	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO **1047-2025** 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **CLAUDIA VIVIANA ALBA** **ENFERMERA**

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
6'000.000 8'000.000 14.000.000

SUPERVISOR: **IVONNE BELLO**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

2018

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

Soacha, 18 DE DICIEMBRE DE 2025
CTO 1047 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 02

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

DEBE A

CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN

Cédula No. 52.841.620 DE BOGOTA D.C

La suma de: **OCHO MILLONES DE PESOS** M/Cte. ($ 8.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, según contrato No. 1047 /2025

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24040378536 Banco Caja Social

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1077531920 fecha de pago 27 DE NOVIEMBRE DEL 2025, 1078074388 fecha de pago 17 DE DICIEMBRE DEL 2025.

Claudia Viviana Alba Duran
C.C. 52841620 de Bogotá
Dirección transversal 14 b 41- 30
Teléfono 3057591791
e-mail: clauvivian1981@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 18/12/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN**
NUMERO CONTRATO:	**1047-2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**DEL 24 DE NOVIEMBRE 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**DEL 1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 32.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 8.000.000**

OBJETO DEL CONTRATO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.	PARTICIPE DE LAS REUNIONES ASIGNADAS EN EL MES DE DICIEMBRE	EJECUTADO	PDF ACTAS DE ASISTENCIA A REUNIONES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1K0cKR2K4PqLM-wh6B65MvArJL7fka23T
2	Realizar la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	SE RECIBEN BIOMEDICOS Y EQUIPO DE COMPUTO	EJECUTADO	PDF Acta de entrega de biomedicos y computador EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1cmxQcx2v2bY4l605uyWPlqhMga03TQbD
3	Coordinar con el equipo asignado y elaborar el plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos en el territorio.	SE REALIZA CRONOGRAMA CON EL EQUIPO EN EL MES DE DICIEMBRE	EJECUTADO	PDF Cronograma (plan de trabajo)EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1j9CUnqAgsR467406y4RakgZZReLxLLUj
4	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	SE REALIZA CRONOGRAMA DE ACTIVIDES INDIVIDUAL Y GRUPAL	EJECUTADO	PDF Cronogramas (individual, general) EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1WpruhIZf26tOU7suaV6CAO_B4szk0Jwf
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 área rural y urbano del Municipio de Soacha.	SE REALIZA MAPEO Y CARTOGRAFIA EN EL MICROTERRITORIO	EJECUTADO	PDF DE ACTA DE MAPEO Y CARTOGRAFIA, LISTAS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1GKsJqf87GCKiEQ18ZfL2nqtyFODJ9O_r
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	SE REALIZA ASEGURAMIENTO PARA EL MES DE DICIEMBRE	EJECUTADO	PDF Carta de aseguramiento EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS .https://drive.google.com/drive/folders/1UW9xDDlxMX4MrJF8ueDXGZpTdYF1Uei7
7	Liderar y formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	SE REALIZARON 100 PLANES DE CUIDADO EN EL MICROTERRIORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF PLAN DE CUIDADO, REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTA DE FIRMAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1tw6-gzifRyBBxodoysSYPoiiZG4m_-CO
8	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	SE REALIZAN CANALIZACIONES EN EL MES DE DICIEMBRE	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES EVIDENCIA CARGADA EN DIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1z1ZVf85mNy77XOEQYVv18tlZxo8THBrv
9	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 REALIZAN CANALIZACIONES EN EL MES DE DICIEMBRE	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES EVIDENCIA CARGADA EN DIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1vn4xcp2WxM3O_w7cMmd8qwRTnAsw_I77
10	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	NO SE REALIZAN REMISONES A URGECIAS EN EL MES DE DICIEMBRE	EJECUTADO	PDF CARTA DE REMISION EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1_vRoatS1SOYFfHELyX2OGrakwJDjmNgd
11	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados.	SE REALIZARON 100 PLANES DE CUIDADO EN EL MICROTERRIORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF PLAN DE CUIDADO, REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTA DE FIRMAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1tw6-gzifRyBBxodoysSYPoiiZG4m_-CO
12	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	SE REALIZARON 100 PLANES DE CUIDADO EN EL MICROTERRIORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF PLAN DE CUIDADO, REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTA DE FIRMAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1tw6-gzifRyBBxodoysSYPoiiZG4m_-CO
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	NA BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NASHttps://drive.google.com/drive/folders/1W9VAcQIhDulpMgg9dEUeCm0CoOiG0-O_
14	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	PDF CARTA NO REALIZACION DE PRUEBAS RAPIDAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1rWjWM6mAhlYTh_a0r43t9J-g-FahKHv
15	Coordinar los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.	SE REALIZA JORNADA DE SALUD PARA EL MES DE DICIEMBRE EN EL MICROTERRITORIO 80 EL CARDAL	EJECUTADO	PDF ACTA DE JORNADA DE SALUD, REGISTRO FOTOGRAFICO LISTADO DE FIRMAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1E8sIfeuMAurng-pW7Gd_krxdCdMUPY1LA
16	Realizar atenciones individuales de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la Resolución 3280 del 2018, de acuerdo al curso de vida de manera intramural y extramural.	SE REALIZARON 100 PLANES DE CUIDADO EN EL MICROTERRIORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF PLAN DE CUIDADO, REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTA DE FIRMAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1tw6-gzifRyBBxodoysSYPoiiZG4m_-CO
17	Consolidar, analizar y presentar resultados en un informe mensual del trabajo realizado por el equipo básico en salud a su cargo.	SE REALIZA INFORME MENSUAL Y REPORTE DE INDICADORES	EJECUTADO	PDF INFORME E INDICADORES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SqlaiPZjoYlcn-ROuzj0ghnUsjBecol6
18	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 DIGITALIZAN LOS INTRUMENTOS CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion Certificacion de sistemas EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1aJ325N2ne55tJMjct9qeU3Pxrw8Cgu_u

