EBS 09 Jefe Luisa Amado

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César 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: 11/09/2025

1.CONTRATO CPS 0829 -2025 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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

SUPERVISOR: **IVONNE BELLO RODRIGUEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1481

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 12/09/25
HORA: 12:00
FOLIOS:
Modalidad:
Firma:

Soacha, 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CTO 0829 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A
MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO

Cédula No.1.023.370.652 DE SOACHA La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($2.400.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

periodo de 20 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, según contrato No. 0829 /2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 547913587 de BANCO AV VILLAS

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 9490924505 pagada el 29 de agosto del 2025

Maria carreno

MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO
CC.1.023.370.652 de SOACHA
Dirección: CRA 38 # 10A 206
Teléfono Celular: 3027272023
CORREO:michellecami444@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 11 de Septiembre 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	*MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO*
NUMERO CONTRATO:	0829-2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	20 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026
FECHA DE EJECUCION:	20 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	21.000.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 2.400.000

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Basicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.	Participe en la induccion y capacitaciones de Equipos Basicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Proteccion Social para la ejecucion de las actividades	EJECUTADO	.PDF Acta de induccion,listados de asistencia y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/184uM2oDDCq4qYsbJ3U2giM39KtuVwE1u?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
2	Entrega de dispositivos médicos,materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	se reciben los dispositivos medicos, materiales e insumos en el microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF Actas de dispositivos medicos,computador portatil y materiales e insumos al EBS 003 asignados. https://drive.google.com/drive/folders/13a-QpNrJ7cd-Sk3OZPqCRm13AgRlafDI?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizo la planeacion de la operación por mes ejecucion definida	EJECUTADO	.PDF de cronogramas (indiccidual, general y grupal). https://drive.google.com/drive/folders/1oCj13wPFipsAamsuF2swep5ok0ZIQsMx?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el microterritorio asignado.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1p2qtwTj5xh0g76T-yO_EjUUU5PJIiQZD?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
5	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el area rural y urbano del Municipio de Soacha.	Se realizo el mapeo y la cartografía social en el territorio y microterritorio EBS 004	EJECUTADO	PDF carta de apertura, PDF acta de reconocimiento y apertura, PDF fotmato de cartografia y PDF listado de firmas. https://drive.google.com/drive/folders/14uuRjKdmF0QS-GHCaQ754G-IGheh3y9j?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el tramite de afiliación.	se identificaron personas sin aseguramiento	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1iO595RXCiz93P8PtbnB-rApLfQR0cKqd?hl=es NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
7	Realizar apoyo,canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/11YAoZO78hVIUXNgZjsK8wl_i7GpjZMQT?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
8	inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	.PDF canalizaciones.https://drive.google.com/drive/folders/1xGntKrzMoso4nyLFKLzLVqlc2ObAgmx0?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieron remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	No se realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud	EJECUTADO	PDF Carta de No se realizo tranaslados https://drive.google.com/drive/folders/1j1KU1NW6iH55dTkdmY6mbF2MmJi8u-mW?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
10	Brindar educación para la salud o información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de si mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	.PDF pantallazos del survey y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1GLu6OiWuFHM6tbDv4ZSDoE4FOm55t5Nj?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/17WuXXiBjqtpp2rW22cpRCAPXCmQSdtcT?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	PDF,Drive y link Canalizaciones. https://drive.google.com/drive/folders/1huy9l1S_eBq6C36DA7nV2-rpbgio_Rwm?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/19591egstCgixaxYXa8ZnillmRcFB5sxZ?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas[1]barrios y micro territorios abordados por el equipo.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	N/A Bloc de notas cargado en carpeta drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1PPBiHFuwia9Eh7BZoD2kINwgVw-_XEJ0?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS sistema,https://drive
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se suministro las evidencias en las carpetas del Drive	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion certificado de sistema,https://drive.google.com/drive/folders/1p0K9PxMUJHYL5KAu9sNK509Xio-6r93Q?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
16	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	Se realizo visitas en el micro territorio asigando	EJECUTADO	.PDF actas de asistencia y resgitro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1wOTE9CcIVKq4QWQOUPl9a0Ad5mkiRE-n?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
17	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	Se realizo abordaje al micro territorio	EJECUTADO	.PDF actas de asistencia y resgitro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1bG65wnIeJQ1RqsWli3T-3ihb5nU8P1C?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	se realizo actividad programada en la sede de olivos 2 el dia 28/08/2025	EJECUTADO	PDF Registro fotografico de la actividad programadahttps://drive.google.com/drive/folders/1hRFqqPyowx253u5iN3t1IC6uMVCxn26b?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
19	El contratista deberá entregar de manera oportuna segun las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalizacion	Se informa que el contrato se encuentra en fase inicial, por lo cual aún no se realiza la entrega del cronograma de actividades, productos de campo, bases de datos ni retroalimentación de casos. Estos insumos serán presentados de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa y conforme avance la ejecución del plan de cuidado familiar	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1c36B8jPOegY4as6zTEQ0OB5Im_Vwxfw4?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
20	Clausula verde participar de las actividades de gestion ambiental y poner en practica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas basicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1AloV4QeD0MQ77XFx4tfiHZ7zU25UwwNa?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
21	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimiento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación	El contratista manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, conforme a lo estipulado en el acuerdo de voluntades. En caso de requerirse, se acogerán los planes de mejora definidos por el supervisor, garantizando el cumplimiento del objeto contractual.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1ajBubVM2Vep-7s109HgEidoTHzGF2EUP?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS

22	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.	Para el presente mes, si se hizo uso del transporte suministrado por la ESE Municipal julio cesar peñaloza.	EJECUTADO	PDF de Evidencia fotograficashttps://drive.google.com/drive/folders/1CfG74hrHI-DZ6DpJt_zqYosmjIVISu8b?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1yMDGPIlg1G3itivgyKGk1s426CqqtP4O?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
24	El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente.	El contrato se encuentra en fase inicial, con un avance parcial en las actividades de la Resolución 1010 de 2025. El contratista continuará con la ejecución hasta cumplir el 100% de las metas, garantizando calidad y pertinencia, sujetas a auditoría de los supervisores.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Dsyn7Y0pSeLjAmVG0SVW8h-f7PWpRgaZ?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá carné, porta carné, gorra y chaqueta en buen estado.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1gpyynVFCkS-keoHrKpslvdsmPBwOR1SI?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1oNnNIf8kY3xHeAFVIpGoQPKxlBAFIKo?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	El contratista presentará oportunamente las cuentas de cobro con los respectivos soportes de aportes a seguridad social.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1YSN4EG-1i4VAmsb85X1NevSIQfq4tts-?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS

Mariacarreño

MARIQA CAMILA CARRENO BEJARANO
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
CC: 1023376652
CEL: 3027272023
CORREO: michellecami444@gmial.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0829/2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 20 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

NOMBRE: MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCIÓN 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: María Carreño

Nombre: MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO

CC. 1.023.370.652

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) **MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N°,1.023.370.652 ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No.0829-**2025** las actividades realizadas en el periodo DEL 20 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 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 80% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $2.400.000. **(dos millones cuatrocientos mil pesos M/CTE.)**

Soacha, 11 DE SEPTIEMBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE BELLO RODRIGUEZ

JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales M. Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballen Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramírez Gerente

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

LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO , identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.023.370.625 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0829-2025**, cuyo objeto contractual es : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

Que el valor de pago corresponde al perfil de Auxiliar de Enfermería la suma de $ 2.400.000 ; para el período DEL 20 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO 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, Septiembre 01 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE 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	SEPTIEMBRE 11 DE 2025
CONTRATO No.	0829-2025
CONTRATISTA	**MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.023.370.652
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	FECHA DE INICIO DE SU CONTRATO 20/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000 (veintiún millones de pesos)
PERIODO FACTURADO	DEL 20 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025
VALOR A GIRAR	$2.400.000 (Dos millones cuatrocientos mil pesos)
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° 9490924505 pagada el 29/08/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 80% de las actividades correspondientes a la meta del mes de AGOSTO -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitida por las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Tatiana León Gonzalez, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El 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:	9490924505
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$21.000.000 (veintiún millones de pesos)
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$2.400.000(DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS)
	SALDO POR EJECUTAR	$ 18.600.000(DIECIOCHO MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS)
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

E.S.E. Municipal de Soacha MACROPROCESO ESTRATEGICO	**E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
	Formato:	CODIGO: ES-DECAI-F 001
PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	**ACTA DE INICIO**	VERSION: 1
SUBPROCESO: CONTRATACION		FECHA: 02/04/2025

ACTA DE INICIO							
Datos Generales	CONTRATO	X	CONVENIO		ACUERDO MARCO	No.	CPS 0829- 2025
	Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
Contratista	MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO						
Identificación (CC – NIT)	1023370652						
Representante Legal	N/A						
Supervisor del Contrato	IVON MARCELA BELLO RODRIGUEZ- N/A						
Cargo	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION - N/A						
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato						
Lugar	Soacha, Cundinamarca						

1. DATOS DEL CONTRATO					
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.				
Fecha Contrato	20 DE AGOSTO DE 2025	Fecha Registro Presupuestal	20 de agosto del 2025	Fecha Aprobación Garantía Única	20 de agosto del 2025

2. PLAZOS A TENER EN CUENTA		
PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHAS	
	Inicio	Terminación
Plazo de ejecución del contrato	20 de agosto del 2025	28 DE FEBRERO DE 2025

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA	
EL SUPERVISOR	EL CONTRATISTA Maria Carreño
IVON MARCELA BELLO RODRIGUEZ JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION	MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO CC 1023370652
EL SUPERVISOR N/A	

Proyectó: Cristian Camilo Torres Mosquera – Abogado Contratista
Revisó: Jesús Eduardo Alfonso González – Asesor Oficina Jurídica

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
DIANA VILLANI LADINO – ASESORA JURIDICA CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) MARÍA CAMILA CARREÑO BEJARANO identificado(a) con Cedula Ciudadanía 1023370652, se encuentra Cobertura Inicial en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente/contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250606	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 06 días del mes de agosto de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
24310430

www.compensar.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023370652		CARREÑO BEJARANO MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 38 #10a206	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3187614835	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1000000455	9490924505	I	2025/09/11	2025/08/29	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	1023370652	CARREÑO MARIA	X														–			23020 1	30	EPS008	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023370652		CARREÑO BEJARANO MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 38 #10a206	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3187614835	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1000000455	9490924505	I	2025/09/11	2025/08/29	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

MOVIIRED

28/08/2025 11:13:23
Sistem Virtual LANC - Andres+3
#030840

No. transacción
ON250828.1113.J72664

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

Banco de Bogotá

No. autorización 915114466044
Convenio: ALINEA SOLUCIONES SAS
No. Ref: 9490924505
Valor: $440,500

LINEA DE ATENCIÓN 018000 512825 (opción 3) Bogotá: 3077200 (opción 3)

Powered by CamScanner

E.S.E. Municipal de Soacha
Julio César Peñaloza
NIT: 832001794-2

FORMATO DE ACEPTACIÓN Y RENUNCIA DE BENEFICIOS DE NÓMINA

Soacha, Cundinamarca, septiembre de 2025

Señores
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA
Coordinadores Equipos Básicos La Ciudad.

A través de la presente, yo, Maria Camila Carreño, identificado(a) con documento número 1023370652, confirmo que he sido debidamente informado(a) sobre los beneficios de la cuenta de nómina de Davivienda, resultado del convenio existente con la ESE Municipal.

Estos beneficios, que optimizan la gestión de mis pagos, incluyen:

- **No cobro de cuota de manejo.**
- **Retiros ilimitados y sin costo** en cajeros automáticos propios de Davivienda.
- **Acceso a líneas de crédito** especiales con Davivienda.
- **Posibilidad de adelanto de nómina.**
- **Recepción inmediata del pago de honorarios** el mismo día de la dispersión.

Entiendo que, al optar por una cuenta en una entidad bancaria diferente, el pago de mis honorarios podría no reflejarse en mi cuenta el mismo día de la dispersión, sino al siguiente día hábil.

Por lo tanto, al diligenciar este formato, confirmo que, a pesar de los beneficios ofrecidos, renuncio voluntariamente a ellos y solicito que el valor de mi nómina sea consignado en la siguiente cuenta bancaria:

- **Banco:** Avevillas
- **Número de cuenta:** SA7913587

Adjunto a este documento la respectiva certificación bancaria con el número de cuenta, la cual tiene una vigencia inferior a 30 días.

Cordialmente,

Firma: Maria Carreño

Tipo de documento: cedula ciudadania

No. de documento: 1023370652

Banco AV Villas

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 547913587

El Banco AV Villas certifica que: **María Camila Carreno Bejarano**
identificado con el documento No. 1023370852, tiene en la oficina TITAN PLAZA (446) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 547913587 desde el 16 de junio de 2025.

Fecha de expedición: 07/08/2025

Powered by CamScanner

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18054

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 17/09/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1023370652 - MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO

Proveedor: 1023370652 - MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO

Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1203 **Compromiso:** 1481 **Obligación:** 2130

Factura: DS0000011595 **Fecha:** 17/09/2025 **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 #00000000012260)

Detalle compromiso: Contrato 0829 de 2025, Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
EBS

Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 20 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 829

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	17/09/2025	$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
2130

Estado: Confirmado
Fecha: 17/09/2025 7:41:20 AM
CDP: 1203
RP: 1481
Tercero: 1023370652 - MARIA CAMILA CARREÑO BEJARANO
Documento: 00000000012260
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 20 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 829

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	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 : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000019707

Consecutivo :	000000000019707	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/09/2025 2:44:46 p. m.	Valor :	$ 2.376.000,00
Beneficiario	1023370652 CARREÑO BEJARANO MARIA CAMILA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001183	*Numero Nota:*	00000001183
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 :	09/18/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1023370652	11100634	$ 0,00	$ 2.376.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001183	1023370652	24010108	$ 2.376.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011595	$ 2.376.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2166	20250918	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	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

22/9/2025 - 10:45

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	PAGOS EBS 1010
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	18/09/2025
Hora del Pago	14:27

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1023370652	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	547913587	**Entidad destino**	AV VILLAS
Valor	$ 2.376.000,00	**Estado**	Pago Exitoso