



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO 0167/2026 2. AREA DISCAPACIDAD

3. CONTRATISTA MARTHA LIGIA PAEZ MEDINA

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 PÁEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
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

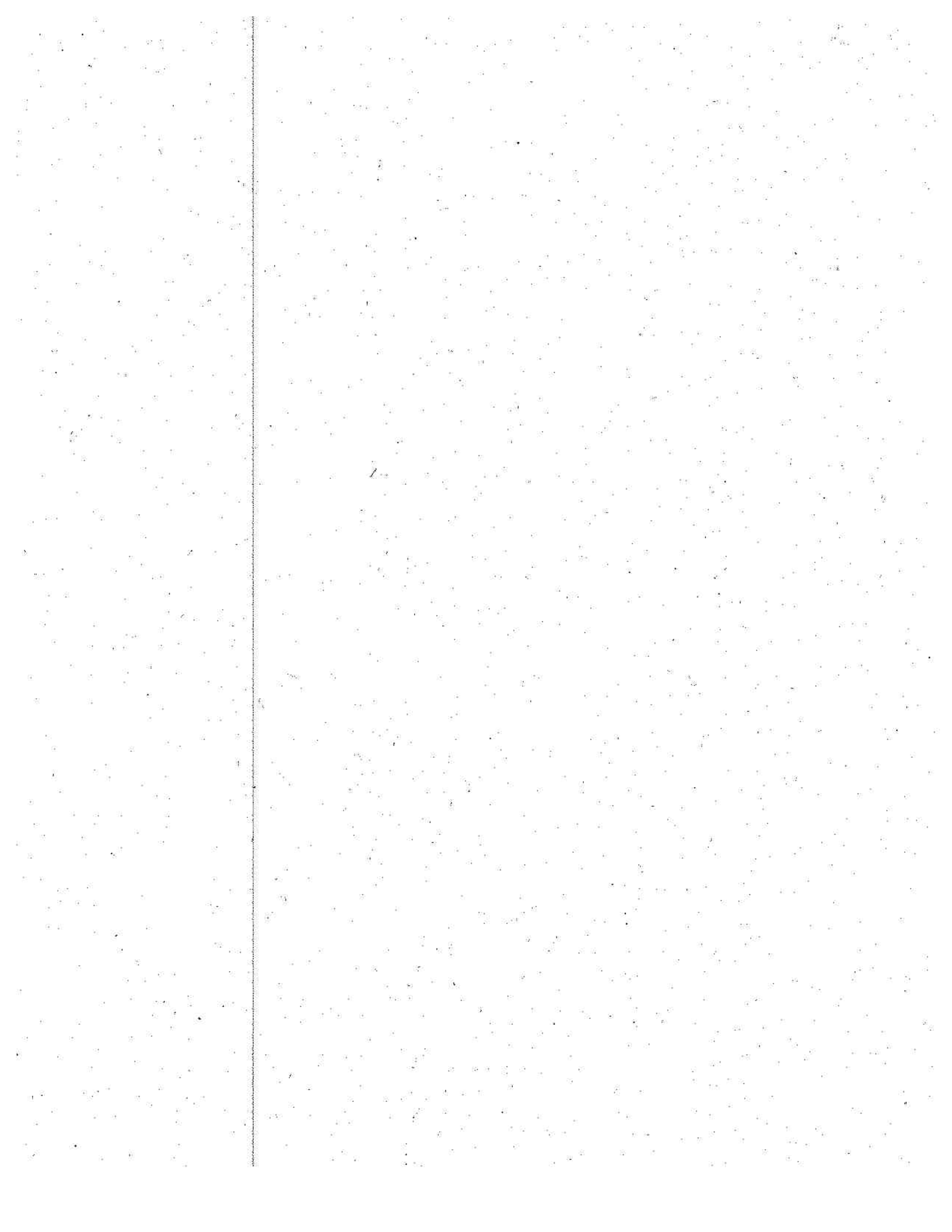
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR: Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Sandra Milena Ballen- Referente de Calidad	APROBADO POR: Waldestrudes Aguirre - Gerente
--	---	---



Soacha, 11 de mayo de 2026
Número de contrato: 0167-3

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

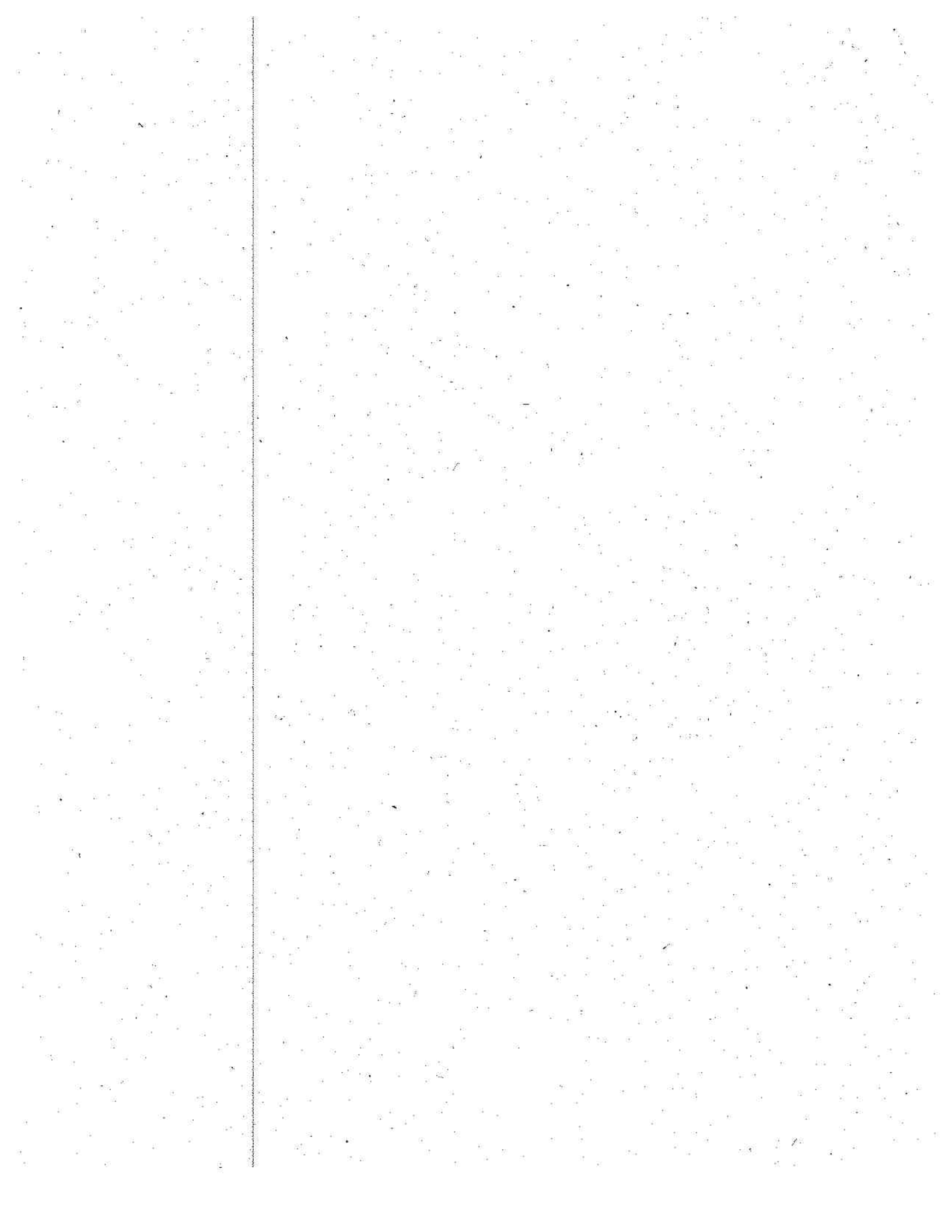
MARTHA LIGIA PAEZ MEDINA
Cedula No. 52856690 de Bogotá

La suma de: (\$ 1.500.000) UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo No 2505 de 2025, por las actividades realizadas del 01 de Abril al 15 de Abril de 2026 según contrato No.0167/2026.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24053985271 BANCO CAJA SOCIAL
Número de planilla: 81049486
Pagada: 07/05/2026

MARTHA PAEZ MEDINA
MARTHA LIGIA PAEZ MEDINA
CC No. 52856690
Dirección de Domicilio: CARRERA 3 ESTE 26 C 46
Celular: 3123439985
Correo electrónico: martha801129@hotmail.com

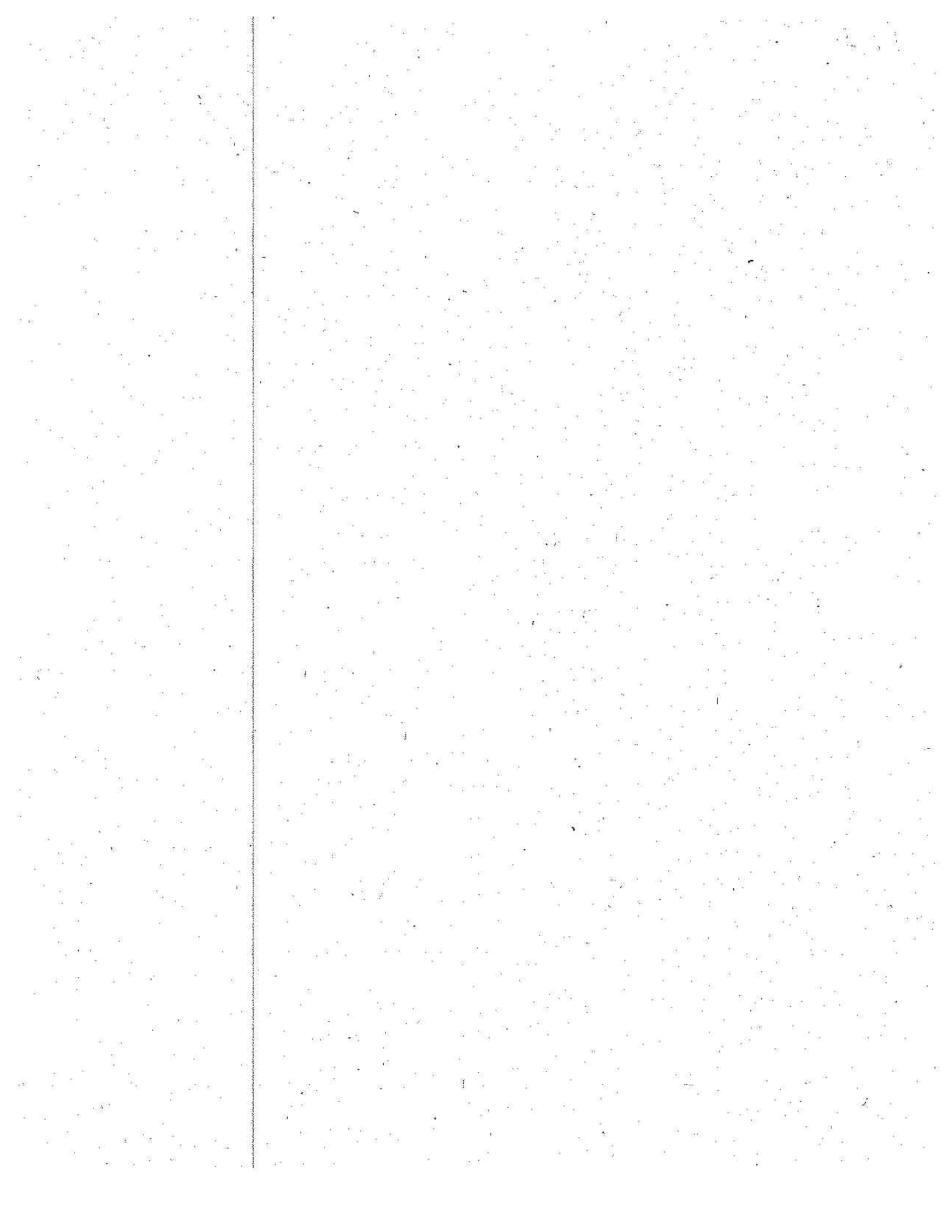


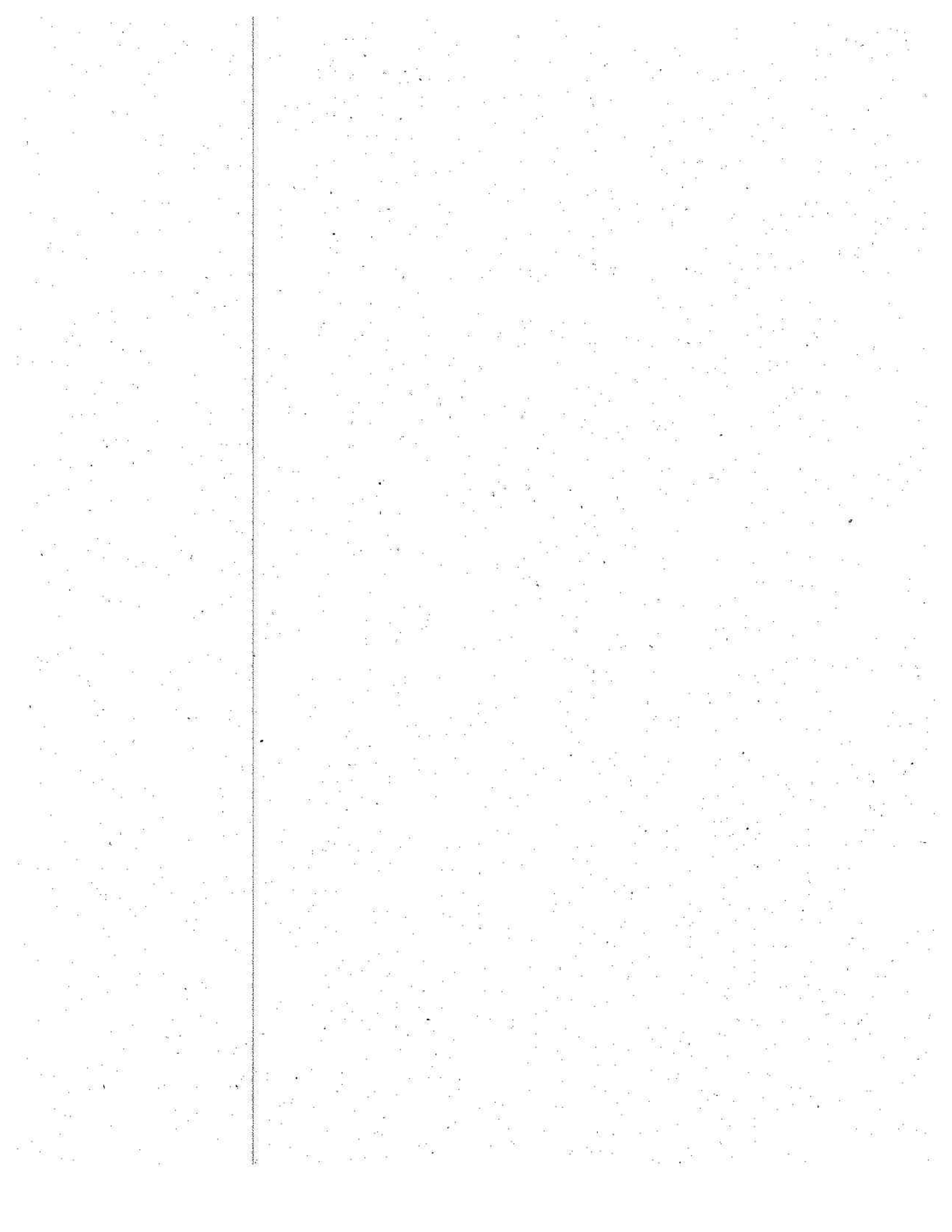
INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 11 DE MAYO DE 2026

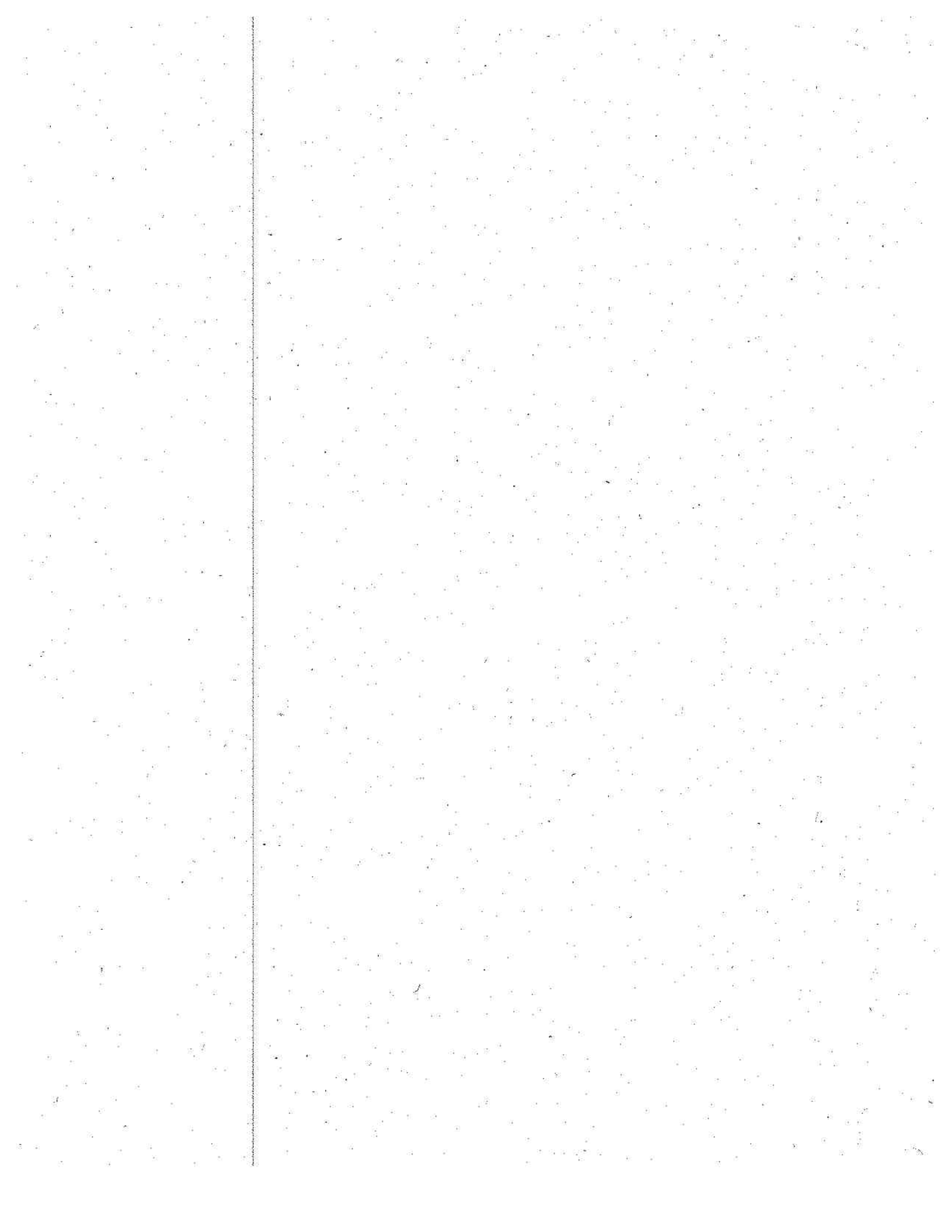
NOMBRES Y APELLIDOS:		MARTHA LIGIA PAEZ MEDINA		
NUMERO CONTRATO:		0167 DEL 2026		
VIGENCIA DEL CONTRATO:		03 DE FEBRERO 2026 AL 15 DE ABRIL 2026		
FECHA DE EJECUCION:		01 DE ABRIL 2026 AL 15 DE ABRIL 2026		
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 7.500.000,00		
VALOR A COBRAR PERIODO:		\$ 1.500.000,00		
ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar la valoración integral inicial desde el componente fisioterapéutico 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 y domiciliaria.	Durante el mes de ABRIL se realizo valoración fisioterapéutica a 56 usuarios de atención presencial y vinculados al programa.	EJECUTADO	Formato valoración del area de Fisioterapia
2	Generar un manual del plan de manejo terapéutico presencial que busque optimizar el proceso de enseñanza y aprendizaje por medio de la actuación y técnicas propias de fisioterapia, según los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población en condición de discapacidad.	Manual terapeutico del area de Fisioterapia	EJECUTADO	Manual terapeutico del area de Fisioterapia
3	Realizar seguimiento y evaluación del tratamiento instaurado para identificar adherencia e impacto.	Se realizaron 112 evoluciones de atención presencial y 7 atenciones domiciliarias a los usuarios del programa, durante el mes de ABRIL de 2026, cuyas actividades estuvieron enfocadas acorde a lo encontrado en la valoración inicial de los mismos.	EJECUTADO	Evoluciones del mes de ABRIL
4	Informar a la referente del convenio sobre posibles ajustes al plan de manejo inicial de acuerdo a lo identificado en las visitas de seguimiento y/o en la modalidad presencial.	En el mes de ABRIL 2026 no se solicito realizar ajustes al plan de manejo inicial pero se estuvo en disposición para realizarlo.	EJECUTADO	NO APLICA
5	población sujeto de intervención, de las indicaciones y contraindicaciones de la intervención terapéutica a través del diligenciamiento del consentimiento informado.	Diligenciamiento de consentimiento informado	EJECUTADO	Consentimiento Informado
6	Generar informes de atenciones y seguimiento realizado a la población en condición de discapacidad con su debido registro fotográfico, semanalmente.	Durante el mes de ABRIL se genero el plan de manejo terapéutico para los 56 usuarios presenciales, según los hallazgos identificados en la valoración de seguimiento de la población en condición de discapacidad.	EJECUTADO	informe de seguimiento Semanal mes de ABRIL 2026
7	Generar la información que sea solicitada por la ESE Municipal Julio Cesar Peñalosa y/o Secretaría de Desarrollo Social, relacionada con el contrato Interadministrativo.	Se realiza la ficha tecnica Actividad ludica y recreativa "Celebracion Dia del niño"	EJECUTADO	Informe de ficha tecnica de Actividad Ludica de ABRIL del 2026
8	Realizar actividades de planes caseros de información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidado, prevención y estilos de vida saludable desde su disciplina.	Se genero en el mes de ABRIL fichas tecnica de intervencion con padres de familia con tema "proyecto productivo nia solidaria"	EJECUTADO	Informe de ficha tecnica de Padres de familia mes de ABRIL del 2025
9	Realizar actividades de emprendimiento lúdico-pedagógico a la población sujeto de intervención presencial individual o colectiva desde su disciplina,	En el mes de ABRIL 2026 se realizo ficha tecnica de emprendimiento la cual fue el tema de elaboracion de cuadro floral.	EJECUTADO	Ficha Tecnica de emprendimiento mes de ABRIL del 2026
10	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 y domiciliaria.	En el mes de ABRIL 2026 se realizo informe de actividad Individual de los 56 usuarios de atención presencial	EJECUTADO	Informe de seguimiento Individual

Marta Licia Paen Medina
MARTHA LIGIA PAEN MEDINA
CC 92856690
Cargo: FISIOTERAPIA
TELEFONO 3123439986
martha01129@hotmail.com

Carolina Fonseca Benavides
CAROLINA FONSECA BENAVIDES
Referente Discapacidad










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

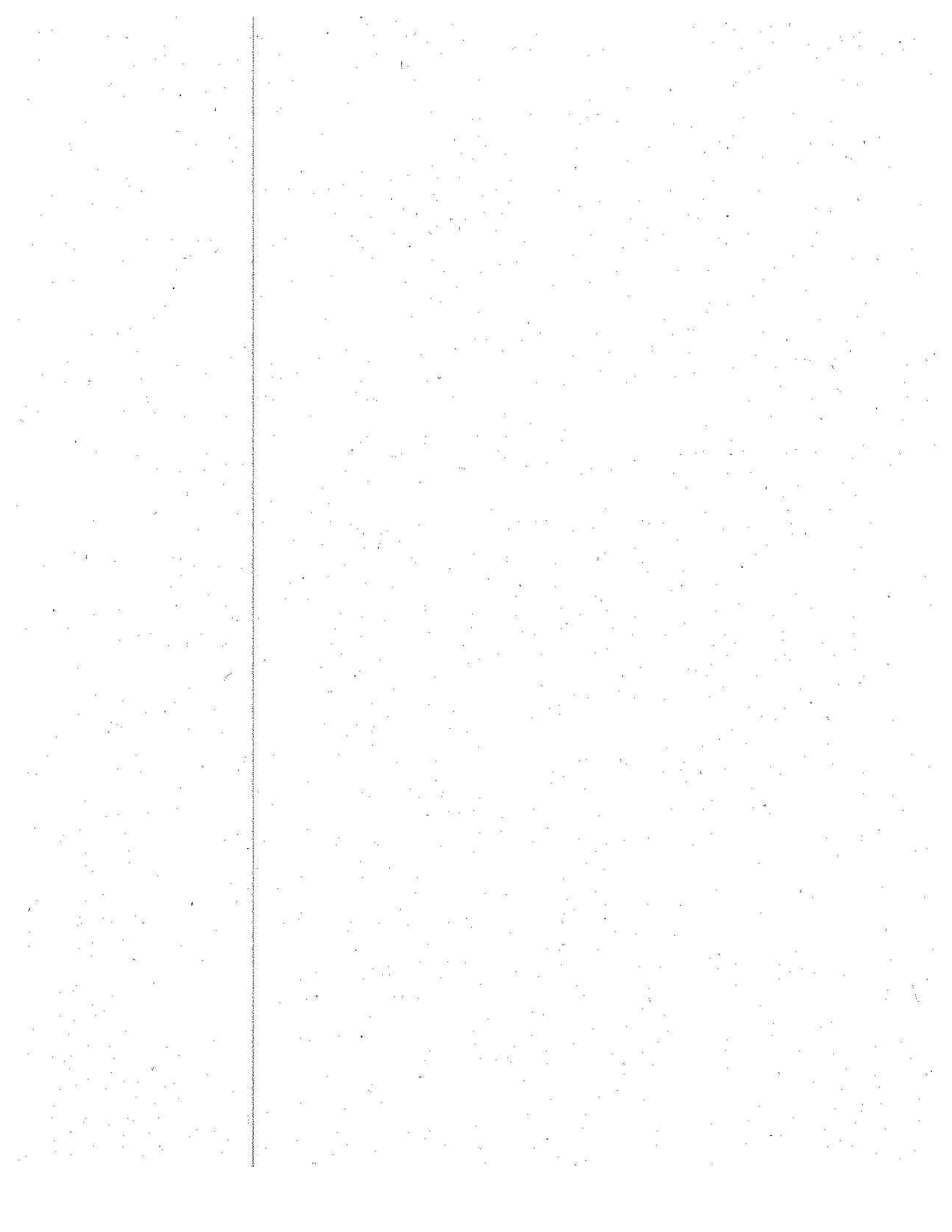
CERTIFICA QUE:


El (la) señor (a) **MARTHA LIGIA PAEZ MEDINA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 52856690 y objeto contractual *Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta 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 Abril al 15 de Abril 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, 13 de Mayo del 2026


CAROLINA FONSECA BENAVIDES
REFERENTE DISCAPACIDAD
CONTRATISTA 0163-2026



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

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

CERTIFICA QUE:

Ei o la señor(a) **MARTHA LIGIA PAEZ MEDINA**, identificado con CC No. **52.856.690** de Bogotá, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0167-2026**, las actividades realizadas durante el 01 de Abril al 15 de Abril/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 \$ **1.500.000**

Soacha, 14 de Mayo 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

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 JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	15 de Mayo del 2026	
CONTRATO No.	0167-2026	
CONTRATISTA	MARTHA LIGIA PAEZ MEDINA	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	52856690 de Bogotá	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025	
FECHA DE INICIO	03 de Febrero del 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	15 de Abril del 2026	
PRORROGA	16 de Abril al 31 de Mayo del 2026	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 7.500.000	
ADICIÓN	\$ 4.500.000	
PERIODO FACTURADO	01 de Abril al 15 de Abril del 2026	
VALOR A GIRAR	\$ 1.500.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Se realizo valoración de seguimiento a usuarios de manera presencial Se generaron planes terapéuticos presenciales y domiciliarios Se realizaron 112 evoluciones de los beneficiarios Se generó el informe de atención semanal del mes de abril del 2026 Se realizó capacitación a padres de familia en el mes de abril del 2026 con el tema de proyecto productivo de solidaridad Se realizaron actividades de emprendimiento en el mes de abril del 2026. El cuadro floral Se realizaron informes finales de intervención de los usuarios del contrato 2505-2025.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 81049486 pagada el 07/05/2026 cuenta de cobro No. 03-2026 e informe de actividades.	
INFORMACION PLANILLA SSS	IBC:	\$ 1.750.905
	N° DE PLANILLA	81049486
	APORTE A PENSIÓN:	\$280.200
	APORTE A SALUD:	\$218.900
	APORTE A ARL:	\$42.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$ 12.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 6.000.000
	VALOR A GIRAR	\$ 1.500.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 4.500.000

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

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

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ Profesional especializado del Área de la Salud SUPERVISION
FIRMA SUPERVISOR	

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



**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	15 DE MAYO DEL 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	MARTHA LIGIA PAEZ MEDINA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025
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.	0.3	Mejorar en el cumplimiento de la entrega de los productos solicitados en el programa
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	Solicitud en la participación de la actualización de los procesos y procedimientos de las actividades
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	
	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de	0.3	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
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**

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

6	distintivos institucionales: Usa los elementos de protección personal.		
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.		
7.1	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 debe enfatizar mas en el conocimiento de la plataforma institucional.
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 resolutive 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.	0.3	
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	En ocasiones se debe hacer el recordatorio en la entrega de los soportes de las actividades
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.5	
% 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: Cumplimiento de entrega de soportes contractuales en las fechas estipuladas por el apoyo o supervisor del contrato.			
ACCIÓN A TOMAR:		Cumplimiento de acciones o mejora	

MAR
MARTHA LIGIA PAEZ MEDINA
Nombre y Firma del Evaluado

MAR
MARTHA JEANETTE RUBIO PAEZ
Nombre y Firma del Evaluador

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ - Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEZ CORDONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



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

OBLIGACION
1914

Estado: Confirmado
Fecha: 20/05/2026 11:28:28 AM
CDP: 299
RP: 377
Tercero: 52856690 - MARTHA LIGIA PAEZ MEDINA
Documento: DS0000015374
Observaciones: DISCAPACIDAD ALCALDÍA DE SOACHA
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.
 PAGO: DEL 1 AL 15 DE ABRIL DE 2026
 CONTRATO DEL 2026 No. 167

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.06	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025 DISCAPACIDAD	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$1,500,000.00	\$0.00	\$0.00	\$1,500,000.00
Total Obligacion :				\$1,500,000.00			\$1,500,000.00

UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 27 mayo 2026

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 00000000024000

Consecutivo : 00000000024000 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/05/2026 12:35:26 p. m. Valor : \$ 1.485.000,00
Beneficiario 52856690 PAEZ MEDINA MARTHA LIGIA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 0000001292 Numero Nota: 0000001292
Valor en Letras UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 05/26/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CONTRATO DISCAPACIDAD 2505 DE 2025 ALCALDIA BCO DAVIVIENDA	52856690	11100642	\$ 0,00	\$ 1.485.000,00
COMODIN	52856690	24905501	\$ 1.485.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 0000001292				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015374	\$ 1.485.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1833	20260526	2.4.5.02.09.06	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025 DISCAPACIDAD	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 1.500.000,00

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

27/5/2026 - 16:29

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	9 DISCAPACIDAD
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300375843
Fecha del Pago	25/05/2026
Hora del Pago	12:07

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	52856690	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24053985271	Entidad destino	CAJA SOCIAL
Valor	\$ 1.485.000,00	Estado	Pago Exitoso

