E.S.E. Hospital 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: 28/03/2023

1.CONTRATO **379-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **SINDY NATALY GALINDO GÓMEZ** **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

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: **DRA IVONNE BELLO R.**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	X
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Referente Gestión Documental	REFERENTE DE CALIDAD	Gerente

SOACHA, 02 de febrero 2026
CTO 379 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 10

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

DEBE A

SINDY NATALY GALINDO GÓMEZ

CÉDULA NO. 1.010.243.604 DE BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE: ($1.600.000) UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025. PERIODO DE 01 AL 20 DE ENERO DE 2026, SEGÚN CONTRATO NO. **379/**2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 24123220828 DE BANCO CAJA SOCIAL

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 92469018, FECHA DE PAGO 29 DE MES DE ENERO DE 2026.

SINDY NATALY GALINDO GÓMEZ
CC. 1.010.243.604 DE BOGOTÁ D.C
DIRECCIÓN: CALLE 9 SUR #37-30
TELÉFONO: 3236108874
CORREO: NATALYGALINDOG@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 02 DE FEBRERO 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	SINDY NATALY GALINDO GÓMEZ
NUMERO CONTRATO:	0379 DEL 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025
PRORROGA 1:	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE 2025
PRORROGA 2:	HASTA EL 20 DE ENERO 2026
FECHA DE EJECUCION:	01 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 20 DE ENERO DE 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 16,800,000
VALOR ADICIÓN 1:	$ 3,342,000
VALOR ADICIÓN 2:	$ 1,600,000
VALOR A COBRAR PERIODO :	$ 1,600,000

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Apoyar la ejecución de los monitoreos, medidas preventivas y cerco epidemiológico de eventos de interés en salud pública	PARA EL MES DE ENERO,NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PERO ESTUVO ALA DESPOSICION DE REALIZARLA .	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 1
2	Apoyar las Jornadas de Vacunación convocadas por Ministerio de Salud y Protección Social y/o por la secretaria de Salud Municipal y Departamental.	PARA EL MES DE ENERO,NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PERO ESTUVO ALA DESPOSICION DE REALIZARLA .	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 2
3	Realizar acciones de educación en Tuberculosis y Hansen, en población con enfoque diferencial (LGBTIQ+ - Afro - Indígena), orientadas al reconocimiento temprano de la enfermedad, la búsqueda de atención oportuna y el cumplimiento del tratamiento.	PARA EL MES DE ENERO REALICE EDUCACIÓN EN TB Y HANSEN PARA POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL, CTP CAZUCA CON 3 HORAS	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 3
4	Realizar educación para la promoción de prácticas saludables, autocuidado - prevención de enfermedades transmisibles Tuberculosis - Infección Respiratoria Aguda (TB - IRA), con adultos mayores.	PARA EL MES DE ENERO,NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PERO ESTUVO ALA DESPOSICION DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 4
5	Realizar acciones de educación para la promoción de prácticas saludables, identificación temprana de sintomáticos respiratorios, autocuidado - prevención de enfermedades transmisibles TB - IRA en la población en general.	PARA EL MES DE ENERO , REALICE ACCIONES DE EDUCACIÓN DE TB, IRA Y EDA CON POBLACIÓN GENERAL: EN EL BARRIO SAN MIGUEL Y EL CARMEN . CON UNA TOTALIDAD DE 4 ACCIONES COLECTIVAS.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 5
6	Realizar tamizaje - Valoración integral a través de la Ficha de la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI – Comunitaria Realizar el diligenciamiento de la base de acciones colectivas de manera física y digital de forma oportuna, con calidad en la toma y registro de la información.	PARA EL MES DE DICIEMBRE, REALICE FICHA AIEPI EN BARRIO SAN MIGUEL Y EL CARMEN CON UNA SUMA DE 40 FICHAS AIEPI.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 6
7	Realizar el diligenciamiento físico y digital de la base de acciones colectivas, garantizando la toma del dato y el registro con calidad.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZÓ EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 7
8	Realizar la entrega de información en medio físico y magnético en los tiempos que indique el enlace operativo y el supervisor del contrato de acuerdo con cada una de las obligaciones contractuales.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZÓ LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN LA E.S.E SEDE SAN MARCOS.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 8
9	Realizar la entrega de la cuenta de cobro de manera oportuna y completa, en los tiempos que indique el Enlace Operativo y su referente.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZÓ LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS INDICADOS POR ENLACE OPERATIVO KATHERINE ARIZA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 9
10	Una vez entregado el informe de actividades y las evidencias éstas serán validadas por el enlace operativo, y la referente de apoyo del equipo PIC y el supervisor del contrato para el respectivo trámite de la cuenta del equipo PIC del Contrato 1649 de 2025.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZA LA ENTREGA DEL INFORMA DE ACTIDADES Y LAS EVIDENCIAS POR MEDIO DE CORREO ELECTRONICO.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 10
11	Realizar la entrega de equipos biomédicos, chaquetas, carne y otros elementos que le sean entregados para el cumplimiento de las actividades del contrato, una vez finalice el mismo, en caso de pérdida y/o daño de los mismos, deberá responder por los mismos.	UNA VEZ FINALICE EL CONTRATO SE HARA ENTREGA DE LOS BIOMEDICOS, CHAQUETA Y CARNET AL AREA ENCARGADA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 11
12	Al finalizar la ejecución del contrato, deberá entregar informe final consolidado que contemple todas las actividades realizadas durante la ejecución de acuerdo con la línea técnica generada por el supervisor del contrato.	UNA VEZ FINALICE EL CONTRATO SE HARA ENTREGA DEL INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLARA TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 12
13	Realizar el diligenciamiento de la información de las actividades realizadas en las plataformas y formatos propuestos y socializados por el supervisor del contrato.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZÓ EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS Y EN LA PLATAFORMA SURVEY 123 AIEPI 2025	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 13
14	Realizar y entregar la ficha metodológica de planeación de las actividades de información, educación y comunicación a desarrollar.	PARA EL MES DE ENERO NO SE REALIZO ENTREGA DE FICHA METODOLOGICA Y FICHA VISUAL.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 14
15	OTRAS ACTIVIDADES	PARA EL MES DE ENERO,NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PERO ESTUVO ALA DESPOSICION DE REALIZARLA .	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1ZAUdZ4vWL5-VnmUlGZe9-sO3eTTre3-3

