	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 **0470-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ** **ENFERMERA JEFE**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
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		

SUPERVISOR: **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓	19-06-25	
PAZ Y SALVO	Informe ✓		
LIQUIDACION	Calificación		

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,15 DE JUNIO 2025
GTO 0470 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 01

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

DEBE A

ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ

CÉDULA NO. 1.022.950.981 DE BOGOTA

LA SUMA DE: ($3.762.000) TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA JEFE DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025. PERIODO DE 12 AL 31 DE MAYO DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. **0470/**2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 52596068430 DE BANCO BANCOLOMBIA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 87110547, FECHA DE PAGO 4 DE JUNIO DE 2025.

Angelica Galeano

ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ
CC. 1022950981 DE BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 10 ESTE 29 65 SAN MATEO SOACHA
TELÉFONO: 310 260 81 75
CORREO: amgm9198@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 15 DE JUNIO 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ**
NUMERO CONTRATO:	**0470 DEL 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	*12 DE MAYO 2025 HASTA EL 31 DE MAYO 2025*
FECHA DE EJECUCION:	*12 DE MAYO 2025 AL 31 DE MAYO 2025*
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 26.600.000**
VALOR A COBRAR PERIODO :	**$ 3.762.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA JEFE DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025. PERIODO DE 12 AL 31 DE MAYO DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 0470/2025.

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL CON ÉNFASIS EN LA PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE SAL, AZÚCAR GRASAS TRANS COMAS Y COMO FORTALECER FACTORES PROTECTORES PARA SU LA SALUD AUMENTÓ CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, AGUA, ACTIVIDAD FÍSICA EN LA POBLACIÓN EN GENERAL.	PARA EL MES DE MAYO SE REALIZÓ EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN COLISEO GENERAL SANTANDER, FUNDACION SANAR Y VIVIR , CDI RONDA CARACOLITO , PRODUCTO 16 FORMATOS COLECTIVAS.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 1
2	REALIZAR ACCIONES EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES COMO AUTOCUIDADO, IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE FACTORES DE RIESGO, Y APLICACIÓN DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LA POBLACIÓN EN GENERAL.	PARA EL MES DE MAYO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 2
3	REALIZAR EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES AUTOCUIDADO INCLUIDO TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ADULTOS MAYORES EN LAS INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN O GERIÁTRICOS.	PARA EL MES DE MAYO SE REALIZÓ EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES AUTOCUIDADO INCLUIDO TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ADULTOS MAYORES EN LAS INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN O GERIÁTRICOS EN FUNDACION NIÑO JESUS,PRODUCTO 6 FORMATOS DE COLECTIVAS.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 3
4	APOYAR LAS ACCIONES DE LAS ESTRATEGIAS PAREM (PLAN DE ACELERACIÓN REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA EN SOACHA.)	PARA EL MES DE MAYO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 4
5	DESARROLLAR ACTIVIDADES CON MUJERES GESTANTES Y LACTANTES CON EL FIN DE FORTALECER LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SIGNOS DE ALARMA COMO EN LA ASISTENCIA CONTROLES PRENATALES EN GENERAL EL EMPODERAMIENTO DEL PROCESO DE GESTACIÓN	PARA EL MES DE MAYO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 5
6	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DEL RESPETO POR LA DIVERSIDAD COMO EL RECONOCIMIENTO POSITIVO A LAS PERSONAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL.	PARA EL MES DE MAYO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 6
7	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA COMO LOS DERECHOS HUMANOS COMO SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, ITS, MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO.	PARA EL MES DE MAYO SE REALIZÓ EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA COMO LOS DERECHOS HUMANOS COMO SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, ITS, MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN INSTITUCION EDUCATIVA NUEVA AMERICA Y DOCENTES UNIMINUTO, PRODUCTO 21 FORMATOS DE COLECTIVAS.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 7
8	TAMIZAJE DE DETECCIÓN TEMPRANA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN POBLACIÓN VULNERABLE	PARA EL MES DE MAYO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 8
9	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN CON NIÑOS COMO NIÑAS Y ADOLESCENTES ABORDANDO EL EJERCICIO-PLENO Y RECONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN EL MARCO DE LOS DSSR Y PROYECTO DE VIDA EN LA IE.	PARA EL MES DE MAYO SE REALIZÓACCIONES DE EDUCACIÓN CON NIÑOS COMO NIÑAS Y ADOLESCENTES ABORDANDO EL EJERCICIO PLENO Y RECONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN EL MARCO DE LOS DSSR Y PROYECTO DE VIDA EN LA IE EN ESCUELA DEPORTIVA VILLARREAL, CDI CARACOLITO,UNIMINUTO Y PADRES DEL COLEGIO GINGABI. PRODUCTO 23 FORMATOS DE COLECTIVAS.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 9
10	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN LAS IE EN TEMAS DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN LAS IE EN TEMAS DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN COLEGIO GINGABY, PRODUCTO 18 FORMATOS DE COLECTIVAS.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 10
11	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON FACTORES DE RIESGO.	PARA EL MES DE MAYO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 11
12	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A POBLACIÓN CON ENFERMEDADES CRÓNICAS Y ADULTO MAYOR CON FACTORES DE RIESGO.	PARA EL MES DE MAYO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 12
13	REALIZAR SEGUIMIENTO NO GANAS ESTANTES COMO MORBILIDAD MATERNA EXTREMA O FACTORES DE RIESGO.	PARA EL MES DE MAYO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 13
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 MAYO SE REALIZA LA DIGITACIÓN DE BASE ACCIONES COLECTIVAS Y SE DILIGENCIAN LISTADO DE ACCIONES COLECTIVAS FISICAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1dDk4Cx0nRhLNqZbKEWiWAL4IqaxtUpvR?usp=sharing
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 MAYO SE REALIZO LA ENTREGA DE INFORME MENSUAL	EJECUTADO	NO APLICA
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 MAYO SE REALIZO LA ENTREGA DE INFORME MENSUAL	EJECUTADO	NO APLICA
17	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ESTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, Y LA RÉFERENTE 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	PARA EL MES DE MAYO SE REALIZO LA ENTREGA DE INFORME MENSUAL	EJECUTADO	NO APLICA
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	NO SE REALIZA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMEDICOS, CHAQUETAS Y CARNE DADO QUE SE SIGUE EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO	EJECUTADO	NO APLICA
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.	EN CONSTRUCCIÓN	EJECUTADO	NO APLICA
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 MAYO SE REALIZO LA ACTIVIDAD SOPORTADA EN EL DRIVE	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1dDk4Cx0nRhLNqZbKEWiWAL4IqaxtUpvR?usp=sharing
21	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR	PARA EL MES DE MAYO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1dDk4Cx0nRhLNqZbKEWiWAL4IqaxtUpvR?usp=sharing

