



# 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 0347-2026 2. AREA DISCAPACIDAD  
 3. CONTRATISTA CAROLINA FONSECA BENAVIDES

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
X
X

OBSERVACIONES
<i>1018 MSP</i>

SUPERVISOR: MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

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

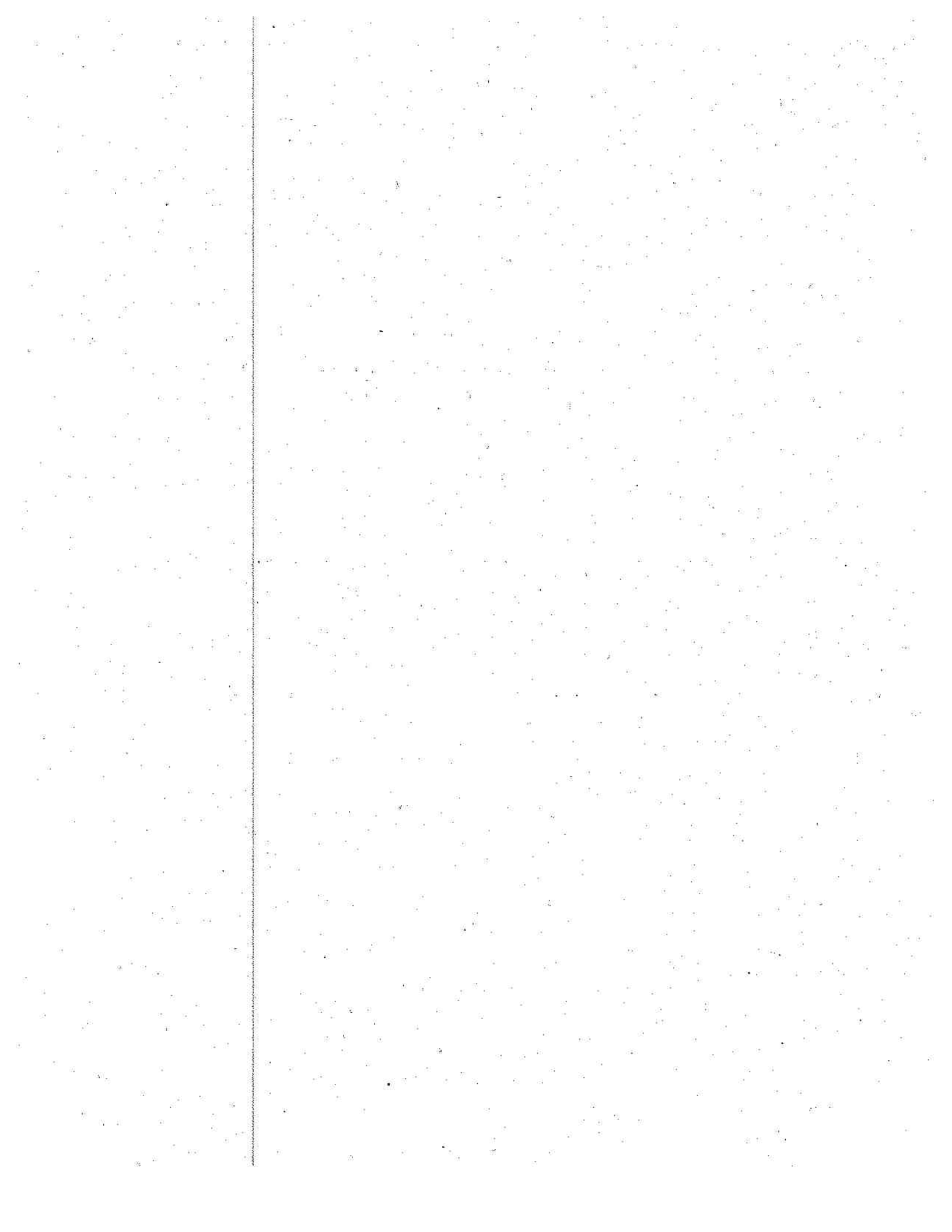
TESORERIA: \_\_\_\_\_

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: Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	APROBADO POR: María Victoria Herrera Roa - Gerente
--	---	---



