	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 0309-2026 2. AREA EBS-EBS 007

3. CONTRATISTA DIANA MILENA GUARIN CAUCALI AUXILIAR DE ENFERMERIA

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
Oficio de vacaciones Abril

SUPERVISOR: IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 1903

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, 01 DE ABRIL DE 2026
CTO 0309 DE 2026

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
Cédula No. 1.024.537.198 DE BOGOTÁ

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SÁLUD 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 ", periodo de 30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026, según contrato No. 0309-2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro.4722058592 DE BANCO COLPATRIA
Anexo planilla de pago de seguridad Social No.6008448078, fecha de pago 01-ABRIL-2026.

DIANA GUARIN
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
CC. 1.024.537.198 de BOGOTA
Dirección: CL 1 4F 45
Teléfono Celular: 3188516179
CORREO: d.milena.guarin15@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 01 DE ABRIL 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**DIANA MILENA GUARIN CAUCALI**
NUMERO CONTRATO:	**0309 DE 2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**30 DE MARZO 2026 AL 31 DE MARZO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**30 DE MARZO 2026 AL 31 DE MARZO 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 3.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3.000.000**

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

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	PARTICIPAR EN LA INDUCCION Y CAPACITACIONES DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES	PARTICIPE EN LAS CAPACITACIONES DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES	EJECUTADO	PDF ACTA CAPACITACION,LISTADOS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO,CARPETA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1D52bId3JQPLTUyKdvEehNpK5k-JiL1aN
2	ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS,MATERIALES E INSUMOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DEL MICROTERRITRIO ASIGNADO	SE RECIBEN LOS DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS PARA EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA ENTREGA DE INSUMOS Y COMPUTO,EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/19iE225SWVss_QJ-MDwpEOIQTwurD1hS9
3	PLANEACION DE LA OPERACIÓN POR MES DE EJECUCION DEFINIDA	SE REALIZO LA PLANEACION DE LA OPERACIÓN POR MES EJECUCION DEFINIDA	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA PLAN DE TRABAJO,GENERAL E INDIVIDUAL EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1XG0pUaq1IUUpva_Ce9S03cJXHit6boC3
4	CARACTERIZACION SOCIO-AMBIENTAL,INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	SE REALIZO EN EL MES DE MARZO CARACTERIZACION SOCIA-AMBIENTAL EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF CARATERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1hJIVSmlgCh17ocQ2cn7E_fBWBwDXiz64
5	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFIA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICROTERRITORIO ASIGNADO PARA EL AREA RURAL Y URBANO DEL MUNICIPIO DE SOACHA	SE REALIZO MAPEO Y CARTOGRAFIA SOCIAL EN EL TERRITORIO Y MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA APERTURA DE TERRENO PDF CARTA APERTURA PDF CARTOGRAFIA https://drive.google.com/drive/folders/1Estr1cXR6OKJHCwNTaMJAZ95TQ3CFyg
6	IDENTIFICAR PERSONAS NO AFILIADAS AL SISTEMA DE SALUD Y GESTIONAR EL TRAMITE DE AFILIACION	DURANTE EL MES DE MARZO NO SE EVIDENCIARON PERSONAS SIN ASEGURAMIENTO PARA SU DEBIDO PROCESO	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES SIN ASEGURAMIENTO PDF ACTA DOCUMENTOS SIN ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPERA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ii347aif74Gp4DVqTpHCTMAogpOfXii