19	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 REALIZA ACTA DE ASISTENCIA EN EL MICROTERRITORIO PARA EL MES DE DICIEMBRE	EJECUTADO	PDF actas y listados de asistencia EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS.https://drive.google.com/drive/folders/1R57vNI1_430l6rhvQqRyOrDm89O5-REZ
20	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 REALIZA ACTA DE ASISTENCIA EN EL MICROTERRITORIO PARA EL MES DE DICIEMBRE	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y resgitro fotografico EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bmdlYrCqtL3ySzZLsv5ugzLH6vKiDacw
21	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	NA BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dUxFbfGE2mnKgpnOcH2gWXcTkIS9TTJS
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.	SE USA EL TRANSPORTE DE LA ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA PARA EL TRASLADO AL TERRITORIO	EJECUTADO	PDF REGISTRO FOTOGRAFICO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1oMdEdzhF43ydq4KS_f2iMO2ljFsXhdbG
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	ASISTENCIA A LAS CAPACITACIONES Y COVE MUNICIPAL DURANTE EL MES	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y resgitro fotografico EVIDENCIA CARGADA EN LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1iH7cUUJeHkWwP-6AUh0aasm3qFPpyJQn

CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN
CC. 1032494725
PERFIL: ENFERMERA JEFE
TELÉFONO:3174177172
EMAIL: Valentinamurillo396gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-27, 01:03:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077531920

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 27/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN		
Documento	CC52841620	**Dirección**	CL 79D #2 - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057591791
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET TA	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52841620	CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN	57	00	X															0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2,400,000	$ 384,000	(EPS001) ALIANSALUD	$ 2,400,000	$ 300,000	2.436	$ 2,400,000	$ 58,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742,500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2,400,000	$ 2,400,000	$ 2,400,000	$ 0	$ 384,000	$ 300,000	$ 58,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742,500	$ 0	$ 742,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Tienda
SIMPLE OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
27 de noviembre de 2025 a las 12:32 p. m.

CUS
1959861647

¿Cuánto?
$ 742.500,00

Factura de comercio
1077531920

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

Imprimir

Ayuda

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 10:08:54 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1078074388

Nro Planilla Corregida: 1077531920 **Periodo Cotización:** noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN		
Documento	CC52841620	**Dirección**	CL 79D #2 - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057591791
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52841620	CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN	57	00	X								A								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS001) ALIANSALUD	$ 2.400.000	$ 300.000	2,436	$ 2.400.000	$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500
CC 52841620	CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN	57	00	X								C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.200.000	$ 512.000	(EPS001) ALIANSALUD	$ 3.200.000	$ 400.000	2,436	$ 3.200.000	$ 78.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 990.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 800.000	$ 800.000	$ 800.000	$ 0	$ 128.000	$ 100.000	$ 19.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.500	$ 2.200	$ 249.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Tienda
SIMPLE OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
17 de diciembre de 2025 a las 9:54 a. m.