Angelica Galeano.

ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ
1.022.960.988 DE BOGOTA
TELEFONO: 3102608175
EMAIL: amgm9198@hotmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

MONICA TATIANA LEON GONZALEZ
ENLACE OPERATIVO PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0470/2025

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

NOMBRE: ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA JEFE DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 0470 DE 2025.

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
200.000	256.000	39.000	504.600

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: Angelica Galeano

Nombre: ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ

C.C. 1.022.950.981 DE BOGOTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022950981	ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ	CRA 10 29 A 27 SAN MATEO SOACHA	9010145	AMGM9198@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	04/06/2025	87110547	$504.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	9.600	0	0	9.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	1	9.600	9.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	504.600	504.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022950981	ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ	CRA 10 29 A 27 SAN MATEO SOACHA	9010145	AMGM9198@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	04/06/2025	87110547	$504.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022950981	GALEANO MENDEZ ANGELICA MARIA	59	0			N								X									25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF21	1.600.000	9.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

4 Jun 2025 12:11:24

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1529517800

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
4 Jun 2025 12:11:24

Referencia 2
CC

Número de factura
87110547

Referencia 3
1022950981

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$504,600

Número de comprobante
TR1209127800

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8773**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Salud Total EPS

Bogotá, Junio 9 de 2025

Señora:
GALEANO MENDEZ ANGELICA MARIA
CC. 1022950981
CR 10 ESTE 29 65 - 2999999
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Mayo 5 de 2025. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
GALEANO MENDEZ ANGELICA MARIA	1022950981	C	May-5-2025	1	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	1022950981	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total 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. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
SALUD TOTAL EPS S.A.

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, 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

Adjunto radicación de reclamo para pasar como independiente.

Bogotá D.C; **06/13/2025**

Ref: **Radicación Reclamo**

Respetado usuario

Reciba un cordial saludo en nombre de SALUD TOTAL EPS-S y nuestro agradecimiento por la confianza que ha depositado en nosotros para aclarar sus dudas y brindarle la orientación que necesita para acceder a nuestros servicios de salud con calidad total.

Nos permitimos informarle que su solicitud ha sido radicada bajo el número de contacto 0613252779, la cual, teniendo en cuenta su categorización, será contestada dentro de los términos legales establecidos en la Normatividad Vigente (Circular Única 008 de 2018 y la Ley 1755 de 2015)

Le recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envíos automáticos de información solicitada. Por favor no responda con consultas ya que no podrán ser atendidas.

