



# ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

CODIGO: A-RFGD-F 018

PROCESO: RECURSOS FISICOS

Formato:  
HOJA DE TRAZABILIDAD

VERSION: 01

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

0165-2026

2. AREA

DISCAPACIDAD

3. CONTRATISTA

Arbey Alexander Camargo Fonseca

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

Martha Jeannette Rubio Paez

CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓
PAZ Y SALVO	Informe ✓
LIQUIDACION	Evaluacion ✓

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
14-04-26	

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
14/4/26	

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

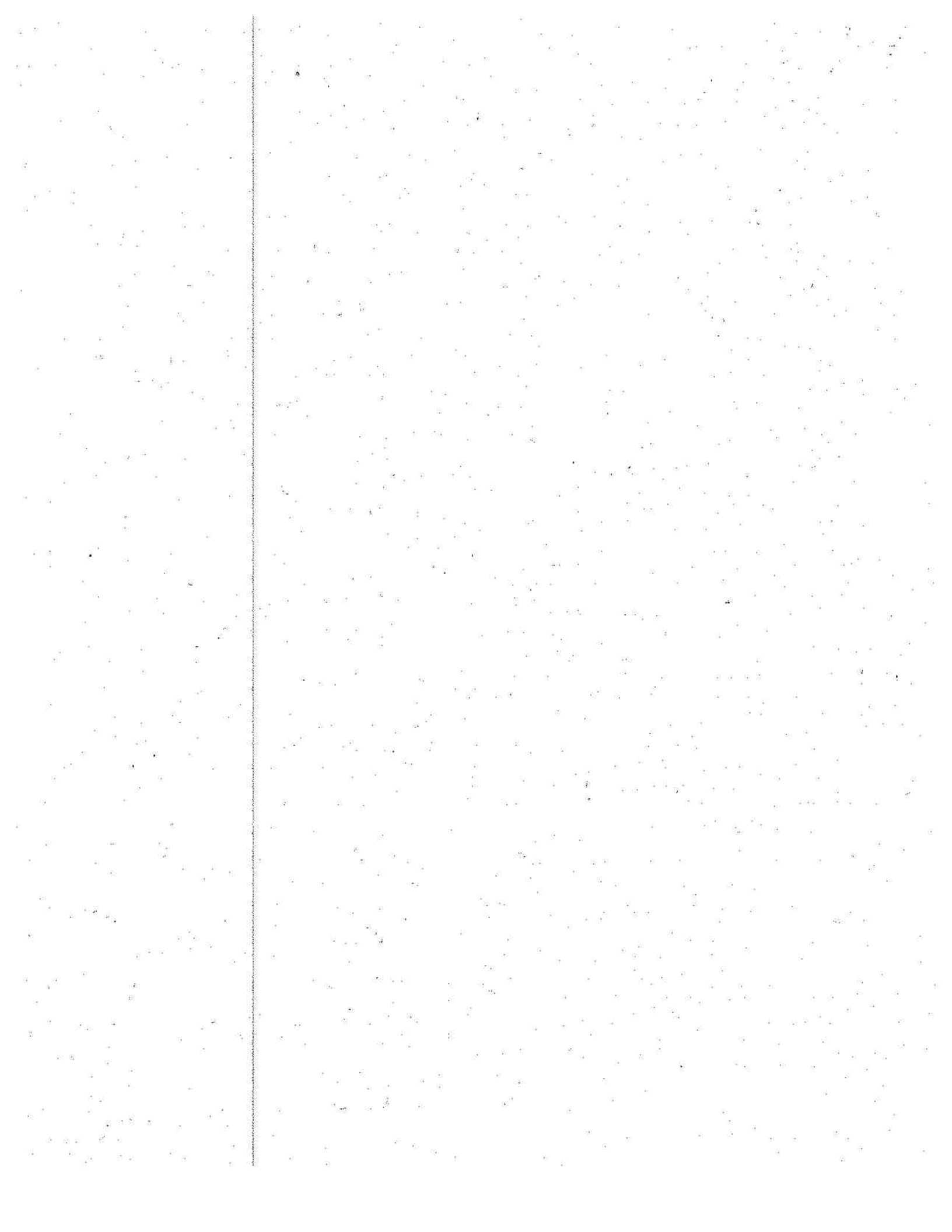
OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:  
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:  
Sandra Milena Vallen - Referente de Calidad