SINDY NATALY GALINDO GÓMEZ
CC 1.010.243.604 DE BOGOTÁ D.C
TELEFONO: 3236108874
EMAIL: natalygalindog@gmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010243604	SINDY NATALY GALINDO GOMEZ	calle 9 sur #37-30	3236108874	natalygalindog@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-12	2025-12	I	29/01/2026	92469018	TOTAL A PAGAR	
					$447.200	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1010243604	GALINDO GOMEZ SINDY NATALY	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010243604	SINDY NATALY GALINDO GOMEZ		calle 9 sur #37-30	3236108874	natalygalindog@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	29/01/2026	92469018	$447.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	24	2.700	0	180.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	24	3.400	0	231.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	24	600	35.300			347	35.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	24	0	0	0
ICBF				
0	24	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	180.700
Pensión	1	227.800	231.200
Riesgos Laborales	1	34.700	35.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	447.200

COPIA

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

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

LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **SINDY NATALY GALINDO GÓMEZ** , identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.010.243.604** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 379-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1649, y remitió el valor global para la factura del mes de ENERO de 2026. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda, corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de $1.600.000, para el período DEL 01 DE ENERO DE 2026 AL 20 DE ENERO DEL 2020, 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, febrero 02 de 2026.

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente Gestión documental	Referente Calidad	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a**) SINDY NATALY GALINDO GÓMEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.010.243.604, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **379-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE ENERO 2026 AL 20 DE ENERO DE 2026, 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 **$1.600.000.**

Soacha, 02 DE FEBRERO 2026

Firma por vacaciones apoyo a supervisión.

DRA. IVONNE BELLO R.
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN- SUPERVISORA

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A SUPERVISIÓN

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	FEBRERO 02 2026
CONTRATO No.	379-2025
CONTRATISTA	**SINDY NATALY GALINDO GÓMEZ**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.010.243.604
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025
FECHA DE INICIO	12/04/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2025
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE OCTUBRE DE 2025
PRORROGA 1:	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE 2025
PRORROGA 2:	HASTA EL 20 DE ENERO 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$16.800.000
VALOR ADICIÓN 1:	$3.342.000
VALOR ADICIÓN 2:	$1.600.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.742.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE ENERO DE 2026 AL 20 DE ENERO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$1.600.000
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.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales Mendez Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramirez 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**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No 92469018 pagada el 29/01/2026, cuenta de cobro No.10-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de ENERO-2026 que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Katherine Ariza Herrera, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes ENERO//2026 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán -- líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha, valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	92469018
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$231.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$180.700
	VALOR PAGADO ARL:	$35.300
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$21.742.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$20.142.000
	VALOR A GIRAR	$1.600.000
	SALDO POR EJECUTAR	$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**DRA. IVONNE MARCELA BELLO R.** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Firma por vacaciones apoyo a la supervisión.	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**LADY KATHERINE ARIZA HERRERA** **ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A LA SUPERVISIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR		

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

FECHA DE LA EVALUACIÓN	02 DE FEBRERO 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	SINDY NATALY GALINDO GÓMEZ
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	DRA.IVONNE MARCELA BELLO R.

