E.S.E. Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO **0443-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO** **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

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 GBE

SUPERVISOR: **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

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

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

875

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 Ävila - Referente Gestión Documental	DR RODOLFO MIRANDA y DR DADELY MORALES MENDEZ	MARIA VICTORIA HERRERA ROA - Gerente

SOACHA, 11 DE MAYO 2025
CTO 0443 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 01

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

DEBE A

ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO

CÉDULA NO. 1030598973 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: ($1.980.000) UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 24 AL 30 DE ABRIL DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. **0443**/025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 67357978243 DE BANCO BANCOLOMBIA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 8823136312, FECHA DE PAGO 10 DE MAYO DE 2025.

ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO
CC. 1030598973 DE BOGOTÁ
DIRECCIÓN: KR 19 A 1 175
TELÉFONO: 3042525202
CORREO: ALEJITAAF@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 11 DE MAYO 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO**
NUMERO CONTRATO:	**0443 DEL 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**24 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025**
FECHA DE EJECUCION:	**24 DE ABRIL 2025 HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 16,800,000**
VALOR A COBRAR PERIODO :	**$ 1,980,000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMADEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	APOYAR LA EJECUCION DE LOS MONITOREOS, MEDIDAS PREVENTIVAS Y CERCO EPIDEMIOLOGICO DE EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9Vrnx1izTtdTz7o
2	APOYAR A LAS JORNADAS DE VACUNACION CONVOCADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y/O POR LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ APOYO EN 3 JORNADAS DE VACUNACION, 26/04/2025 SALON COMUNAL EL ALTICO, 26/04/2025 JORNADA BARRIO PRADERA, 27/04/2025 JORNADA PARQUE CUBA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9Vrnx1izTtdTz7o
3	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACION EN TUBERCULOSIS Y HANSEN, EN POBLACION CON ENFOQUE DIFERENCIAL (LGBTIQ+- AFRO-INDIGENA), ORIENTADAS AL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE LA ENFERMEDA, LA BUSQUEDA DE ATENCION OPORTUNAY EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9Vrnx1izTtdTz7o
4	REALIZAR EDUCACION PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO- PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS-INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (TB- IRA) CON ADULTOS MAYORES.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9Vrnx1izTtdTz7o

5	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACION PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES, IDENTIFICACION TEMPRANA DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, AUTOCUIDADO- PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB- IRA EN LA POBLACION GENERAL.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 23 ACCIONES COLECTIVAS DE EDUCACION PARA POBLACION GENERAL EN EL COLEGIO GABRIEL GARCIA MARQUEZ JORNADA TARDE EL DIA 28/04/2025	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9Vrnx1izTtdTz7o
6	REALIZAR TAMIZAJE- VALORACION INTEGRAL A TRAVES DE LA FICHA DE ATENCION INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA- AIEPI- COMUNITARIA REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE MANERA FISICA Y DIGITALDE FORMA OPORTUNA, CON CALIDAD EN LA TOMA Y REGISTRO DE LA INFORMACION.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 40 TAMIZAJES AIEPI EN EL COLEGIO GABRIEL GARCIA MARQUEZ JT EL DIA 28/04/2025	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9Vrnx1izTtdTz7o
7	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FISICO 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 DILIGENCIAMIENTO FISICO Y DIGITAL DE 23 ACCIONES COLECTIVAS.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9
8	REALIZAR ENTREGA DE INFORMACION EN UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ ENTREGA DE INFORMACION DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9
9	REALIZAR 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 REALIZÓ CUENTA DE COBRO EL DIA 8/05/2025	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9
10	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS, ESTAS SERAN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO Y LA REFERENTE DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRAMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1649 DE 2025	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ INFORME DE ACTIVIDADES EL DIA 8/05/2025	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9Vrnx1izTtdTz7o
11	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMEDICOS, CHAQUETA, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PERDIDA Y/O DAÑOS DE LOS MISMOS DEBERA RESPONDER POR LOS MISMOS.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE REALIZA LA ENTREGA DE BIOMEDICOS YA QUE SE REALIZARA AL TERMINAR CONTRATO	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9Vrnx1izTtdTz7o
12	AL FINALIZAR LA EJECUCION DEL CONTRATO, DEBERA ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCION DE ACUERDO CON LA LINEA TECNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE REALIZA LA ENTREGA DE INFORME FINAL YA QUE SE REALIZARA AL TERMINAR CONTRATO	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9Vrnx1izTtdTz7o

