	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 **0350-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA** **TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO		OK Case
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		

SUPERVISOR: **DRA: MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION		19-05-20	
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

729

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	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

SOACHA, 02 DE MAYO 2025
CTO 0350 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 01

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

DEBE A

MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA
Cedula No. 53891012 DE SOACHA

LA SUMA DE: ($2.400.000) DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS. M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025SUSCRITO 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 2025 SEGÚN CONTRATO NO.0350/2025

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 525-714066-08 DE BANCO BANCOLOMBIA.

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO.8386088592, FECHA DE PAGO 28 DE ABRIL DE 2025.

Monica E Gomez R.

MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA
CC. 53891012 DE SOACHA
DIRECCIÓN: CALLE 26 # 11- 17
TELÉFONO: 3204830686
CORREO: MONICAEMILCEGOMEZR@GMAIL.COM

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0350 de 2025

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

NOMBRE: MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025SUSCRITO 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 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
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 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: _____

Nombre: MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA

C.C. 53891012 De Soacha

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 02 DE MAYO DEL 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA
NUMERO CONTRATO:	0350 DEL 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 12 DE ABRIL AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025
FECHA DE EJECUCION:	DEL12 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 16.800.000,00
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 2.400.000,00

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025SUSCRITO 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	CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA A TRAVÉS DE PLATAFORMA SURVEY123 PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y MITIGACIÓN DE RIESGOS.	EN EL MES DE ABRIL SE REALIZA EN LA COMUNA 1 BARRIO COMPARATIR 34 CARACTERIZACIONES EN TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA LAS CUALES SE REGISTRARON EN EL APLICATIVO SURVER 123.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1649 CARPETA1: 1 PDF, DRIVE:https://drive.google.com/drive/folders/1q9qlRy83clJPXtJj6bb5huMPop-LarWL APLICATIVO SURVEY.
2	CANALIZAR A SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN TRABAJADORA DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA SEGÚN LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS.	PARA EL MES DE ABRIL, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
3	VERIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD A TRABAJADORES INFORMALES (MEDIANTE CHECK LIST) DE PLAZAS DE MERCADO, ZONAS DE COMERCIO, UNIDADES DE TRABAJO AGRÍCOLAS, O DEMÁS GRUPOS PRIORIZADOS POR MUNICIPIO Y REALIZAR RESPECTIVA SENSIBILIZACIÓN, DURANTE EL DESARROLLO DE SU OFICIO.	PARA EL MES DE ABRIL, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
4	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PLAN DE EMERGENCIAS Y REQUISITOS NECESARIOS PARA ATENCIÓN DE ESTE EN LAS IE.	EN EL MES DE ABRIL SE REALIZA EN LA COMUNA 1 BARRIO COMPARTIR SE REALIZARON 24 ACCIONES PARA UN TOTAL DE336 PERSONAS ABORDADAS EN EDUCACION EN PLAN DE EMERGENCIA EN LA I.E. CDI COMPARTIR	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1649 CARPETA1: 1 PDF, DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/155ILb8Bn7GYnuAMQJTxZ03hS-8GPmb,ACTA/ACCIONES COLECTIVAS LISTADOS