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.	0,2	Mejorar la disponibilidad de tiempo en las actividades
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.	0,5	
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,,, ,	0,5	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
K3.2	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.	0,1	No reporta las canalizaciones pertinentes
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	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)

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**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO			**FECHA: 01/04/2025**

6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	0,4	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)
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.	0,4	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,2	Mejorar el cumplimiento de actividades en ZOE y apoyo PMU
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.	0,5	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,8	
% 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: Diligenciamiento de la base de acciones colectivas física y digital			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Firma por vacaciones Apoyo a Supervisión

SINDY NATALY GALINDO GOMEZ

DRA. IVONNE MARCELA BELLO R.
SUPERVISORA

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	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato** **ACTA DE ENTREGA** **PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES**	**CODIGO: A-THAP-F002**
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		**VERSION: 01**
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		**FECHA: 16/06/2022**

INFORMACIÒN GENERAL	**CHEKLIST (OK)**	
Nombres y apellidos del contratista que entrega: SINDY NATALY GALINDO GOMEZ	1:	
Área: PIC SOACHA	2:	
Nro de Contrato: 379-2025		
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATOEN INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. PERIODO 12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 20 DE ENERO DE 2026, SEGÚN CONTRATO NO. 379/2025	3:	
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: X Terminación anticipada: Traslado:___	4:	
Fecha de diligenciamiento: (20 DE ENERO DEL 2026)	5:PAZ Y SALVO	

1. INFORME EJECUCIÒN CONTRACTUAL

Durante la ejecución del contrato No. 379 del 2025, comprendido entre el 12 de abril de 2025 y el 20 de enero de 2026, se desarrollaron las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

Se apoyó la ejecución de monitoreos de medidas preventivas y vigilancia epidemiológica de eventos de interés en salud pública, realizando un total de 17 monitoreos.

Se brindó apoyo a las jornadas de vacunación convocadas por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o por la Secretaría de Salud municipal y departamental, con un total de 31 horas de participación.

Se realizaron acciones de educación en tuberculosis y Hansen, dirigidas a población con enfoque diferencial (población LGBTIQ+, afrodescendiente e indígena), orientadas al reconocimiento temprano de la enfermedad, la búsqueda de atención oportuna y el cumplimiento del tratamiento, desarrollando 38 actividades.

Se ejecutaron acciones educativas para la promoción de prácticas saludables, autocuidado y prevención de enfermedades transmisibles, tales como tuberculosis e infección respiratoria aguda (TB, IRA), dirigidas a población adulta mayor, con un total de 55 actividades.

Se realizaron acciones de educación para la promoción de prácticas saludables, identificación temprana de síntomas respiratorios, autocuidado y prevención de enfermedades transmisibles, como TB e IRA, dirigidas a la población general, desarrollando 204 actividades.

Se efectuó tamizaje y valoración integral a través de la ficha de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI comunitaria), con un total de 557 atenciones realizadas.
Se llevaron a cabo intervenciones de seguimiento (EIC) a gestantes y a eventos de malnutrición, MANGO y bajo peso al nacer (evento 113), con un total de 22 seguimientos.
Se asistió a Puestos de Mando Unificado (PMU), con un total de 51 horas de participación.
Se realizaron asistencias técnicas, con un total de 6 actividades.
Se brindó apoyo a la estrategia Corazones Fuertes, con una participación de 5 horas, así como a la estrategia ZOE, con un total de 12 horas.
El desarrollo de las actividades anteriormente descritas corresponde a un total de 986 horas ejecutadas, evidenciando el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante el periodo establecido.
En consecuencia, se deja constancia de que la ejecución del contrato No. 379 del 2025 se realizó de manera satisfactoria, conforme a los lineamientos técnicos y operativos definidos por la entidad.

2. PERSONAL E INVENTARIO A CARGO

3.1 Recurso Humano Si [ ] No [X] En caso de ser afirmativo relacionarlos:

3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:

N/A

3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual

Carné: _X_ Chaqueta: _X___ Bata: ____ Dosímetro: ____ Chaleco brigadista: ____

Inventarios: SI: [ ] **NO:** [x]

Otros: GORRA

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato** **ACTA DE ENTREGA** **PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES**	CODIGO: A-THAP-F002
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		FECHA: 16/06/2022

4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

(1) Descripción	(2)Formato	(3) Unidad	(4)Cantidad	(5) Folios
EVIDENCIA CARPETA DIGITAL	DRIVE			

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la Información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primara columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

Quien Entrega	Quien Recibe	Testigo
Nombre SINDY NATALY GALINDO GOMEZ	**Nombre** LADY KATHERINE ARIZA HERRERA	**Nombre**
Cargo/Actividad AUXILIAR DE ENFERMERIA	**Cargo/Actividad** Enlace Operativo PIC	**Cargo/Actividad**
Firma	**Firma**	**Firma**

Elaboró	Revisado	Aprobado
Referente Gestión Documental	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** **ACTA DE ENTREGA** **PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES**	CODIGO: A-THAP-F002
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		FECHA: 16/06/2022

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, a los 20 días de enero del año 2026, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y el Contratista SINDY NATALY GALINDO GÓMEZ mayor de edad, identificado con la CC 1010243604 de Bogota con contrato N° 379-2025 cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATOEN INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.. Finaliza por TERMINACION DEL CONTRATO.

Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que el contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución:

Firman,

Firma por vacaciones apoyo a Supervisión.

5.DRA IVONNE MARCELA BELLO R
Cargo del Supervisor del Contrato

4. CHARLES GONZALEZ
Referente Gestión Documental

3. YAMID LEON
Área de Sistemas

2. DIEGO SIERRA
Auxiliar Administrativo de Almacén

1. LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

Nota: El Paz y salvo debe firmarse en orden ascendente partiendo de la firma No. 1.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 781

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 23/02/2026
Dependencia: Gerencia
Concepto: Pago adicion y prorroga contrato No. 0379 servicio como tecnico auxiliar de enfermería tecnica según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
Tercero: 1010243604 - SINDY NATALY GALINDO GOMEZ
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 715

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 1.600.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.600.000,00
			Total Compromiso :	**$ 1.600.000,00**			**$ 1.600.000,00**

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 715

Vigencia Fiscal 2026

Fecha documento: 23/02/2026
Vigente Hasta: 25/03/2026
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Pago adicion y prorroga contrato No. 0379 servicio como tecnico auxiliar de enfermería tecnica según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
Ordenador: Waldetrudes Aguirre Ramirez

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.02.09.03	001	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	$ 1.600.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.600.000,00
			TOTAL:	$ 1.600.000,00			$ 1.600.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 20971

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 23/02/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1010243604 - SINDY NATALY GALINDO GOMEZ

Proveedor: 1010243604 - SINDY NATALY GALINDO GOMEZ

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 715 **Compromiso:** 781 **Obligación:** 692

Factura: DS0000014331 **Fecha:** 23/02/2026 **Plazo:**

Valor: $ 1.584.000

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

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000015021)

Detalle compromiso: Pago adicion y prorroga contrato No. 0379 servicio como tecnico auxiliar de enfermería tecnica según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025

Detalle comprobante: PIC- PRESTACION DE SERVICIOS, SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025,
PAGO: 01 AL 20 DE ENERO DE 2026,
CONTRATO DE 2025 No. 379

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	$ 1.600.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 1.600.000,00		Credito	$ 16.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	23/02/2026	$ 1.584.000,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$ 0,00

ELABORO: LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ

Reporte: PGRPCxP
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]
Usuario: AD79206[illegible]

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

OBLIGACION
692

Estado: Confirmado
Fecha: 23/02/2026 4:01:01 p. m.
CDP: 715
RP: 781
Tercero: 1010243604 - SINDY NATALY GALINDO GOMEZ
Documento: 00000000015021
Observaciones: PIC- PRESTACION DE SERVICIOS, SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025,
PAGO: 01 AL 20 DE ENERO DE 2026,
CONTRATO DE 2025 No. 379

RUBROS							
Código	**Nombre**	**Recurso**	**Tipo de Gasto**	**Valor**	**Debito**	**Credito**	**Total Final**
2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 1.600.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.600.000,00
			Total Obligacion :	**$ 1.600.000,00**			**$ 1.600.000,00**

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

UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : martes, 24 febrero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000022744

Consecutivo : 000000000022744 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 24/02/2026 11:23:54 a. m. Valor : $ 1.584.000,00

Beneficiario 1010243604 GALINDO GOMEZ SINDY NATALY

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001257 *Numero Nota:* 00000001257

Valor en Letras UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 02/24/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1010243604	11100630	$ 0,00	$ 1.584.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001257	1010243604	24905501	$ 1.584.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014331	$ 1.584.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
643	20260224	2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.600.000,00

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

26/2/2026 - 17:03

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	95 PIC ENERO
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	24/02/2026
Hora del Pago	15:54

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1010243604	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24123220828	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 1.584.000,00	**Estado**	Pago Exitoso