APROBADO POR:  
WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ - Gerente



Soacha 7 de Abril de 2026  
Número: 0165-2026 N° 2

**CUENTA DE COBRO**

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

DEBE A

**ARBEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA  
Cedula No. 1023006708 de Bogotá**

La suma de: (\$ 3.000.000 ) Tres Millones De Pesos M/CTE

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR FISICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 2505 DE 2025. por las actividades realizadas en el mes del 1 de Marzo de 2026 al 31 de Marzo de 2026 según contrato No. 0165/2026.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24087242225 BANCO CAJA SOCIAL  
Número de planilla: 1079925926  
Pagada: 28/03/2026

  
**ARBEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA**

CC No. 1023006708

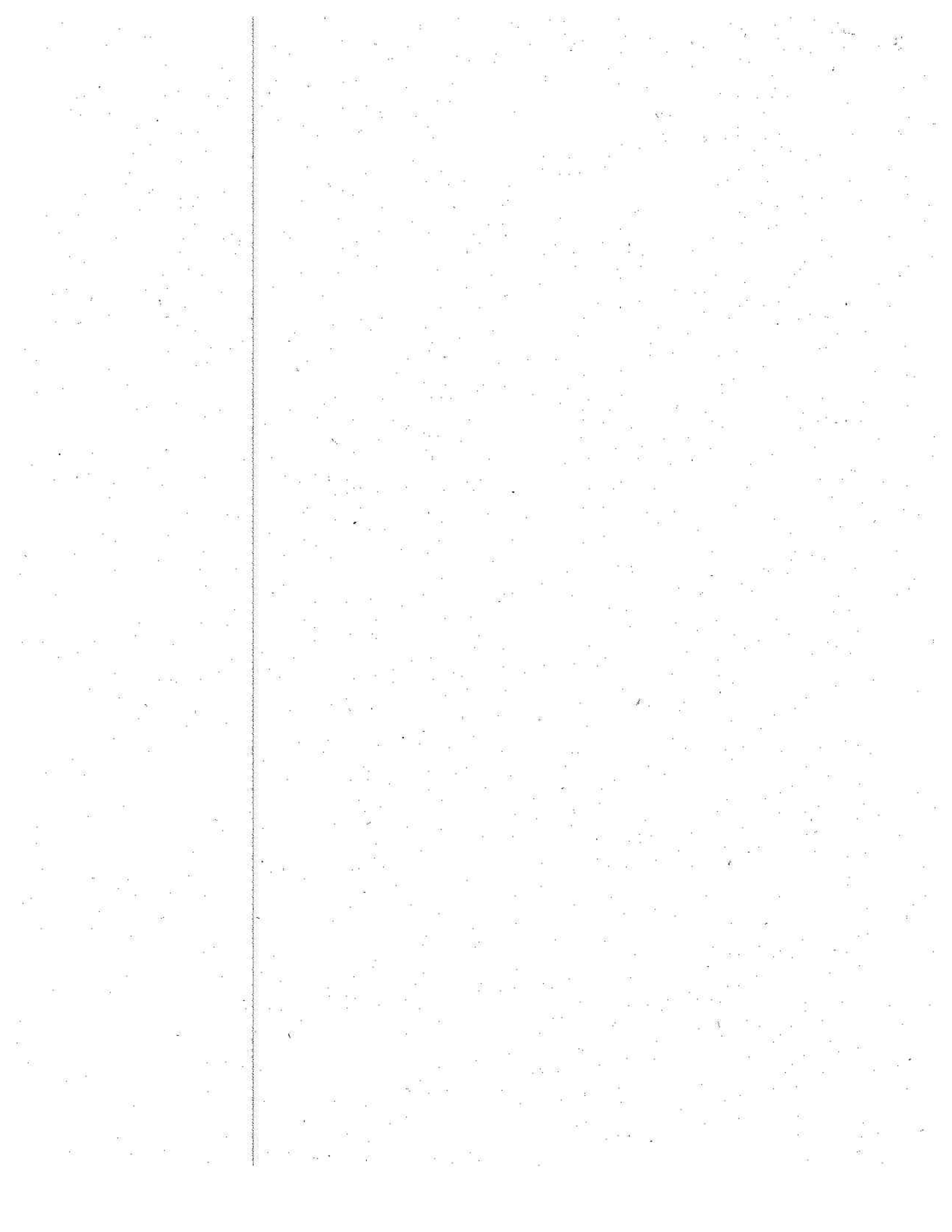
Dirección de Domicilio: CARRERA 6 A ESTE # 30 21