7	REALIZAR APOYO, CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A ESQUEMA DE VACUNACION	DURANTE EL MES DE MARZO NO SE CANALIZO A MENORES PARA COMPLETAR ESQUEMA DE VACUNACION	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES PAI EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1vBI7ioo7-uNSzHaBfuzg6X0-HvSv-2dL
8	INDUCIR A LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA Y AQUELLAS OCASIONA GRAN IMPACTO EN SALUD	SE REALIZO EN EL MES DE MARZO CARACTERIZACION SOCIA-AMBIENTAL EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES Y LINK FORMATO CANALIZACIONE EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1QLAaMu4XNAaos_RBwMyoitmSjnxFWz
9	GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISION URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCION EN SALUD	EN EL MES DE MARZO NO SE REALIZO REMISION DE USUARIO NI ACTIVACION DE RUTA AL HMGY	EJECUTADO	PDF CARTA DE REMISION USUARIO EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1uGlgAfofG-qn5FtiI3wqNbnFZqg2-xiha
10	BRINDAR EDUCACION PARA LA SALUD E INFORMACION ORIENTADA A LA PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, IDENTIFICACION DE SIGNOS DE ALARMA Y ADOPCION DE PRACTICAS DE CUIDADOS DE SI MISMO, DE LOS DEMAS Y DE SU ENTORNO EN LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS	DURANTE EL MES DE MARZO SI SE REALIZO LAS FICHAS DE CARACTERIZACION INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO	EJECUTADO	PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/17MunTSmLsi9SRpg3b6GaJgKS2GvIqu3Q
11	INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PROTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES	DURANTE EL MES DE MARZO SI SE REALIZO LAS FICHAS DE CARACTERIZACION INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO	EJECUTADO	PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1hJ_MnQTqIkZh73R01HWJ97cHDYUBZYC
12	REALIZAR SEGUIMIENTO AL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y SERVICIOS BRINDADOS	DURANTE EL MES DE MARZO SI SE REALIZO ACCESO EFECTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES,PDF DRIVE CANALIZACIONES Y PDF LINK CANALIZACION EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/18nMVU_IEB_4v_WdaQ7Pa1hr8a3AEBB
13	REALIZAR TAMIZAJE DE PRUEBAS RAPIDAS DE ACUERDO A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES EN LA POBLACION DE LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS	DURANTE EL MES NO SE REALIZARON TAMIZAJES DE PRUEBAS RAPIDOS SIN EMBARGO ESTUVE EN LA DISPOSICION	EJECUTADO	PDF CARTA PRUEBAS RAPIDAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1El3wbDK2RGx7vHCienCcKZmtBV5GQV
14	CONVOCAR A LOS MIEMBROS DE CADA HOGAR Y COMUNIDAD A ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS BARRIOS Y MICROTERRITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO	DURANTE EL MES DE MARZO SE REALIZO LA PARTICIPACION SOCIAL Y POPULAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA JORNADA DE SALUD,PDF CARTA SOLICITUD,PDF ENTREGA DE ARTICULOS Y PDF LISTADO DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1zNieDVD6rr4wDxI47vSVPnIC2IcKgA5nY
15	DIGITALIZAR LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DILIGENCIADOS DE FORMA MANUAL EN L HERRAMENTA QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA TAL FIN	DURANTE EL MES DE MARZO SE RELAIZO LA DIGITALIZACION DE LAS HERRAMIENTAS	EJECUTADO	PDF PANTALLAZO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1P5KTNCVr4HQLbvCBzvmDvxR28w3w6_3
16	EL CONTRATISTA UTILIZARA LAS HERRAMIENTAS Y TECNOLOGIAS DE GEORREFERENCIACION AVANZADAS PARA GARANTIZAR LA PRECISION Y EXATITUD DE LOS DATOS APORTADOS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	DURANTE EL MES DE MARZO SI SE REALIZO LA GEORREFERENCIACION EFECTIVA EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTAS DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1CameVT50QXnZsn9SAyeExE_NNHsIJwrQ