13	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ DILIGENCIAMIENTO FISICO Y DIGITAL DE 23 ACCIONES COLECTIVAS Y 40 AIEPIS	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9Vrnx1izTtdTz7o
14	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLOGICA DE PLANEACION DE LAS ACTIVIDADES, DE INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ FICHA METODOLOGICA HABITOS SALUDABLES ENTORNO EDUCATIVO	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CARPETA ABRIL https://drive.google.com/drive/folders/1o6SODFPJJJg-UCrMM9

ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO
CC 1030598973 DE BOGOTA
TELEFONO: 3042525202
EMAIL: alejitaaf@hotmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

MONICA TATIANA LEON GONZALEZ
ENLACE OPERATIVO PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0443/2025

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 24 DE ABRIL 2025 AL 31 DE OCTUBRE 2025

NOMBRE: ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 soporte 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 soporte 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: E Rica Agudelo

Nombre: Erika Alexandra Agudelo Franco

C.C.1030598973 btá

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-10, 01:38:18 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072596886 **Referencia pago(PIN)** 882316312

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202504

Cliente:

PAGADA 2025-05-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO				
Documento	CC 1030598973	**Dirección**	CR 20 #23 B - 43 SUR SAN NICOLAS		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5757441		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1030598973						Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	AGUDELO FRANCO ERIKA 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
X															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$1	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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR 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

Bancolombia

Comprobante en línea

10 May 2025 10:48:37

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1472070452

Comercio
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Referencia 1
02

Fecha
10 May 2025 10:48:37

Referencia 2
900097333

Número de factura
174689200953505

Referencia 3
6311

Descripción del pago
Pago PSE.
Ref:8823136312-202504-578171.
idTrans:578171

Valor del Pago
$440,500

Número de comprobante
TR1046590452

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8243**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado
Bancario

Martes, 6 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO identificado(a) con CC 1030598973, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	67357978243	2010/04/07	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1030598973
NOMBRES	ERIKA ALEXANDRA
APELLIDOS	AGUDELO FRANCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	02/10/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/13/2025 07:56:58	**Estación de origen:**	2803:1800:1322:ddb1:fc9d:84b2:503b:d8be

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada

NOMBRE	CEDULA	FECHA DE INICIO
MAYERLY KATHERINE SUA ROMERO	1073695066	16-04-2025
WILMER ENRIQUE MORENO	1073685123	12-04-2025
DEISY HERRERA	1020769821	12-04-2025
RUDDY PINEDA BARCO	1030663714	12-04-2025
ERIKA AGUDELO FRANCO	1030598973	23-04-2025
INGRID CATALINA REYES TELLEZ	1012449020	16-04-2025
VERONICA GUZMAN MONTILLA	1073718485	12-04-2025
MARIA CATERIN GONZALEZ	1012383237	12-04-2025
DIEGO GUTIERREZ	1030553670	12-04-2025
CHRISTIAM STEVEN CASTELLANOS	1024584050	12-04-2025
YARLEDYS TOVAR MENECE	1024475693	12-04-2025
LUISA FERNANDA TORRES GALLEGO	1120383285	28-04-2025
NORA VIVIANA GUTIERREZ	53003511	12-04-2025
JHEISON JAIR MORALES	11205345	12-04-2025
RICHARD CHINGAL LEAL	79472804	12-04-2025
MARISOL GUTIERREZ GOMEZ	52769098	28-04-2025
FERNANDO MOQUE RODRIGUEZ	1022414907	12-04-2025
MONICA ANDREA MONTAÑEZ	1057577775	12-04-2025
LUZ MIRIAN NIÑO	52878741	12-04-2025
LUIS ALBERTO MARTINEZ ENCISO	1016006336	12-04-2025
LUIS POLANCO DELGADO	1022423047	12-04-2025
LUIS FELIPE CABALLERO ZABALA	79215553	12-04-2025
DIANA MABEL RICAURTE	1057573018	16-04-2025
LAURA TROMPA	52427782	23-04-2025
LUZ MIREYA MELO	52158395	12-04-2025
RUBY STELLA TINTIN	1024583750	12-04-2025