Soacha, 14 de Mayo del 2026  
Número 347-1

**CUENTA DE COBRO**

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

DEBE A

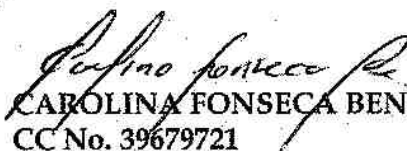
CAROLINA FONSECA BENAVIDES

Cedula No. 39679721 de Soacha

La suma de: (\$2.354.000) DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta certificador de discapacidad para el desarrollo de actividades de la resolución 1018 de 2025 modificada por la resolución 1752 de 2025 del ministerio de salud y protección social, por las actividades realizadas de 107 Certificados de Discapacidad en el mes de Abril del 2026 según contrato N° 347/2026.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 22128767448 banco BANCOLOMBIA  
Mi número de planilla 77164883  
Pagada 14 de Mayo del 2026

  
CAROLINA FONSECA BENAVIDES  
CC No. 39679721

Dirección de Domicilio: DG 40 A No. 34A-24  
Teléfono Fijo: 2045900 y Celular: 3115426816  
Correo electrónico: [apoyofisioterapia.esesoacha@gmail.com](mailto:apoyofisioterapia.esesoacha@gmail.com)



**INFORME DE ACTIVIDADES  
FECHA DE ELABORACION: 14 de Mayo del 2026**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	CAROLINA FONSECA BENAVIDES
<b>NUMERO CONTRATO:</b>	347 DEL 2026
<b>VIGENCIA DEL CONTRATO:</b>	09 DE ABRIL AL 08 DE AGOSTO DEL 2026
<b>FECHA DE EJECUCION:</b>	DEL 09 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	\$ 9.262.000
<b>VALOR A COBRAR PERIODO:</b>	\$ 2.354.000

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar el acercamiento y concertación con los municipios asignado, para el desarrollo del contrato.	En el mes de ABRIL se Realizo el acercamiento y concertación con los municipios asignado, para el desarrollo de la resolución 1018-2025 modificada por la resolución 1752 del 2025	EJECUTADO	ACTA DE REUNION
2	Realizar actividades como fisioterapia con plena autonomía para realizar 421 certificados de discapacidad en los municipios asignados	En el mes de ABRIL del 2025 se realiza actividad a 107 usuarios como fisioterapia con plena autonomía en los municipios de Soacha y Sibitá	EJECUTADO	CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD
3	Realizar el cargo en las plataformas definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social de las evidencias relacionadas con el ejercicio de su objeto contractual.	En el mes de ABRIL se Realizo el cargo en las plataformas definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social de las evidencias relacionadas con el ejercicio de su objeto contractual.	EJECUTADO	CARGUE PLATAFORMA DEL SISPRO
4	Entrega de informes requeridos por el Ministerio de Salud y/o Secretaría de Salud Departamental.	En el mes de ABRIL se realizo el avance del Informe tecnico del PRIMER TRIMESTRE	EJECUTADO	Informe avance tecnicos del Primer Trimestre
5	Realizar recepción a las historias clínicas y soportes antes de las consultas.	En el mes de ABRIL se Realizo la recepción de las historias clínicas y soportes antes de las consultas realizadas a los 107 usuarios	EJECUTADO	RELACION BASE DE DATOS
6	En el momento de la consulta deberá solicitar el código de autorización y facturación del proceso de certificación de discapacidad.	En el mes de ABRIL se Solicito los 107 ordenes de autorización entregados por la Secretaría de Salud y facturación de la ESE municipal de soacha julio cesar portabazo del proceso de certificación de discapacidad.	EJECUTADO	ORDENES DE AUTORIZACION Y FACTURACION
7	Realizar diligenciamiento del consentimiento informado al usuario quien se le realiza el proceso de Certificación de Discapacidad	En el mes de ABRIL se Realizo el diligenciamiento de 107 consentimiento informado al usuario quien se le realiza el proceso de Certificación de Discapacidad.	EJECUTADO	CONSENTIMIENTOS INFORMADOS
8	Revisar los soportes entregados por el usuario, y se generará el certificado de Discapacidad.	En el mes de ABRIL se Reviso los soportes entregados por el usuario, y se generará 107 certificados de Discapacidad.	EJECUTADO	CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD
9	Realizar informe mensual de los certificados entregados con el debido soporte físico la cual incluirá fotocopia del documento de identidad, historia clínica y registro fotográfico.	En el mes de ABRIL se realizo el informe mensual de los certificados entregados en base de datos con el debido soporte físico la cual incluirá fotocopia del documento de identidad, historia clínica e informe de registro fotográfico.	EJECUTADO	Informe mensual y fotografico