Celular: 3115454288

Correo electrónico: [arbeyalexandercamargo@gmail.com](mailto:arbeyalexandercamargo@gmail.com)



NOMBRES Y APELLIDOS: NUMERO CONTRATO: VIGENCIA DEL CONTRATO: FECHA DE EJECUCION: VALOR TOTAL DE CONTRATO: VALOR A COBRAR PERIODO: MUNICIPIO:		FECHA DE ELABORACION: 7 DE ABRIL DEL 2026		INFORME DE ACTIVIDADES	
Alpey Alexander Camargo Fonseca 0185-2026		3 DE FEBRERO AL 13 DE ABRIL DEL 2026		0185-2026	
1.08 Marzo al 31.04 Marzo de 2026		9.7.500.000		0185-2026	
3.3.000.000		0185-2026		0185-2026	
Actividad Contratada:		Ejecución de actividades		Reporte	
1	Realizar la valoración integral inicial y seguimiento desde el componente de actividad física a la población en condición de discapacidad identificada a través de la base de datos remitida por la Secretaría de Desarrollo Social, en atención presencial.	Se implementó valoración integral en el mes de MARZO a 55 usuarios de atención presencial desde el componente de actividad física mediante la ejecución de test físicos.	EJECUTADOS	FORMATO DE VALORACION DEL AREA DE ACTIVIDAD FISICA	
2	Generar un manual del plan de manejo terapéutico presencial la cual explique el proceso de enseñanza y aprendizaje por medio de la estimulación y técnicas propias de la actividad física, según los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población en condición de discapacidad.	Proceso de diseño final del manual del plan de manejo terapéutico en sujeto de intervención, de actividad física.	EN PROCESO	PROCESO DE CREACION DEL MANUAL	
3	Realizar seguimiento y evaluación del tratamiento instaurado para identificar oportuna e impactó.	Se realizaron 224 evoluciones a los beneficiarios en el mes de MARZO en actividades físicas enfocadas a los resultados evidenciados durante la valoración inicial.	EJECUTADOS	EVOLUCIONES DEL MES DE MARZO	
4	Informar la referente al convenio sobre posibles ajustes al plan de manejo inicial de acuerdo a lo identificado en los visitas de seguimiento y/o en la modalidad presencial.	En este mes de MARZO no se realizaron ajustes de plan, pero se restituyó en la disposición para ejecutarse.	EJECUTADOS	CUADRO DE ACTIVIDADES	
5	Solicitar al estudiante o cuidador de la población sujeto de intervención, de las indicaciones y contraindicaciones de la intervención terapéutica a través del diligenciamiento del consentimiento informado.	Presentación de consentimiento informado para la entrega a padres de familia o cuidador de la población sujeto de intervención, de las indicaciones y contraindicaciones de la actividad física.	EJECUTADO	ENTREGA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO YA FIRMADO	
6	Generar informe de atenciones y seguimiento realizado a la población en condición de discapacidad con su respectivo registro fotográfico, cronológicamente.	Se generó en el mes de MARZO el informe de atención a la atención presencial con su debido registro fotográfico.	EJECUTADOS	INFORME DE SEGUIMIENTO SEMANAL MES DE MARZO	
7	Generar la información que sea solicitada por la ESE Municipal Jairo Cesar Perdomo y/o Secretaría de Desarrollo Social relacionada con el contrato interadministrativo.	En el mes de MARZO se realizó las actividades de emprendimiento, psicopedagógico y la población sujeto de intervención presencial individual o colectiva desde su disciplina como lo fue la CELEBRACION DEL DIA DE LA MUJER.	EJECUTADOS	FICHA TECNICA DE ACTIVIDADES MES MARZO Y REGISTRO FOTOGRAFICO.	
8	Realizar actividades de planes cívicos de información y comunicación individual o colectiva con los acci-dentes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidado, prevención y estilos de vida saludable desde su disciplina.	En el mes de MARZO Se Realizó actividades de EXPLICACION DE LA CREACION DE LLAVEROS Y RUMBATERAPIA, a los padres de familia o cuidadores presenciales.	EJECUTADOS	Ficha Técnica de padres de Familia mes de MARZO	
9	Realizar actividades de emprendimiento básico-pedagógico a la población sujeto de intervención presencial individual o colectiva desde su disciplina.	En este mes de MARZO se desarrollo actividad de creación de CREACION DE MINI BOLSOS DE DECORATIVOS, A.	EJECUTADOS	Ficha Técnica de emprendimiento mes de MARZO	