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 4b5e7691-1b31-4599-9c51-013db9d1ba76

Nombres y apellidos / Full name

ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 3 0 5 9 8 9 7 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3108714715

Correo electrónico / e-mail

NOTIENE@GMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Dia / Day	Mes / Month	Año / Year				
Fiebre amarilla	Primera dosis	14	01	2013	Stamaril	121VFC007Z01/14	GRUPO EXTRAMURAL - ENGATIVA	
TdaP Acelular Gestantes	Anual	7	10	2016		AC37B165AB	SOACHA NUESTRA IPS	
Hepatitis B Adultos particular	Primera	5	9	2017		1434033	SOACHA IPS CAFAM	DIANA ESMERALDA ROLDAN JIMENEZ
Sarampión - Rubéola	Adicional	11	11	2018		0128W1300Z	SOACHA ESE HOSPITAL MARIO GAIT	CRISTY DAYANNE LOPEZ PACHECO L
TD Adulto	Cuarta	6	5	2020		2338X004AE	SOACHA ASISTIR SALUD LTDA	Laura Marcela Jiménez Villalo
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	16	6	2020		V50220014	SOACHA ASISTIR SALUD LTDA	Laura Marcela Jiménez Villalo
COVID MODERNA	Segunda	28	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940068	SOACHA ESE MUNICIPAL SEDE SAN MARCOS	CARLOS ENRIQUE RAMIREZ GONZALEZ
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	29	7	2022	PFIZER	PCA0070	SOACHA ESE MUNICIPAL SEDE SAN MARCOS	JOHANNA MILENA GOMEZ MOLINA

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

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) **ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.030.598.973 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 443-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de **$1.980.000;** para el período **DE 23 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) **ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.030.598.973, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **443 -2025** las actividades realizadas en el período DE 23 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 82% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$1.980.000**

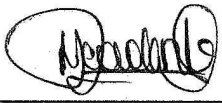
Soacha, 19 de mayo 2025

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN	MAYO 19 2025
CONTRATO No.	443 -2025
CONTRATISTA	**ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.030.598.973
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
FECHA DE INICIO	4/23/2025
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	DE 23 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025
VALOR A GIRAR	$1.980.000
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.

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1072596886 pagada el 5/10/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 82% 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:	1072596886
	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	$1.980.000
	SALDO POR EJECUTAR	$14.820.000
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	ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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	0,2	
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.	0,4	
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,,, ,	0,4	
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.	0,2	
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.	0,2	
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	0,2	
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)	0,4	
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.	0,4	
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%			

erika agudelo franco

ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 16951

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 22/05/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1030598973 - ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO
Proveedor: 1030598973 - ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 666 **Compromiso:** 875 **Obligación:** 989
Factura: DS0000010664 **Fecha:** 22/05/2025 **Plazo:**
Valor: $1,960,200
Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011299)
Detalle compromiso: Contrato No. 0443 Pago servicio como tecnico auxiliar de enfermería tecnica según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025 PIC
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 24 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 443

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
124	73130210 - HONORARIOS - PIC			Debito	$1,980,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$1,980,000.00		Credito	$19,800.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/05/2025	$1,960,200.00

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
989

Estado: Confirmado
Fecha: 22/05/2025 10:45:33 AM
CDP: 666
RP: 875
Tercero: 1030598973 - ERIKA ALEXANDRA AGUDELO FRANCO
Documento: 00000000011299
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 24 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 443

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	$1,980,000.00	$0.00	$0.00	$1,980,000.00
			Total Obligacion :	**$1,980,000.00**			**$1,980,000.00**

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

UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS 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 : 000000000018471

Consecutivo :	000000000018471	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/05/2025 9:09:23 a. m.	Valor :	$ 1.960.200,00
Beneficiario	1030598973 AGUDELO FRANCO ERIKA ALEXANDRA		
Detalle :	PRESTACION DE SERVICIO PIC CONV 1649-2025 CTO 443 ABRIL 2025	*Numero Nota:*	16951
Valor en Letras	UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS 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	1030598973	11100630	$ 0,00	$ 1.960.200,00
SERVICIOS TECNICOS	1030598973	24905501	$ 1.960.200,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010664	$ 1.960.200,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1009	20250527	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.980.000,00

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	1030598973	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	67357978243	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.960.200,00	**Estado**	Pago Exitoso