*Carolina Fonseca*  
**CAROLINA FONSECA BENAVIDES**  
 C.C. 98878721 DE SOACHA  
 Cargo: FISIOTERAPEUTA  
 Teléfono: 3115426618  
 Email: Abeyofisioterapia.ossosocha@gmail.com

*Martha Jeannette Rubio Paez*

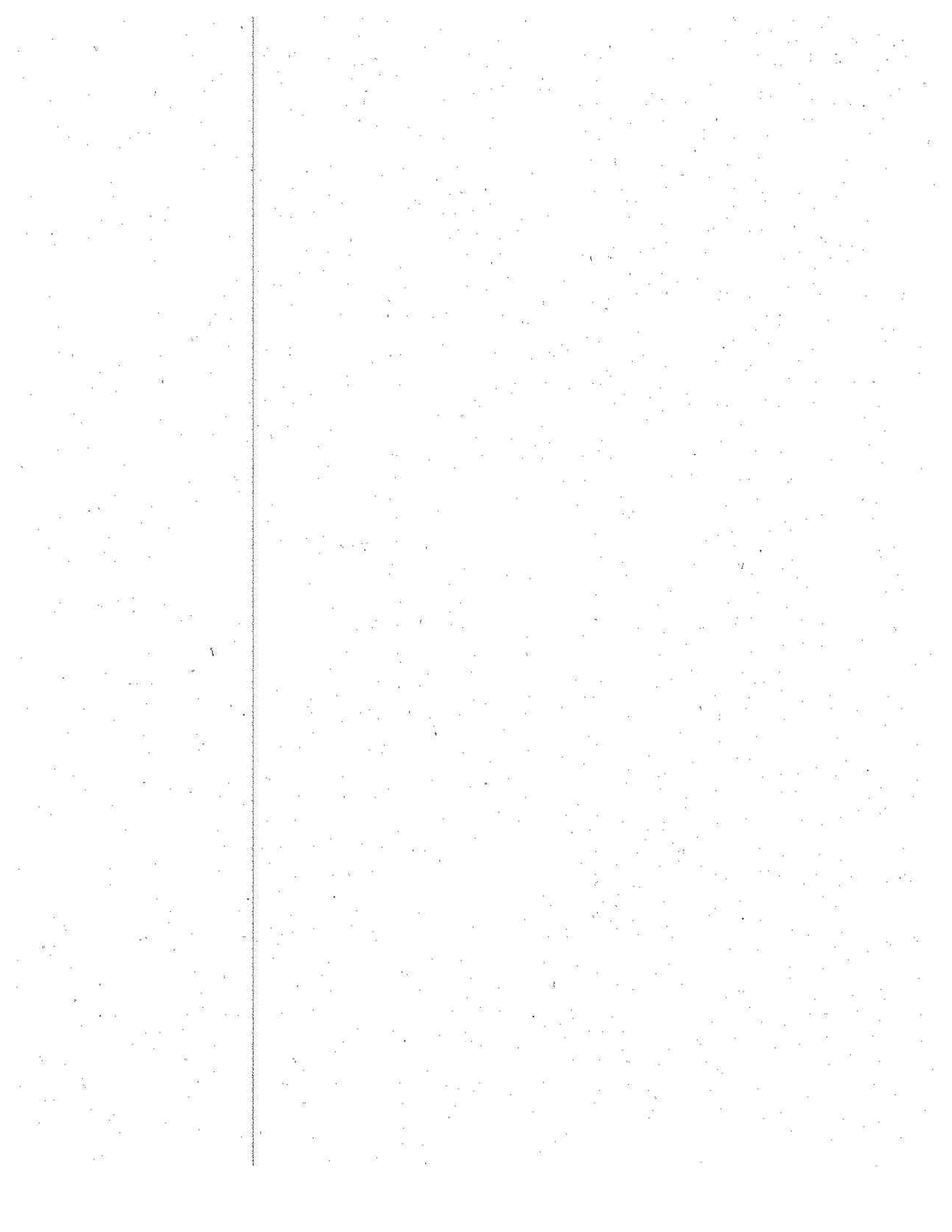
**MARITHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**  
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AREAS DE LA SALUD  
 SUPERVISOR DEL CONTRATO