CUS
2015851853

¿Cuánto?
$ 249.700,00

Factura de comercio
1078074388

Tu plata salió de:

 Disponible

Listo

Imprimir

Ayuda

	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 DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	CLAUDIA VIVIANA ALBA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DE LOS EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS CONTRATADOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DEL 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	IVONNE BELLO RODRIGUEZ

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 lider, 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.	0.3	
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**
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

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.	0.3	
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	0.3	
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		3.0	

% 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 de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados	
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%	

CLAUDIA VIVIANA ALBA

IVONNE BELLO RODRIGUEZ

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) **CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52.841.620 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 1047-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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 ENFERMERIA la suma de $8.000.000; para el período del 1 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. 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) **CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 52841620, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 1047-**2025** las actividades realizadas en el período del 1 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.

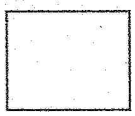
Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $8.000.000 **(OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE)**

Soacha, 18 DE DICIEMBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

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**
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

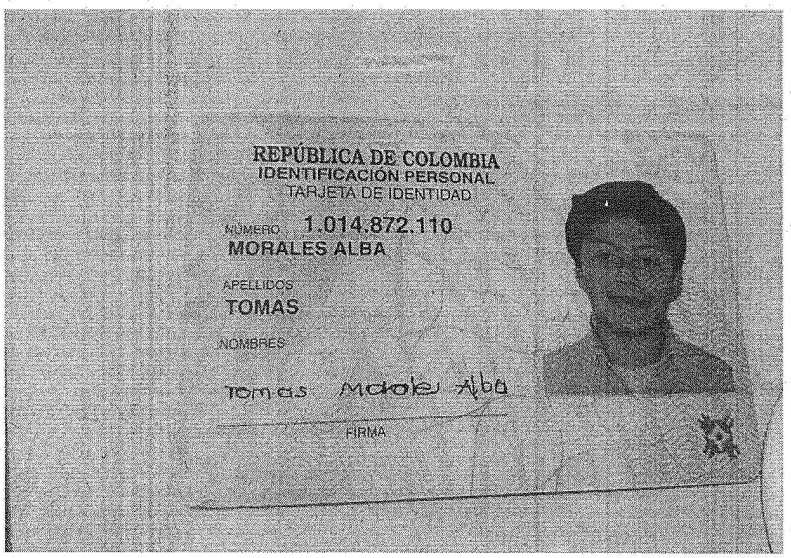
FECHA DE ELABORACIÓN	DICIEMBRE 18 DE 2025
CONTRATO No.	1047-2025
CONTRATISTA	**CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	52.841.620
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA DE LOS EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS CONTRATADOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DEL 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
FECHA DE INICIO	24/11/2025
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	$32.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$32.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$8.000.000
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° 1077516355, 1078074388 pagada el 16/11/2025 Y 17/12/2025, cuenta de cobro No.2-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta del mes de DICIEMBRE -2025. De acuerdo con la certificación del supervisor del contrato Ivonne Marcela Bello Rodriguez, donde autoriza 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.

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**
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$3.200.000
	NO. DE PLANILLA:	1077516255 1078074388
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$384.000 $128.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$300.000 $100.000
	VALOR PAGADO ARL:	$58.500 $19.500
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$32.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$6.000.000
	VALOR A GIRAR	$8.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$18.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

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



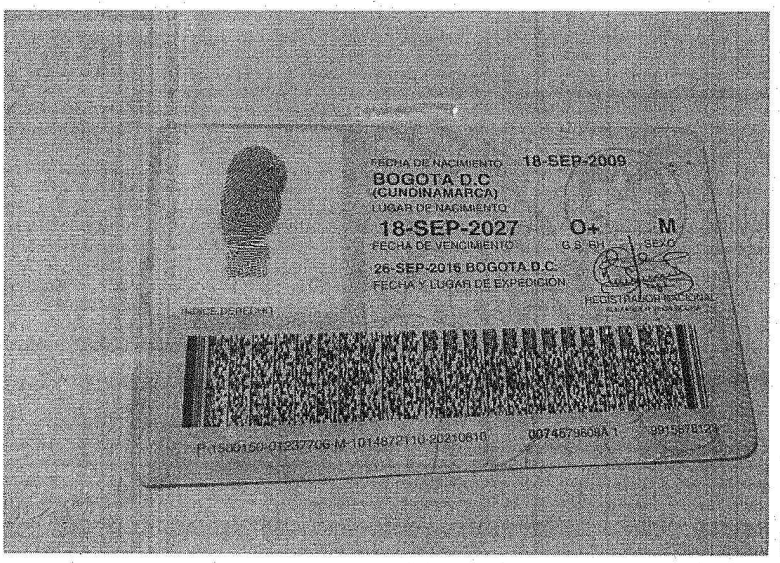
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.014.872.110
MORALES ALBA