10	<p>Realizar la ruta y acompañamiento al usuario en el desplazamiento de su lugar de vivienda a la institución y viceversa, actuando con responsabilidad en la subida y bajada de los usuarios; que se realice ordenadamente, con seguridad y por tiempo sucesivo, velando por el buen ambiente en el transporte, brindando promesas acordes a los usuarios si fuese necesario en el momento de los recorridos, por lo tanto deberá ser puntual en su actividad y asegurar la puntualidad de los trayectos, no cobrando esperar más de 3 minutos de costosa en cada parada.</p>	<p>Acompañamiento realizado en la ruta CADIS-DOMICILIO USUARIO- CADIS-DOMICILIO USUARIO en el mes de MARZO del 2026 con la realización de actividades lúdicas enfocadas a la actividad física y recreativas en los diversos recorridos por las comunas 1,2,3 sociodemográficas de los usuarios beneficiarios en modalidad de atención presencial del programa de Discapacidad.</p>	<p>EJECUTADO</p>	<p>Página de Asistencia de Transporte y Ficha técnica RUTA mes de MARZO Fotografico *Registro</p>
11	<p>Al finalizar el Contrato, se deberá entregar un informe final ejecutivo de las actividades realizadas, por cada usuario al cual intervino según base de datos remitida por la Secretaría de Desarrollo Social, en atención presencial.</p>	<p>En el mes de MARZO se hace entrega de 56 informes de actividades realizadas individual.</p>	<p>EJECUTADO</p>	<p>INFORMES INDIVIDUALES MES DE MARZO</p>