17	EL ABORDAJE DE LOS MICROTERRITORIOS DEBE SER ARTICULADA ENTRES 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	SE REALIZO ABORDAJE Y APERTURA DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA DE APERTURA https://drive.google.com/drive/folders/1emKGF1qhxXXdSfsdT4xPv7HuGo4x3Tjc
18	ASISTIR Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN BRIGADAS,JORNADAS DE SALUD Y DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS	DURANTE EL MES DE MARZO SE ASISTIO A JORNADA DE SALUD CON EL QUIPO BASICO EN SALUD PROMOCIONANDO LOS SERVICIOS DE SALUD Y VACUNACION	EJECUTADO	PDF ACTA DE JORNADA Y PDF ENTREGA DE ARTICILOS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/17k7n4Jcsq0rQtPubv5S1dQ5FxCaLrQ7p
19	EL CONTRATISTA DEBE ENTREGAR DE MANERA OPROTUNA SEGÚN LAS FECHAS ESTIPULADAS POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, LOS PRODUCTOS REALIZADOS EN CAMPO, BASE DE DATOS Y RETROALIMENTACION DE CASOS Y/O A LA PERSONA ENCARGADA DE CONSOLIDAR LA INFORMACION Y SEGUIMINETO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR Y SU RESPECTIVA CANALIZACION	DURANTE EL MES DE MARZO SE ENTREGA DE MANERA OPORTUNA CON FECHAS ESTIPULADAS POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1aPtfeSM5ccGxDQAsvfQXhI7gcn1CjzuJ
20	CLAUSULA VERDE PARTICIPAR DE LAS ACTIVIDADES DE GESTION AMBIENTAL Y PONER EN PRACTICA EL CONTENIDO DE LAS CAPACITACIONES DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS,CONDUCTAS BASICAS DE BIOSEGURIDAD,LIMPIEZA Y DESINFECCION,HOSPITAL VERDE Y TODAS AQUELLAS QUE SURGAN EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	PARA EL PRESENTE MES LA CONTRACTUAL NO SE LOGORO EJECUTAR,SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLO	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SIG5pWq_ovzOlPxMUAEpOlNrOyRv7Gi
21	EL CONTRATISTA DEBERA CUMPLIR TODAS Y CADA UNA DE LAA ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION,LO CUAL DEBE SER ACREDITADO ANTES EL SUPERVISOR CON LA EVIDENCIA CORRESPONDIENTE Y JUSTIFICARA EL PAGO DE LOS HONORARIOS PACTADOS EN EL ACUERDO DE VOLUNTADES. ESN CASO DE INCIMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAA ACTIVIDADES ASIGNADAS SE DISPONDRA POR PARTE DEL SUPERVISOR UN PLAN DE MEJORA PARA SUBSANAR EL CUMPLIMIENTO,CUANDO SEA FACTIBLE,EN CASO DE NO EVIDENCIARSE LOS RESULTADOS ESPERADOS Y ACORDES AL OBJETIVO CONTRACTUAL EL SUPERVISOR DEFINIRA KLA PROCEDENCIA DE ADELANTAR UNA TERMINACION ANTICIPADA UNILATERAL DEL CONTRATO CON LA DEBIDA GLOSA DE ACTIVIDADES NO EJECUTADA AL CONTRATISTA ,SE REFLEJARA EN LA POSTERIOR LIQUIDACION,ACTUACION QUE SE APRUEBA POR PARTE DEL CONTRATISTA CON LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA REALIZO DE MANERA OPORTUNA TODAS LAS TAREAS ESTABLECIDAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION,ENTREGANDO LAS RESPECTIVAS EVIDENCIAS AL SUPERVISOR,CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO DE VOLUNTADES.	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y L A NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SIgUnlOZie4nfOcFUOiDvdHHRvE8ah9
22	HACER USO DEL TRANSPORTE SUMINISTRADO POR LA ESE MINUCIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA PARA CADA UNA DE LAS RUTAS ESTABLECIDAS PARA CADA MICROTERRITORIO	DURANTE EL MES SE USO EL TRANSPORTE SUMINISTRADO POR LA ESE MUNICIPAL	EJECUTADO	PDF USO DE TRANSPORTE https://drive.google.com/drive/folders/1Io2nLvmLSqh9XOhUVbo82V1OdNFE3
23	LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS DURANTE EL MES Y ESTEN ACORDES CON LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRACTUAL	DURANTE EL MES DE MARZO SE REALIZO EL CURSO DE TOMA DE CITOLOGIA, SE ASISTIO A BRIGADAS DE SALUD EN APOYO DE VACUNACION ESTIPULADO POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA	EJECUTADO	PDF CURSO TOMA DE CITOLOGIA Y PDF ACTAS BRIGADAS DE SALUD EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bvPt93v91hy0gHH30TKARroGtA5zzRsJ8
24	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A EJECUTAR EL 100% DE LAS ACTIVIDADES Y METAS ESTABLECIDS EN LA RESOLUCION 1010 2025,LAS CUALES DEBEN SOMETERSE A REGLAS VERACIDAD CONFIABILIDAD,CALIDAD Y PERTENENCIA Y QUE SEAN OBJETO DE ANTORIA EN EL TERRITORIO POR PARTE DE LOS SUPERVISIORES DEL CONTRATO Y SUS APOYOS, ESTO CON EL FIN DE PODER CERTIFICAR SU CUMPLIMIENTO Y EFECTUAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	EL CONTRATATISTA EJECUTO EL 100% DE LAS ACTIVIDADES Y METAS ESTABLECIDAS,GARANTIZANDO CALIDAD Y PERTINENCIA EN CADA PROCESO	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA EN LA CARPERA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1U_fPy_p9v7rFnQkQ1D-KiN73-LhIAKs
25	AL FINALIZAR EL CONTRATO DEVOLVER CARNE,PORTACARNE,GORRA Y CHAQUETA EN PERFECTO ESTADO	PARA EL PRESENTE MES,LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR AL FINALIZAR EL CONTRATO,EL CONTRATISTA DEVOLVERA CARNE,PORTACARNE,GORRA Y CHAQUETA EN BUEN ESTADO	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1vUDha6eVPvjMBk4rvqvL-9FCjxeGLT
26	AL FINALIZAR EL CONTRATO DEVOLVER EQUIPOS BIOMEDICOS,TECNOLOGICOS Y DEMAS QUE LE SEAN ENTREGADOS	PARA EL PRESENTE MES,LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR AL FINALIZAR EL CONTRATO EL CONTRATISTA DEVOLVERA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, TECNOLOGICOS Y DEMAS ELEMENTOS ENTREGADOS	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bK6mTXA4gDOXJCvDAt77UAaUOMA9nR
27	PRESENTAR OPORTUNAMENTE LAS CUENTAS DE COBRO Y LOS RESPECTIVOS SOPORTES DE APORTE SEGURIDAD SOCIAL	EL CONTRATISTA PRESENTARA OPORTUNAMENTE LAS CUENTAS DE COBRO CON LOS RESPECTIVOS SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL	EJECUTADO	PDF CUENTA DE COBRO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1RAVbPDcnzbiNMcdeSTWVFvSOoSrSnJLz

