mes de ABRIL de 2025 por valor total de **$383.353.258**. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 05 de mayo de 2025), corresponde al perfil de PSICÓLOGO la suma de **$2.623.810;** para el período **DEL 12 DE ABRIL DEL 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025**, 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, mayo 19 de 2025.

MONICA TATIANA LEÓN GONZALEZ
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 César Peñaloza	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 JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MAYRA ALEJANDRA ALONSO BERNAL,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.024.502.104, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **327 -2025** las actividades realizadas en el período DEL 12 DE ABRIL DEL 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 69% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$2.623.810**

Soacha, 19 de mayo 2025

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTIÓN JURIDICA SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	**Formato:** **INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL**	CODIGO: A-JURCON-F 002 VERSION: 01 FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	MAYO 19 2025
CONTRATO No.	327 -2025
CONTRATISTA	**MAYRA ALEJANDRA ALONSO BERNAL**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.024.502.104
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2028
FECHA DE INICIO	4/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	10/31/2025
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 OCTUBRE DE 2025
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$26.600.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$26.600.000
PERIODO FACTURADO	DEL 12 DE ABRIL DEL 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025
VALOR A GIRAR	$2.623.810
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.

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**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 JURIDICA		**VERSION: 01**
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1072550811 pagada el 5/8/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 69% de las actividades correspondientes a la meta de mes de ABRIL - 2025 que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Tatiana León González y Apoyo Enlace Operativo Katherine Ariza Herrera, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes Abril/2025 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán -- líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha, valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	1072550811
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$26.600.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$2.623.810
	SALDO POR EJECUTAR	$23.976.190
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD**	
FIRMA SUPERVISOR		

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	20 DE MAYO DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	MAYRA ALEJANDRA ALONSO BERNAL
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2028
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn de 0.5 máximo**

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades,según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0,4	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0,2	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, ,	0,2	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0,4	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de	0,2	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

	2025		
6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	0,4	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,2	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0,2	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0,2	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,3	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		SATISFACTORIO	
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

MAYRA ALEJANDRA ALONSO BERNAL

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 16975

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 22/05/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1024502104 - MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL
Proveedor: 1024502104 - MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL
Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS
Disponibilidad: 665 **Compromiso:** 829 **Obligación:** 1013
Factura: DS0000010687 **Fecha:** 22/05/2025 **Plazo:**
Valor: $2,597,572
Valor en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011322)
Detalle compromiso: Contrato No. 0327 Pago servicios profesionales como psicologo según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
Detalle comprobante: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 327

CONCEPTOS

Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
124	73130210 - HONORARIOS - PIC			Debito	$2,623,810.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$2,623,810.00		Credito	$26,238.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/05/2025	$2,597,572.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

OBLIGACION
1013

Estado: Confirmado
Fecha: 22/05/2025 11:57:36 AM
CDP: 665
RP: 829
Tercero: 1024502104 - MAYRA ALEXANDRA ALONSO BERNAL
Documento: 00000000011322
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 327

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$2,623,810.00	$0.00	$0.00	$2,623,810.00
			Total Obligacion :	**$2,623,810.00**			**$2,623,810.00**

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

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : martes, 27 mayo 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000018456

Consecutivo :	000000000018456	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/05/2025 8:54:28 a. m.	Valor :	$ 2.597.572,00
Beneficiario	1024502104 ALONSO BERNAL MAYRA ALEXANDRA		
Detalle :	PRESTACION DE SERVICIOS SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025PAGO ABRILCONTRATO 0327	*Numero Nota:*	16975
Valor en Letras	DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 05/27/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1024502104	11100630	$ 0,00	$ 2.597.572,00
SERVICIOS CUENTA 21010108	1024502104	24010108	$ 2.597.572,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010687	$ 2.597.572,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
994	20250527	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 2.623.810,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

27/5/2025 - 7:55

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	PAGOS ABRIL PIC
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	23/05/2025
Hora del Pago	12:54

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1024502104	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488447934727	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.597.572,00	**Estado**	Pago Exitoso