5	SENSIBILIZAR A LOS EMPLEADORES, PADRES, COMUNIDAD EDUCATIVA SOBRE LA PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO PROTEGIDO.	PARA EL MES DE ABRIL, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
6	SENSIBILIZAR A LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA QUE SE ENCUENTRAN VINCULADOS EN ACTIVIDADES DE MINERÍA U OTROS PROCESOS PRODUCTIVOS ILEGALES SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO A LOS QUE SE ENCUENTRAN EXPUESTOS POR SU ACTIVIDAD LABORAL Y LOS MECANISMOS DE PREVENCIÓN.	EN EL MES DE ABRIL SE REALIZA EN LA VEREDA PANAMA: SE REALIZA 1. SENCIBILIZACION FACTORES DE RIESGO A LOS QUE SE ENCUENTRAN EXPUESTOS POR SU ACTIVIDAD LABORAL Y LOS MECANISMOS DE PREVENCIÓN. A LA RECUPERADORA DE MADERAS LOS ANDES S.A.S.CARBONERA	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1649 CARPETA1: 1 PDF, DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1upSGeZmP88662aH3ov2i9clRNJjkE4Ow. ACTA
7	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS LABORALES.	EN EL MES DE ABRIL SE REALIZA EN LA COMUNA 1 SE REALIZARON 22 EN FERIA DE SERVICIOS PARQUE CUBA Y, 3 ACCIONES COLECTIVAS EN ASAMBLEA DE LIDERES COMUNITARIOS.PARA UN TOTAL DE 24 ACCIONES COLECTIVASY PERSONAS ABORDADAS 350. EN EDUCACION EN PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS LABORALES.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1649 CARPETA1: 1 PDF, DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1AV2C3pYuQAJVXVNa4X5P2eWMLirk7B6a1/ACTA
8	DESARROLLAR JORNADA DE EDUCACIÓN A TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA IDENTIFICADOS CON EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS CANCERIGENAS (TALLERES DE MANTENIMIENTO DE FRENOS, CONSTRUCCIÓN, SALONES DE BELLEZA, MINAS Y CANTERAS, ENTRE OTROS.	EN EL MES DE ABRIL SE REALIZA EN LA VEREDA PANAMA 1 INTERVENCION EN RECICLADORAS JORNADA DE EDUCACION EN SUSTANCIAS CANCERIGENAS.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1649 CARPETA1: 1 PDF, DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/16fKUgbMJJxAcyJBMIWZ1IuYl&w6UV8mo1ACTA
9	DIFUNDIR INFORMACIÓN EN SALAS DE ESPERA Y OTROS ESPACIOS DE LAS IPS DEL MUNICIPIO, SOBRE DERECHO A LA ATENCIÓN EN SALUD POR ACCIDENTES RELACIONADOS CON EL TRABAJO A LA POBLACIÓN EN GENERAL.	PARA EL MES DE ABRIL, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
10	APOYAR ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN RESPECTO DE LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES EN LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA EN EL MARCO DE LA LEY 1562 DE 2012.	EN EL MES DE ABRIL SE REALIZA EN LA COMUNA 1 BARRIO COMPARTIR 4 ACCIONES CON ABORDAJE DE 56 PERSONAS Y 2 ACCIONES COLECTIVAS EN SALON COMUNAL SAN FERNANDO CON 28 PERSONAS ABORDADAS TOTAL DE 6 ACCIONES COLECTIVAS 84 PERSONA EN PREVENCION DE RIESGOS LABORALES.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1649 CARPETA1: 1 PDF, DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1RYf5MSdRwCKXvBd7wWvtItJSOtGBD64A
11	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS, GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD.	SE REALIZÓ LA DIGITACIÓN Y ENTREGA DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DEL MES DE ABRIL DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR LA COMUNA1	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1649 CARPETA1: 1.PDF_ DRIVE BASE GENERAL ACCIONES COLECTIVAS: https://drive.google.com/drive/folders/1yYxwEDWbZD9IHcn_NDSQhHnIIHHIHvh
12	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.	SE REALIZÓ ENTREGA A RESPONSABLE DE APOYO ENLACE OPERATIVO DE PIC, MEDIO MAGNETICO Y FISICO DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1649 CARPETA1: 1 PDF, DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1Y9SZ2a2UpNEv1JPKTm1GqCsxLTB95BC
13	REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE.	SE REALIZÓ ENTREGA A RESPONSABLE DE REFERENTE Y APOYO ENLACE OPERATIVO DE PIC, MEDIO MAGNETICO Y FISICO DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1649 CARPETA1: 1 PDF, DRIVE: https://drive.google.com/drive/folders/1Y9SZ2a2UpNEv1JPKTm1GqCsxLTB95BC