APELLIDOS
TOMAS

NOMBRES
Tomas Morales Alba

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-2009
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
18-SEP-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-SEP-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-01237706-M-1014872110-20210616 0074679609A 1 9915878123



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO: 1.141.337.556

MORALES ALBA

APELLIDOS

GABRIEL

NOMBRE

Gabriel Mora

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-2012

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-AGO-2030
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G. S. RH

M
SEXO

21-JUN-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

I<1500150-01243249<M<1141337556<202106299

0074803674A 1

0502239215

RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)
Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2025

Vista Impresión

Descargue otras Herramientas

Realice un aporte

ONSULTOR CONTABLE.COM

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
CLAUDIA VIVIANA ALBA
52,841,620

Digite los meses a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Diciembre de 2025
Valor UVT 2025	
49,799	

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

Conceptos	Datos	Limites	Depuración	
1 Total pagos en el mes				
Valor del ingreso por rentas de trabajo	**14,000,000**		14,000,000	
Total Ingresos mes	**14,000,000**		**14,000,000**	
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	896,000	Sin límites	896,000	
Fondo de Solidaridad Pensional		Sin límites	-	
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT	-	12
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	700,000	Sin límites	700,000	
Aportes a ARL	136,416		136,416	
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional	**1,732,416**	-	**1,732,416**	
Subtotal (A)			12,267,584	
2 Menos rentas exentas				
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)		30% del Ingreso tributario del año y hasta 3.800 UVT anuales (316,66 UVT Mensuales)	-	12
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-			
Total rentas exentas	-		-	
Subtotal (B)			12,267,584	
3 Menos deducciones				
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud			-	
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT	-	
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT , promedio año anterior	-	
Total deducciones			-	
Subtotal (C)			12,267,584	
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		790 UVT Anual	3,066,896	12
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		4,907,034	3,066,896	12
Base gravable (ver tabla)			9,200,688	-
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)			$ 983,000	7.02%

Seleccione de la lista :

La persona natural manifestó por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas: SI

Digite el valor acumulado de esta renta exenta de meses anteriores de este año. Celda E57

12,29

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(03/01/2025) Versión 7 2025

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 20202

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 22/12/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 52841620 - CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN

Proveedor: 52841620 - CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Disponibilidad: 1843 **Compromiso:** 2018 **Obligación:** 4301

Factura: DS0000013646 **Fecha:** 22/12/2025 **Plazo:**

Valor: $6,145,600

Valor en letras: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014331)

Detalle compromiso: Contrato 1047 de 2025, prestación de servicios profesionales como enfermera 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.

Detalle comprobante: EBS-PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS,
PAGO: DICIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 1047

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$8,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$8,000,000.00		Credito	$80,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/12/2025	$6,145,600.00

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
4301

Estado: Confirmado
Fecha: 22/12/2025 8:45:53 AM
CDP: 1843
RP: 2018
Tercero: 52841620 - CLAUDIA VIVIANA ALBA DURAN
Documento: 00000000014331
Observaciones: EBS-PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS, PAGO: DICIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 1047

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	$8,000,000.00	$0.00	$0.00	$8,000,000.00
			Total Obligacion :	**$8,000,000.00**			**$8,000,000.00**

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

SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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 : 000000000021713

Consecutivo : 000000000021713 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 30/12/2025 2:14:15 p. m. Valor : $6.145.600

Beneficiario 52841620 ALBA DURAN CLAUDIA VIVIANA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001236 *Numero Nota:* 00000001236

Valor en Letras SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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	52841620	11100634	$0	$6.145.600
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001236	52841620	24905401	$6.145.600	$0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013646	$6.145.600,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4100	20251230	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$8.000.000,00

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	52841620	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24040378536	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 6.145.600,00	**Estado**	Pago Exitoso