De igual forma, queremos recordarle que estamos atentos a intervenir de manera oportuna y eficiente cualquier sugerencia, inquietud y reclamo adicional, para lo cual lo invitamos a hacer uso de los de contacto dispuestos en Salud Total EPS-S S.A. para ello: **Te escuchamos** en la página web, Línea en Bogotá 4854555, Línea nacional servicio al protegido 018000-1-14524, Puntos de Atención al Usuario y Buzón de sugerencias. Pudiendo usted estar seguro de que la atención a la misma se hará de manera pertinente, en aras de dar solución de fondo y continuar garantizando el servicio de salud acorde a nuestras obligaciones legales.

Cordialmente

Gerente de Servicio al Cliente

Salud Total EPS-S

Powered by CamScanner

E.S.E. 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) **ANGELICA MARIA GALEANO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.022.950.981** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 470-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO 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 MAYO de 2025 por valor total de **$480.423.710** Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 07 de junio de 2025), corresponde al perfil de ENFERMERO la suma de $3.762.000; para el período DEL 12 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO 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, Junio 18 de 2025.

MONICA TATIANA LEÓN GONZALEZ
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

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: 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) **ANGELICA MARIA GALEANO**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.022.950.981, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **470-2025** las actividades realizadas en el período DEL 12 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO 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 99% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $3.762.000.

Soacha, 16 de junio 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	JUNIO 18 2025	
CONTRATO No.	470-2025	
CONTRATISTA	**ANGELICA MARIA GALEANO**	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN	1022950981	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025	
FECHA DE INICIO	5/12/2025	
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 MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025	
VALOR A GIRAR	$3.762.000	
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°87110547 pagada el 4 DE JUNIO DE 2025, cuenta de cobro No.2-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 99% de las actividades correspondientes a la meta de mes de MAYO -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 Mayo/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:	$1.600.000
	NO. DE PLANILLA:	87110547
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$256.000

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

	VALOR PAGADO SALUD:	$200.000
	VALOR PAGADO ARL:	$39.000
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$26.600.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 0
	VALOR A GIRAR	$3.762.000
	SALDO POR EJECUTAR	$22.838.000
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	16 DE JUNIO DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	ANGELICA MARIA GALEANO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO 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	0.4	
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.	0.3	
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.		
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	

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

	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**	

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		3.4	
% 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**		SOBRESALIENTE	
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciamiento de la base de acciones colectivas física y digital			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Angelica Galeano

ANGELICA MARIA GALEANO

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

TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : viernes, 20 junio 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000018815

Consecutivo :	000000000018815	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	20/06/2025 8:37:51 a. m.	Valor :	$ 3.724.380,00
Beneficiario	1022950981 GALEANO MENDEZ ANGELICA MARIA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001158	*Numero Nota:*	00000001158
Valor en Letras	TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 06/20/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1022950981	11100630	$ 0,00	$ 3.724.380,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001158	1022950981	24905401	$ 3.724.380,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010955	$ 3.724.380,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1325	20250620	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.762.000,00

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]

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 17281

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 19/06/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1022950981 - ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ
Proveedor: 1022950981 - ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ
Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS
Disponibilidad: 664 **Compromiso:** 969 **Obligación:** 1329
Factura: DS0000010955 **Fecha:** 19/06/2025 **Plazo:**
Valor: $3,724,380
Valor en letras: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011598)
Detalle compromiso: Contrato No. 0470 Pago servicios profesionales como enfermero (a) según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025 PIC
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE MAYO DE 2025
CONTRATO 2025 No. 470

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
124	73130210 - HONORARIOS - PIC			Debito	$3,762,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,762,000.00		Credito	$37,620.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	19/06/2025	$3,724,380.00

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
1329

Estado: Confirmado
Fecha: 19/06/2025 3:26:31 PM
CDP: 664
RP: 969
Tercero: 1022950981 - ANGELICA MARIA GALEANO MENDEZ
Documento: 00000000011598
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE MAYO DE 2025
CONTRATO 2025 No. 470

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	$3,762,000.00	$0.00	$0.00	$3,762,000.00
			Total Obligacion :	**$3,762,000.00**			**$3,762,000.00**

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

25/6/2025 - 7:26

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	PIC MAYO 2025
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	20/06/2025
Hora del Pago	08:19

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1022950981	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	52596068430	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.724.380,00	**Estado**	Pago Exitoso