DIANA GUARIN

DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
CC. 1.026.537.198
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 3188516179
EMAIL: d.milena.guarin15@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0309/2026

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 30 DE MARZO 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026

NOMBRE: DIANA MILENA GUARIN CAUCALI

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

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

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2026

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., NO _X_ (SI) ___ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza,, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el articulo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$218.900	$ 280.200	$ 42.700	$ 541.800

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación minima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: Firma: DIANA GUARIN

Nombre: DIANA MILENA GUARIN CAUCALI

C.C. 1024537198

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) **DIANA MILENA GUARIN CAUCALI,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.024.537.198** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0309-2026**, cuyo objeto contractual es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA ".**

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; para el periodo DEL 30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DEL 2026, 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, Abril 01 de 2026.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente de Planeacion Y gestion Interna	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**
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) **DIANA MILENA GUARIN CAUCALI,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.024.537.198, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0309-2026** las actividades realizadas en el periodo DEL 30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO 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 **$3.000.000**

Soacha, 01 DE ABRIL 2026

Ivonne Bello R.

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

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	ABRIL 01 DE 2026
CONTRATO No.	0309-2026
CONTRATISTA	DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.024.537.198
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA
FECHA DE INICIO	30/03/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31/03/2026
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 MARZO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$3.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$3.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$3.000.000
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.

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 6008448078 pagada el 01/04/2026, cuenta de cobro No.1-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de MARZO-2026. 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:	$1.750.905
	NO. DE PLANILLA:	6008448078
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$280.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$218.900
	VALOR PAGADO ARL:	$42.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$3.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R.	

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

	EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
ACTIVIDAD : CONTRATACION		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	01 DE ABRIL DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA "
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	IVONNE MARCELA 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	0.4	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0.4	
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,,, ,	0.4	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.4	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		

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

	EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA		
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**	
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**	
ACTIVIDAD : CONTRATACION		**FECHA: 01/04/2025**	

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.	0.5	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0.3	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0.4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0.3	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0.3	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		Satisfactorio	
% 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**			
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%			

DIANA GUARIN
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI

Ivonne Bello R
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

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

	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)**	
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	1:	
Área: EBS SOACHA	2:	
Nro de Contrato: 0309/ 2026		
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JUL	3:	
Motivo de la Entrega: *Terminación del Contrato:* X *Terminación anticipada:* Traslado:___	4:	
Fecha de diligenciamiento: (31 DE MARZO DE 2026)	5: PAZ Y SALVO	

1. INFORME EJECUCIÒN CONTRACTUAL
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]**

Elaboró	**Revisado**	**Aprobado**
Líder de Tecnología Subgerente Administrativo y Financiero	- Líder de Calidad Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	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**

4. RELACIÒN DE DOCUMENTACIÒN ENTREGADA				
Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan				
(1) Descripción	**(2)Formato**	**(3) Unidad**	**(4)Cantidad**	**(5) Folios**
EVIDENCIA CARPETA DIGITAL	DRIVE			
Otros: GORRA				

(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 **DIANA MILENA GUARIN CAUCALI**	**Nombre** JEIMMY VARGAS HURTADO	**Nombre** INGRID DIAZ
Cargo/Actividad **AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**Cargo/Actividad** COORDINADORA	**Cargo/Actividad** APOYO ADMINISTRATIVO
Firma DIANA GUARIN	**Firma**	**Firma**

Elaboró	**Revisado**	**Aprobado**
Líder de Tecnología Subgerente Administrativo y Financiero	- Líder de Calidad Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Gerente

	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 31 días de MARZO 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 la Contratista **DIANA MILENA GUARIN CAUCALI** mayor de edad, identificado con la CC 1.024.537.198 DE Bogotá con contrato 0309/2026 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JUL Finaliza por TERMINACION DEL CONTRATO.