14	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 REALIZA ENTREGA DE PARA EL MES DE ABRIL. SE REALIZARON 36 CARACTERIZACIONES DE UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL EN APLICATIVO SURVEY;SE REALIZA EN LA COMUNA 1 BARRIO COMPARTIR SE REALIZARON 24 ACCIONES PARA UN TOTAL DE 336 PERSONAS ABORDADAS EN EDUCACION EN PLAN DE EMERGENCIA EN LA I.E. CDI COMPARTIR:EN EL MES DE ABRIL SE REALIZA EN LA VEREDA PANAMA; SE REALIZA 1. SENCIBILIZACION FACTORES DE RIESGO A LOS QUE SE ENCUENTRAN EXPUESTOS POR SU ACTIVIDAD LABORAL Y LOS MECANISMOS DE PREVENCIÓN. A LA RECUPERADORA DE MADERAS LOS ANDES S.A.S.CARBONERA; EN EL MES DE ABRIL SE REALIZA EN LA COMUNA 1 SE REALIZARON 22 EN FERIA DE SERVICIOS PARQUE CUBA Y 3 ACCIONES COLECTIVAS EN ASAMBLEA DE LIDERES COMUNITARIOS.PARA UN TOTAL DE 25 ACCIONES COLECTIVASY PERSONAS ABORDADAS 350. EN EDUCACION EN PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS LABORALES; EN EL MES DE ABRIL SE REALIZA EN LA VEREDA PANAMA 1 INTERVENCION EN RECICLADORAS JORNADA DE EDUCACION EN SUSTANCIAS CANCERIGENAS;EN EL MES DE ABRIL SE REALIZA EN LA COMUNA 1 BARRIO COMPARTIR 4 ACCIONES CON ABORDAJE DE 56 PERSONAS Y 2 ACCIONES COLECTIVAS EN SALON COMUNAL SAN FERNANDO CON 28 PERSONAS ABORDADAS TOTAL6 ACCIONES COLECTIVAS ABORDADASPERSONAS 84 EN PREVENCION DE RIESGOS LABORALES.	EJECUTADO	SOPORTE MAGNÉTICO Y/O FÍSICO CARPETA EN DRIVE14) 14) 1764_SALUD_OCUP_GOMEZ RIVERA MONICA EMILCE MES ABRIL; https://drive.google.com/drive/folders/1Y95Z7a2UpNEv1JPKT7n1gqCsxLTB95BC
15	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 ABRIL, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD DE ENTREGA DE CARNET Y CHAQUETA.	EJECUTADO	N/A
16	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, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
17	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 REALIZO ENTREGA INFORMACIÓN DE CARACTERIZACION DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA A TRAVÉS DE PLATAFORMA SURVEY123, FORMATOS DE ACCCIONES COLECTIVAS Y ACTAS SEGÚN ACTIVIDADES EJECUTADAS.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°1649 2025 CARPETA 1: 1.PDF CARPETA 1: https://drive.google.com/drive/folders/1Y95Z7a2UpNEv1JPKT7n1gqCsxLTB95BC
18	18. REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO ENTREGA DE FICHA METODOLOGÍCA TEMA DERECHO A LA ATENCIÓN EN SALUD POR ACCIDENTES RELACIONADOS CON EL TRABAJO	EJECUTADO	CARPETA 1: 1.PDF CARPETA 1: 1.PDF FICHA 18 METODOLOGICA OBLIGACION .https://drive.google.com/drive/folders/1FN145-v_UQzbLqTmcg-MWjECgbo76xF

MÓNICA EMILCE GÓMEZ RIVERA
CC: 53891012 DE SOACHA
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono: 3204830686
Correo: monicaemilcegomezr@gmail.com

TATIANA LEON
ENLACE OPERATIVO PIC

KATHERINE ARIZA HERRERA
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA
No. Identificación: CC53891012
Dirección: CALLE 2611-17
Telefono: 3204830686
Correo: monicaemilcegomezr@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8386088592

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA
Tipo y número de identificación	CC53891012
Número de planilla	8386088592
Fecha pago	2025-04-28
Número de autorización pago	1000000011
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2025
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

8386088592

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 53891012
APELLIDOS Y NOMBRES: MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben 'Salvo buen cobro' de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0026103 - A9WX7131 TIs
FTx29/04/25 09:06H.NO261 Centro Cen
202504 03 Mi Planilla
PLANILLA No.0000083860868592
Identificacion53891012
VALOR PLANILLA:440,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:440,500.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Este carne es valido en Colombia.
Sera exigido para entrar a zonas de riesgo.

Conservelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunacion o profilaxis, solicite su transcripcion en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Monica Emilce

Apellidos: Gomez Livea

Documento de identidad: C.C. ✓ C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Numero de documento: 53891012

Fecha de nacimiento: Dia 11 Mes 02 Año 1981

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Unica			
Fiebre Amarilla	Unica			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4	10-3-25	2333	0438 Astris
	5	10 B 26		
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual	15/04/25	Vacunas	Paola Andrea Correa
	Anual			AUX. ENFERMERIA VACUNADORA
Covid 19	1ª			C.C. 52317005
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampion - Rubeola	Unica			
Fiebre Amarilla	Unica	9/03/2025	Bramca	24
Toxoide Tetanico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: MONICA

Apellidos: GOMEZ RIVERA

Documento de identidad: CC X CE PA CD SC PE PEP DE

Número de documento: 53891012

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 02 Año 1981

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) **MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 53.891.012 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 350-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 .".

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 TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL la suma de **$2.400.000;** para el período **DEL 12 DE ABRIL DE 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) **MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 53.891.012, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **350 - 2025** las actividades realizadas en el período DEL 12 DE ABRIL DE 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 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$2.400.000**

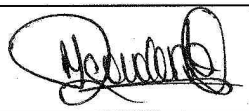
Soacha, 19 de mayo 2025

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

FECHA DE ELABORACIÓN	MAYO 19 2025
CONTRATO No.	350 -2025
CONTRATISTA	**MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	53.891.012
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 .
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	$16.800.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$16.800.000
PERIODO FACTURADO	DEL 12 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025
VALOR A GIRAR	$2.400.000
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.

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° 8386088592 pagada el 4/20/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% 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:	8386088592
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$16.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$2.400.000
	SALDO POR EJECUTAR	$14.400.000
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	MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 .
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	0,5	
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.	0,3	
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,,, ,	0,3	
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.		

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

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**	

5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0,3	
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.	0,3	
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)	0,3	
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.	0,3	
TOTAL = **Sumatoria de los parámetros evaluados**		3,5	
% 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%			

MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 16968

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 22/05/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 53891012 - MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA
Proveedor: 53891012 - MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 660 **Compromiso:** 729 **Obligación:** 1006
Factura: DS0000010680 **Fecha:** 22/05/2025 **Plazo:**
Valor: $2,376,000
Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011315)
Detalle compromiso: Contrato No. 0350 Pago servicio como técnico salud ocupacional según contrato interadministraivo No. 1649 de 2025 PIC
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 350

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
124	73130210 - HONORARIOS - PIC			Debito	$2,400,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$2,400,000.00		Credito	$24,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/05/2025	$2,376,000.00

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
1006

Estado: Confirmado
Fecha: 22/05/2025 11:46:27 AM
CDP: 660
RP: 729
Tercero: 53891012 - MONICA EMILCE GOMEZ RIVERA
Documento: 00000000011315
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 350

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	$2,400,000.00	$0.00	$0.00	$2,400,000.00
			Total Obligacion :	**$2,400,000.00**			**$2,400,000.00**

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

DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL 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 : 000000000018489

Consecutivo :	000000000018489	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/05/2025 9:19:21 a. m.	Valor :	$ 2.376.000,00
Beneficiario	53891012 GOMEZ RIVERA MONICA EMILCE		
Detalle :	PRESTACION DE SERVICIO PIC CONV 1649-2025 CTO 350 ABRIL 2025	*Numero Nota:*	16968
Valor en Letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL 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	53891012	11100630	$ 0,00	$ 2.376.000,00
SERVICIOS TECNICOS	53891012	24905501	$ 2.376.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010680	$ 2.376.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1027	20250527	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 2.400.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

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	53891012	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	52571406608	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.376.000,00	**Estado**	Pago Exitoso