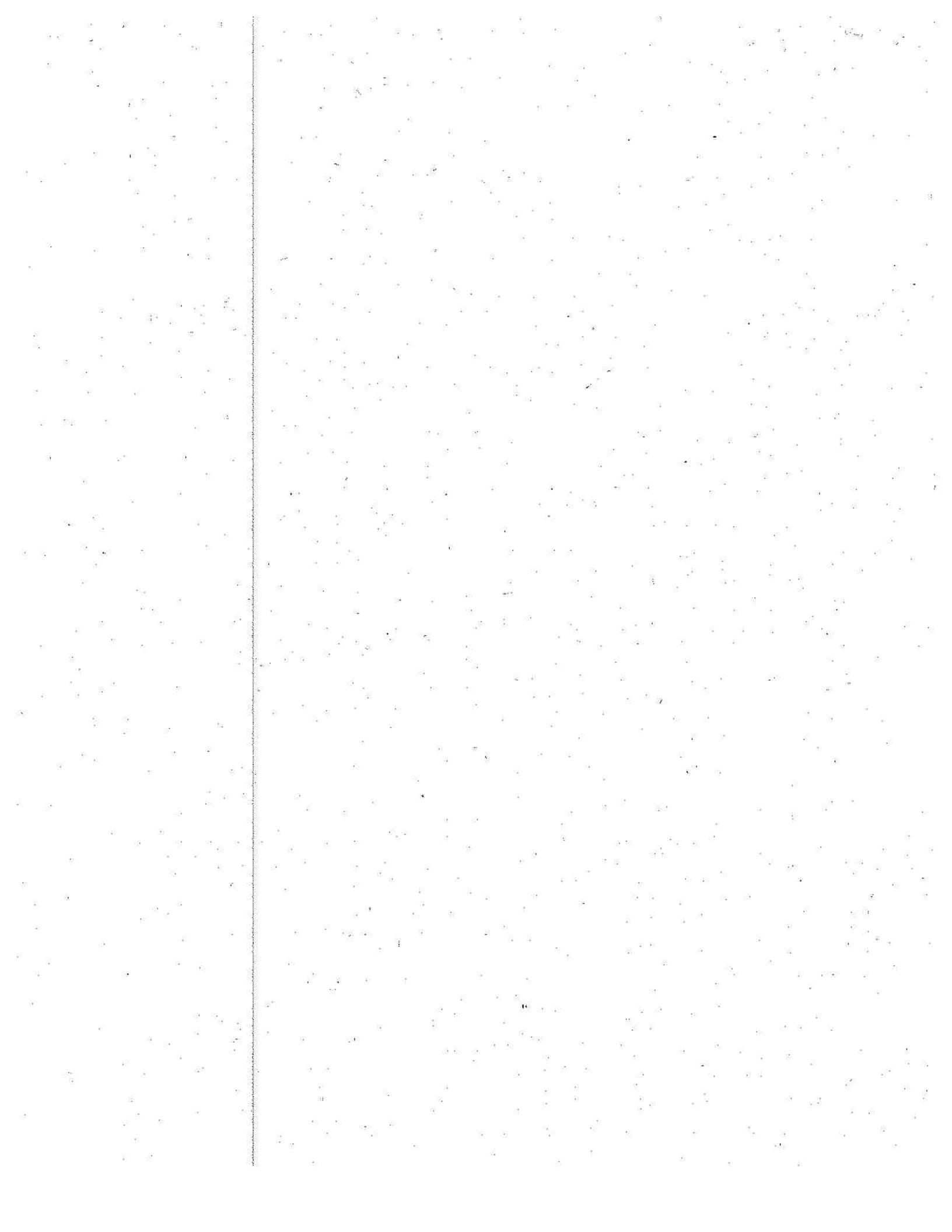
*Alexander Camargo F*

ARBEY ALEXANDER CAMARGO F  
 CC: 1.023.005.709  
 Cargo: EDUCADOR FÍSICO  
 Dirección: CARRERA 8 A ESTE # 30 21  
 Teléfono: 3115454295  
 Email: arbeyalexandercamargo@gmail.com

*Carolina Fonseca Benayides*  
 CAROLINA FONSECA BENAYIDES  
 Referente Discapacidad







# Simple

## Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información: 900097333-9  
Razón Social del Operador de Información: SIMPLE S.A.  
Descripción: Pago de Suporte  
Fecha: 2026-03-28, 02:35:24 PM en horario extendido  
Periodo de Cotización Otros Riesgos: marzo de 2026  
Periodo de Cotización Para Salud: marzo de 2026  
Empresa: ARSEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA  
CEDULA CIUDADANIA: CC 1023006708  
Código Sucursal (Nombre): ( )  
Referencia de Pago/ Número Planilla: 1079825926  
Tipo de Planilla: 1  
Número Transacción Bancaria/ CUS: 175947397  
Banco: (1032) - BANCO CAJA SOCIAL  
Valor: \$ 541.800  
Estado de la Transacción: Aprobada  
Dirección IP de Origen: 172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 218.900	\$ 0
N260002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	1	\$ 42.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 541.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 541.800







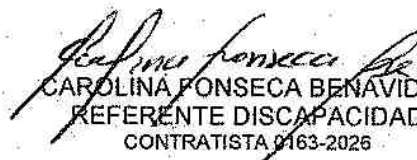
LA SÚSCRITA REFERENTE DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DE LA  
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

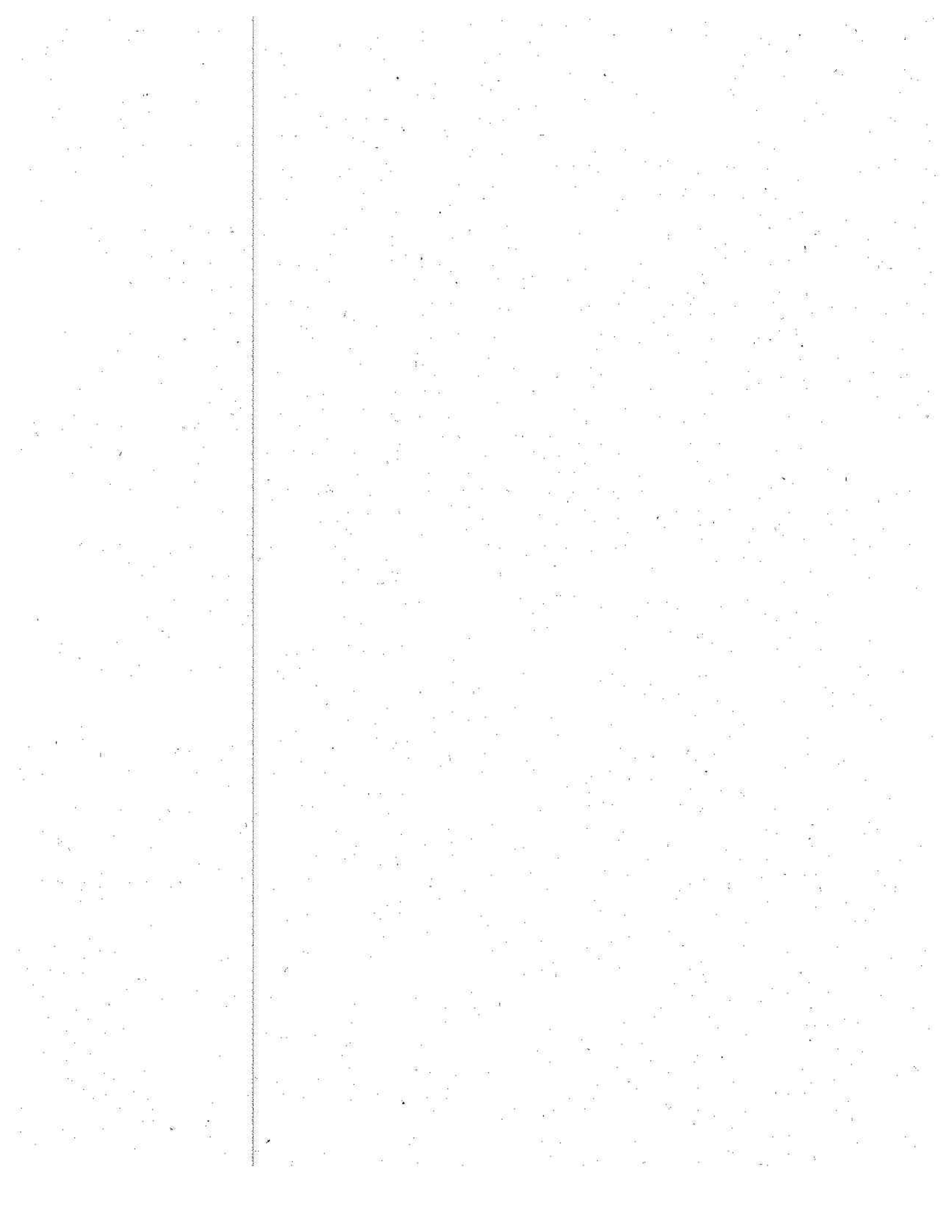
CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **ARBHEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1023006708 y objeto contractual *Prestación de servicios profesionales como educador físico para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo no. 2505 de 2025*, ejecuto las actividades asignadas en un porcentaje del **100%** para el periodo del **01 de Marzo al 31 de Marzo del 2026**, durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan.

Así mismo se certifica que las evidencias del desarrollo de sus actividades fueron cargadas y verificadas en la NAS-INTRANET correspondiente.

Soacha. 10 de Abril del 2026

  
CAROLINA FONSECA BENAVIDES  
REFERENTE DISCAPACIDAD  
CONTRATISTA 0163-2026



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

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

**CERTIFICA QUE:**

El o la señor(a) **ARBEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA**, identificado con CC No. **1023006708** de Bogotá, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0165-2026**, las actividades realizadas durante el 01 de Marzo al 31 de Marzo/2026, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan y la certificación de Carolina Fonseca, apoyo a la supervisión contrato de discapacidad.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del **100%** por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de \$ **3.000.000**.

Soacha, 13 de Abril del 2026



**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**  
Profesional especializado del Área de la Salud  
**SUPERVISION**

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente




<b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>		
MACROPROCESO: APOYO	<b>Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL</b>	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	13 de Abril de 2026	
CONTRATO No.	0165-2026	
CONTRATISTA	ARBEBY ALEXANDER CARMARGO FONSECA	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	1023006708 de Bogotá	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR FISICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025	
FECHA DE INICIO	03 de Febrero de 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	15 de Abril de 2026	
PRORROGA	N/A	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 7.500.000	
ADICIÓN	N/A	
PERIODO FACTURADO	01 de Marzo al 31 de Marzo del 2026	
VALOR A GIRAR	\$ 3.000.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	<p>Se realizaron valoraciones de seguimiento de usuarios de manera presencial desde el componente de actividad física</p> <p>Se generaron planes de manejo terapéuticos en actividad física.</p> <p>Se realizaron 224 evoluciones de los beneficiarios del programa</p> <p>Se generó el informe de atención y de seguimiento semanal del mes de febrero del 2026</p> <p>Se realizó jornada a padres de familia y cuidadores del programa con tema de proyectos material deportivo con material reciclable</p> <p>Se realizaron actividades de emprendimiento lúdico pedagógico elaboración de carros con material reciclable</p> <p>Se realizó acompañamiento a la ruta de la comuna 1,2 y 3 realizando actividades lúdicas, en la misma</p> <p>Se realiza entrega de informes finales de los usuarios.</p>	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 1079925926 pagada el 28/03/2026 cuenta de cobro No. 02-2026 e informe de actividades.	
INFORMACION PLANILLA SSS	IBC:	\$ 1.750.905
	N° DE PLANILLA	1079925926
	APORTE A PENSIÓN:	\$280.200
	APORTE A SALUD:	\$218.900
	APORTE A ARL:	\$42.700
	VALOR CONTRATADO	\$ 7.500.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 3.000.000

<b>ELABORADO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>APROBADO POR</b>
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

<b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>		
MACROPROCESO: APOYO	<b>Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL</b>	CODIGO: A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

RELACIÓN DE PAGOS	VALOR A GIRAR	\$ 3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 1.500.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ Profesional especializado del Área de la Salud SUPERVISION	
FIRMA SUPERVISOR		

<b>ELABORADO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>APROBADO POR</b>
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente



**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA  
JULIO CESAR PEÑALOZA**

MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN	13 DE ABRIL DEL 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	ARBEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR FISICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	MARTHA JEANETTE RUBIO PAEZ

**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	<b>Tiempo de ejecución labores:</b> 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	0.5	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	<b>Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:</b> Entrega cuando le es solicitado los productos.	0.4	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	<b>Relaciones interpersonales:</b> 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		
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	<b>Conocimientos para ejecutar sus actividades:</b> Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.4	Se recomienda aplicar los procesos y procedimientos que solicite el programa
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	<b>Cumplimiento código vestuario:</b> Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0.4	
	<b>Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de</b>	0.4	

<b>ELABORADO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>APROBADO POR</b>
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA  
JULIO CESAR PEÑALOZA**