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

Firman,

5. IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

4. CHARLES GONZALEZ
APOYO GESTION DOCUMENTAL

3. JOVAN ALBEIRO BARRETO AGUILAR
Ingeniero de Sistemas EBS

2. DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ
Auxiliar Administrativo de Almacén

1. JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EBS

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

Elaboró	Revisado	Aprobado
Líder de Tecnología Subgerente Administrativo y Financiero	- Líder de Calidad Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Gerente

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1024537198
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 1 # 47-45 INTERIOR 2 CASA 17	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6008448078	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			187948835

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1024537198	GUARIN CAUCALI DIANA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1,750,905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,750,905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1,750,905	102453719	$ 42.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Tienda
SOI ACH

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
1 de abril de 2026 a las 2:50 p. m.

CUS
187949805

Referencia Nequi
M14324261

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1024537198

Factura de comercio
6008448078

Tu plata salió de:

 Disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1024537198
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DIANA MILENA GUARIN CAICEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 1 # 4F-45 INTERIOR 2 CASA 17	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			50039913301	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			85845376

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES				
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700	
SUBTOTALES:									$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																								PENSION							SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR RTD	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1024537198	GUARIN CAICEDO DIANA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																231001-COLFONDOS	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	$1024537198	$ 42.700		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

← Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Soi Ach

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Fecha
24 de febrero de 2026 a las 08:54 a. m.

Referencia
M02659741

VIGILADO

Powered by CamScanner

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 4722058592 , con fecha de apertura 28 de Agosto de 2025 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.024.537.198

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 12 dias del mes de Marzo de 2026 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com
Scotiabank COLPATRIA

Scotiabank Colpatria, S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
scotiabankcolpatria.com
Marca registrada de The Bank of Nova Scotia utilizada bajo licencia por Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario

SaludTotal.

BOGOTA, Marzo 11 de 2026

Señora:

GUARIN CAUCALI DIANA MILENA

CC. 1024537198CL 1 4 F 45 - 0

Ciudad

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

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 24 de 2025. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
GUARIN CAUCALI DIANA MILENA	1024537198	C	Jul-24-2025	34	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
GUARIN HIJO DE DIANA MILENA	1024537198	M	Jul-25-2017	0	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Ago-1-2017	Exclusion por Fallecimiento	Ninguna

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

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
DIANA MILENA GUARIN CAUCALI	1024537199	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 21878

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 22/04/2026
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1024537198 - DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
Proveedor: 1024537198 - DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1141 **Compromiso:** 1283 **Obligación:** 1625
Factura: DS0000015134 **Fecha:** 22/04/2026 **Plazo:**
Valor: $2,970,000
Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO DEL 30 AL 31 DE MARZO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 309
Detalle compromiso: Contrato No. 309 Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
Detalle comprobante:

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125	73130211 - HONORARIOS Y SERVICIOS - RESOL. 1010 2025 EBS MSPS			Debito	$3,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,000,000.00		Credito	$30,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/04/2026	$2,970,000.00

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
1625

Estado: Confirmado
Fecha: 22/04/2026 8:29:41 AM
CDP: 1141
RP: 1283
Tercero: 1024537198 - DIANA MILENA GUARIN CAUCALI
Documento: DS0000015134
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO DEL 30 AL 31 DE MARZO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 309

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.05	RESOLUCION 1010 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$3,000,000.00	$0.00	$0.00	$3,000,000.00
			Total Obligacion :	**$3,000,000.00**			**$3,000,000.00**

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

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000023722

Consecutivo : 000000000023722 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 23/04/2026 9:28:02 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1024537198 GUARIN CAUCALI DIANA MILENA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001279 *Numero Nota:* 00000001279
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 04/23/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1024537198	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001279	1024537198	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015134	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1574	20260423	2.4.5.02.09.05	RESOLUCION 1010 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.000.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

24/4/2026 - 12:57

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	72 EBS MARZO
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	22/04/2026
Hora del Pago	12:44

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1024537198	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	4722058592	**Entidad destino**	DAVIBANK
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso