EBS 012

E.S.E. Hospital Departamental 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
ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0665-2025 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO** **PROMOTOR**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **WILMAR ANDRES RINCON**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 1329

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: Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Referente de Calidad	APROBADO POR: Gerente

Soacha, 18 DE DICIEMBRE DE 2025
CTO 0665 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 05

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

DEBE A

MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO
Cédula No. 1023362964 DE SOACHA

La suma de: **DOS MILLONES DE PESOS** M/Cte. ($2.000.000).

Por concepto OBJETO: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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 del 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0665/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550002300372295 DE DAVIVIENDA

Anexo planilla de pago de seguridad Social No 9496241836 CON FECHA DE PAGO DEL 10-12-2025

MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO
CC. 1.023.362.964 de SOACHA
Dirección: CARRERA 1ª # 26-17
Teléfono Celular: 3143944115
CORREO: mayrakamolina77@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 18 de Diciembre 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO
NUMERO CONTRATO:	0665 DE 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	05 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026
FECHA DE EJECUCION:	01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 14.000.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 2.000.000

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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

	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.	ESTUVE A DISPOSICIÓN DE CUALQUIER REUNIÓN O CAPACITACIÓN QUE FUERA SOLICITADA.	EJECUTADO	N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1eAA6HkC5gDhWyaafyvmqjYy7xb1hUwGY
2	ENTRAGA DE MATERIALES E INSUMOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES EN EL MICRO TERRITORIO ASIGNADO.	NOS HICIERON ENTREGA DE PUBLICIDAD Y PAPELERIA, INSUMOS PARA LA BRIGADA DE SALUD.	EJECUTADO	PDF ACTA ENTREGA DE JORNADA MEDICA, ACTA DE ENTREGA DE PUBLICIDAD EVIDENCIAS EN CARPETA DE DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1szKVNRHm_lkI4JETYSAfXrlXCOhJylLr
3	PLANEACIÓN DE LA OPERACIÓN POR MES DE EJECUCIÓN DEFINIDA.	REALICE TODOS LOS CRONOGRAMAS SOLICITADOS COMO EL GENERAL, INDIVIDUAL Y PLAN DE TRABAJO	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMAS INDIVIDUA,PLAN DE TRABAJO Y GRUPAL EN CARPETA DE DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1tpzEjB7AddVpZ-cgOXEQrLK9sSEutPTk
4	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFIA 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.	EN DICIEMBRE NO SE APERTURO NI SE ABORDO NINGUN TERRITORIO NUEVO YA QUE AUN TENIAMOS MICROTERRITORIO POR ABORDAR EN EL CONJUNTO RESIDENCIAL QUINTANARES.	EJECUTADO	PDF EN CARPETA DE DRIVE Y NAS CARTA DE APERTURA, ACTA DE RECORRIDO Y APERTURA, FORMATO DE CARTOGRAFIA Y LISTADOS DE FIRMAS. https://drive.google.com/drive/folders/1u7u8yGS5peB5KvcS2CmjKtHR3Tlrz2mN
5	INFORMAR A LA COMUNIDAD LAS ACCIONES QUE DESARROLLARAN LOS EQUIPOS ATRAVES DE MEDIOS Y ERRAMIENTAS COMUNICATIVAS.	REALICE ENTREGA DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE EBS Y DE LA E.S.E MUNICIPAL, PEGUE CARTELES, PEGUE STICKERS DEL SELLO DE EBS E INFORMAMOS A LA COMUNIDAD DE NUESTRA LLEGADA.	EJECUTADO	PDF DE REGISTRO FOTOGRAFICO EN CARPETA DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/11p0FOEGOhyjnNGahW-NYa4mp7B_gts0G
6	IDENTIFICAR PERSONAS NO AFILIADAS AL SISTEMA DE SALUD Y GESTIONAR EL TRAMITE DE AFILIACIÓN.	SE NOS PRESENTARON PERSONAS NO AFILIADAS PERO SIN SISBEN, SE LES BRINDO LA INFORMACIÓN ADECUATA PARA HACER PROCESO PARA SACAR VISITA DEL SISBEN , ESTAN EN SEGUIMIENTO. LA TAREA NO SE REALIZO DURANTE EL PERIODO PERO ESTUVE A DISPOSICIÓN.	EJECUTADO	CARTA DE ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1DkKYoezOAEfDoL0zhH7JgBIYqzgu0Pm9
7	IDENTIFICAR LA OFERTA PUBLICA Y PRIVADA DE SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD TENIENDO EN CUENTA LAS REDES INSTITUCIONALES Y COOPERANTES PARA GENERAR ACCIONES DE CANALIZACIÓN EFECTIVA.	PARA EL MES DE DICIEMBRE LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR PERO ESTUVE A DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1pE-UtQQKBU_WENf3dirqlLP1BYSJon1D
8	REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS RIESGOS DE LA POBLACIÓN CANALIZADA CON EL FIN DE MITIGAR LA VULNERACIÓN DE DERECHOS Y BARRERAS PRESENTADAS EN LA PRESENTACIÓN DEL SERVICIO.	PARA EL MES DE DICIEMBRE LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR PERO ESTUVE A DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1yU2jchysRoozG6q5KrFB1ILCVCCRmCS8
9	REALIZAR APOYO A LA GESTIÓN DE LAS AUTORIZACIONES Y SOLICITUD DE CITAS DE LA POBLACIÓN PRIORIZADA E IDENTIFICADA POR MEDIO DE LA CARACTERIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA APS A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD.	SUBI AL DRIVE EL ACTA DE SOLICITUD DE CITAS Y AUTORIZACIONES YA QUE EN EL MES NO SE SOLICITARON CITAS DEBIDO A QUE NO SE REQUERIAN YA QUE TENEMOS A LA DOCTORA DEL GRUPO.	EJECUTADO	ACTA DE SOLICITUD DE CITAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1FLso2aheEAMCRhC4eY3oj2MDVruak3jr
10	CONVOCAR A LOS MIEMBROS DE CADA HOGAR Y COMUNIDAD A ESPACIOS DE PARTIICIPACIÓN SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS-BARRIOS Y MICRO TERRITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIP.	CONVOQUE A TODA LA COMUNIDAD DEL CONJUNTO RESIDENCIAL QUINTANARES COMUNA CINCO A LA BRIGADA DE SEALUD QUE REALIZAMOS EL DIA 06 DE DICIEMBRE EN LA PRIMERA CANCHA DEL CONJUNTO.	EJECUTADO	SOLICITUD DE LA JORNADA, ACTA DE LA JORNADA, LISTADO DE ASISTENCIA, PRESENTACIÓN DE LA JORNADA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1iF_LJ2QYCG3YWRliqZB7tdGrl7WABDYk
11	DIGITALIZAR LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DILIGENCIADOS DE FORMA MANUAL EN LA HERRAMIENTA QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA TAL FIN.	SUBI PANTALLAZOS DEL DRIVE CON LOS SOPORTES CARGADOS EN CADA OBLIGACIÓN.	EJECUTADO	PDF EVIDENCIAS DE DRIVE. EVIDENCIAS EN CARPETA DE DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1t32I_Gvc7aDRO0xKF8g33SvwvczztQSz

12	EL CONTRATISTA UTILIZARA LAS HERRAMIENTAS Y TECNOLOGIAS DE GEORREFERENCIACIÓN AVANZADAS PARA GANTIZAR LA PRESICIÓN Y EXACTITUD DE LOS DATOS APORTADOS EN EL INFORME D E ACTIVIDADES.	REALICE LA GEOLOCALIZACIÓN EN MI DISPOSITIVO TELEFONICO. CUANDO ERA SEGURO Y TENIA BUENA COBERTURA	EJECUTADO	PDF GEOLOCALIZACIÓN EN CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/15nJkZ2N27hGy-nSAwSaMrskznN9H_zmf
13	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 BARRIOS QUE SE REALICE.	REALICE ACOMPAÑAMIENTO A MI EQUIPO 012 EN LOS MICRO TERRITORIOS CONJUNTO RESIDENCIAL QUINTANARES REALIZANDO UN ABORDAJE DE MANERA EFECTIVO Y VERIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD .	EJECUTADO	PDF ACTAS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO EN CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1p3hyLesGKAXghVVeL7p8DRNm47I1_9X1
14	ASISTIR Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN BRIGADAS, JORNADAS DE SALUD Y DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADA.	ASISTI A LA BRIGADA DE SALUD QUE REALIZAMOS EL EQUIPO 012 EL 06 DE DICIIEMBRE EN EL CONJUNTO RESIDENCIAL QUINTANARES.	EJECUTADO	ACTA DE JORNADA DE SALUD Y ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/17iVEQkNCyEwZrwK8g6fwaxupTq_nyN28
15	EL CONTRATISTA DEBERÁ ENTREGAR DE MANERA OPORTUNA SEGÚN 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 CANALIZACIÓN.	SE REALIZO EL RESPECTIVO CRONOGRAMA INDIVIDUAL Y GENERAL DEL RESPECTIVO MES.	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA EN CARPETA DE DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1ctLNTeSfn1Hq9W02_HYvNZQ7lA3WoBCr
16	Cláusula Verde Participar De Las Actividades De Gestión Ambiental Y Poner En Práctica El Contenido De Las Capacitaciones De Manejo Integral De Residuos, Conductas Básicas De Bioseguridad, Limpieza Y Desinfección, Hospital Verde Y Todas Aquellas Que Surjan En El Desarrollo De Sus Actividades.	PARA EL MES DE DICIEMBRE LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR PERO ESTUVE A DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Fzbp8IsE8iCdfOqhvCSfo7g-WmUj1mX5
17	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 CUMPLIMENTO, 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, ACTUACIÓN QUE SE APRUEBA POR PARTE DEL CONTRATISTA CON LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.	SE REALIZO EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SER ACREDITADAS POR EL MISMO.	EJECUTADO	N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1gpLODyHxu2pmeNUOSOL2m1OYgO0jarzx
18	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.	REALICE USO DEL TRANSPORTE JUNTO AL EQUIPO EBS 012.	EJECUTADO	PD FREGISTRO FOTOGRAFICO TRANSPORTE CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1lLj8uHyfiQt6ogn0iXy9wS47sP3whNHs
19	LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS DURANTE EL MES Y ESTÉN ACORDES CON LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRACTUAL.	REALICE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES, LE ENTREGUE LOS FOLLETOS, UNO POR FAMILIA CANALIZADA, PEGUE LOS STICKERS, REALICE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN PARA CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD Y REALICE CASAS FALLIDAS Y EFECTIVAS.	EJECUTADO	ACTA ENTREGA DE FOLLETOS A USUARIOS, FALLIDAS Y EFECTIVAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1i9p32jQeKFCjMfFE9Oiyf39JSiQboAj8
23	EL CONTRATISTA ASISTIRÁ VIRTUAL O PRESENCIALMENTE A LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN/FORMACIÓN QUE LA ESE PROMUEVA EN OCASIÓN DEL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	ME INSCRIBI EXITOSAMENTE AL SENA Y YA INICIAMOS CON LAS CLASES PARA EL TECNICO EN PROMOTORES DE SALUD.	EJECUTADO	PDF SENA JEIMMY CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1A9RieGIM3piKIhE4ce1TRQHRM1LpPoi9

MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO
CC. 1023362964
PERFIL: PROMOTOR
TELÉFONO: 3143944115
EMAIL: mayrakamolina77@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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) **MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.1023362964 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0665-2025**, cuyo objeto contractual es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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 PROMOTOR la suma de $2.000.000; para el período DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 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, diciembre 18 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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
ACTIVIDAD: 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) **MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1023362964**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0665-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 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 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de $**2.000.000 (DOS MILLONES DE PESOS)**

Soacha, 18 DE DICIEMBE 2025

WILMAR ANDRES RINCON
SUPERVISOR DE CONTRATO

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	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
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	DICIEMBRE 18 DE 2025	
CONTRATO No.	0665-2025	
CONTRATISTA	MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN	1.023.362.964	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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	05/08/2025	
FECHA DE TERMINACION	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	$14.000.000	
VALOR ADICIÓN	$0	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$14.000.000	
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	
VALOR A GIRAR	$2.000.000	
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° 9496241836 pagada el 10-12-2025, cuenta de cobro No.5-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de DICIEMBRE -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith paola Barbosa castillo, 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:	9496241836
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$14.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$8.000.000
	VALOR A GIRAR	$2.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$4.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	WILMAR ANDRES RINCON SUPERVISOR DE CONTRATO	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	Gerente

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

FECHA DE LA EVALUACIÓN	18 DE DICIEMBRE
NOMBRE DEL EVALUADO	MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	WILMAR ANDRES RINCON.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuación 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	0.3	
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	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

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

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	0.4	
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)	0.4	
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		3.6	
% 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: Diligenciar oportunidad y oportunamente el drive de manera adecuada con los parametros de calidad establecida			
ACCIÓN A TOMAR: seguimiento semanal de la informacion reportada			

MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO

WILMAR ANDRES RINCON
SUPERVISOR DE CONTRATO

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1996468316	9496241836	I	2026/01/19	2025/12/10	NEQUI	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

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 1023362964		MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 1 A 26 17	SOACHA-CUNDINAMARCA	3143941	No

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	1023362964 MOLINA MAIRA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

Pagos aportes en línea

Resumen del pago

La transacción fue APROBADA por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9496241836
Periodo de pago:	2025-12
Fecha de la transacción:	2025/12/10
Valor:	440,500
Banco:	NEQUI
Dirección IP:	10.129.7.6
Código único de seguimiento (CUS):	1996468316

Aceptar

ARL | sura

Medellín, 11 de diciembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO identificado(a) con C1023362964 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10233629642534536420

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19925

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 18/12/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1023362964 - MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO

Proveedor: 1023362964 - MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Disponibilidad: 1259 **Compromiso:** 1329 **Obligación:** 4024

Factura: DS0000013351 **Fecha:** 18/12/2025 **Plazo:**

Valor: $1,980,000

Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014035)

Detalle compromiso: Contrato No. 0665 Pago prestación de servicios apoyo a la gestión como promotor en salud para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADE DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. PERIODO DE 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0665 - 2025

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$2,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$2,000,000.00		Credito	$20,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	18/12/2025	$1,980,000.00

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
4024

Estado: Confirmado
Fecha: 18/12/2025 10:03:25 AM
CDP: 1259
RP: 1329
Tercero: 1023362964 - MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO
Documento: 00000000014035
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADE DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. PERIODO DE 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0665 - 2025

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	$2,000,000.00	$0.00	$0.00	$2,000,000.00
			Total Obligacion :	**$2,000,000.00**			**$2,000,000.00**

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

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 06 enero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021913

Consecutivo : 000000000021913 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/12/2025 7:49:45 a. m. Valor : $1.980.000
Beneficiario 1023362964 MOLINA RUBIO MAIRA KATERIN
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001238 *Numero Nota:* 00000001238
Valor en Letras UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 12/30/2025 Impuesto X Mil : $0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1023362964	11100634	$0	$1.980.000
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001238	1023362964	24905401	$1.980.000	$0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013351	$1.980.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4300	20251230	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$2.000.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD52849861

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

05/1/2026 - 7:49

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	259 EBS DIC
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	30/12/2025
Hora del Pago	12:17

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1023362964	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	2300372295	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.980.000,00	**Estado**	Pago Exitoso