<b>MACROPROCESO: APOYO</b>	<b>EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001</b>
<b>PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO</b>		<b>VERSIÓN: 1</b>
<b>SUBPROCESO: TALENTO HUMANO</b>		<b>FECHA: 01/04/2025</b>

<b>6</b>	<b>distintivos institucionales:</b> Usa los elementos de protección personal.		
<b>6.1</b>	Hace buena disposición de los residuos que genera		
<b>6.2</b>	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
<b>6.3</b>	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
<b>7</b>	<b>Conocimientos de la empresa:</b> Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.		
<b>7.1</b>	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0.3	Se recomienda aplicar los conocimientos de la plataforma estratégica
<b>8</b>	<b>Atención al cliente interno y externo:</b> Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos		
<b>8.1</b>	Demuestra una capacidad resolutoria ante las necesidades de estos	0.4	
<b>9</b>	<b>Desempeño y compromiso con el sistema de gestión integral.</b> El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)		
<b>9.1</b>	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.	0.3	
<b>10</b>	<b>Cumplimiento de actividades y responsabilidades.</b> Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0.4	
<b>TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados</b>		<b>4.0</b>	
<b>% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5</b>			<b>SATISFACTORIO</b>
<b>SOBRESALIENTE: 4.1 A 5.0</b>			
<b>SATISFACTORIO :3.0 A 4.0</b>			
<b>NO SATISFACTORIO 0 A 2.9</b>			
<b>ASPECTOS POR MEJORAR: Cumplimiento de entrega de soportes contractuales en las fechas estipuladas</b>			
<b>ACCIÓN A TOMAR: Verificar cumplimiento de acciones o mejoras</b>			

*Arbey Alexander Camargo Fonseca*  
**Arbey Alexander Camargo Fonseca**  
 Nombre y Firma del Evaluado

*MARtha Jeanette Rubio Paez*  
**MARtha JEANETTE RUBIO PAEZ**  
 Nombre y Firma del Evaluador

<b>ELABORADO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>APROBADO POR</b>
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ - Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



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

1332

**Estado:** Confirmado  
**Fecha:** 14/04/2026 10:27:29 AM  
**CDP:** 297  
**RP:** 375  
**Tercero:** 1023006708 - ARBEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA  
**Documento:** DS0000014857  
**Observaciones:** DISCAPACIDAD ALCALDÍA DE SOACHA  
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.  
 PAGO: MES DE MARZO DE 2026  
 CONTRATO DEL 2026 No. 165

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.08	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025 DISCAPACIDAD	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$3,000,000.00	\$0.00	\$0.00	\$3,000,000.00
<b>Total Obligacion :</b>				<b>\$3,000,000.00</b>			<b>\$3,000,000.00</b>

Nombre reporte : PSRPGObligacion

 Página 6/20  
 Usuario: AD79208415

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

Página 1/1

**COMPROBANTE DE EGRESO**  
**Número : 000000000023696**

Consecutivo : 000000000023696 Estado : Confirmado  
 Fecha del Egreso : 23/04/2026 9:17:45 a. m. Valor : \$ 2.970.000,00  
 Beneficiario 1023006708 CAMARGO FONSECA ARBEY ALEXANDER  
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001278 Numero Nota: 00000001278  
 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
CONTRATO DISCAPACIDAD 2505 DE 2025 ALCALDIA BCO DAVIVIENDA	1023006708	11100642	\$ 0,00	\$ 2.970.000,00
COMODIN	1023006708	24905401	\$ 2.970.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001278				

**FACTURAS AFECTADAS**

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014857	\$ 2.970.000,00				

**ORDEN DE PAGO GENERADA**

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1548	20260423	2.4.5.02.09.06	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025 DISCAPACIDAD	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**

27/4/2026 - 12:17

**Datos del Proceso de Pago**

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	10 DISCAPACIDAD
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300375843
Fecha del Pago	22/04/2026
Hora del Pago	12:44

**Detalle Proceso de Pago**

Nit Destino	1023006708	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24087242225	Entidad destino	CAJA SOCIAL
Valor	\$ 2.970.000,00	Estado	Pago Exitoso