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

MACROPROCESO: ESTRATEGICO  
 PROCESO: DIRECCIONAMIENTO  
 ESTRATEGICO  
 SUBPROCESO: CONTRATACION

Formato:  
**ACTA DE INICIO**

CODIGO: ES-DECAI-F 001  
 VERSION: 1  
 FECHA: 08/04/2025

ACTA DE INICIO						
Datos Generales	CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>	CONVENIO	ACUERDO MARCO	No.	CPS 0347-2026
	Tipo: PRESTACION DE SERVICIOS					
Contratista	CAROLINA FONSECA BENAVIDES					
Identificación (CC - NIT)	C.C. No. 39.679.721					
Representante Legal	N/A					
Supervisor del Contrato	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ - N/A					
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AREAS DE LA SALUD - N/A					
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato					
Lugar	Soacha, Cundinamarca					
<b>1. DATOS DEL CONTRATO</b>						
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LA RESOLUCIÓN 1018 DE 2025 MODIFICADA POR LA RESOLUCION 1752 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL					
Fecha Contrato	09 DE ABRIL DE 2026	Fecha Registro Presupuestal	09 DE ABRIL DE 2026	Fecha Aprobación Garantía Única	N/A	
<b>2. PLAZOS A TENER EN CUENTA</b>						
PLAZO DE EJECUCIÓN			FECHAS			
			Inicio	Terminación		
Plazo de ejecución del contrato			09 DE ABRIL DE 2026	08 DE AGOSTO DE 2026		
<b>3. VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES</b>						
A cargo del supervisor y/o apoyo a la supervisión, así como el cumplimiento de obligaciones contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción.						
PARA CONSTANCIA SE FIRMA						
EL SUPERVISOR			EL CONTRATISTA			
MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ			CAROLINA FONSECA BENAVIDES			
CARGO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AREAS DE LA SALUD			CC 39.679.721			
EL SUPERVISOR						
N/A						
N/A						
CARGO - N/A						

Proyectó: M. Lizeth Sandoval Varela - Abogada Contratista  
 Revisó: Jesús Eduardo Alfonso González - Asesor Oficina Jurídica

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
DIANA VILLANI LADINO - ASESORA JURIDICA CHARLES GONZALEZ - Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente





# Certificación Bancaria

Domingo, 29 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CAROLINA FONSECA BENAVIDES identificado(a) con CC 39679721, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	22128767448	2006-10-09	ACTIVO	****

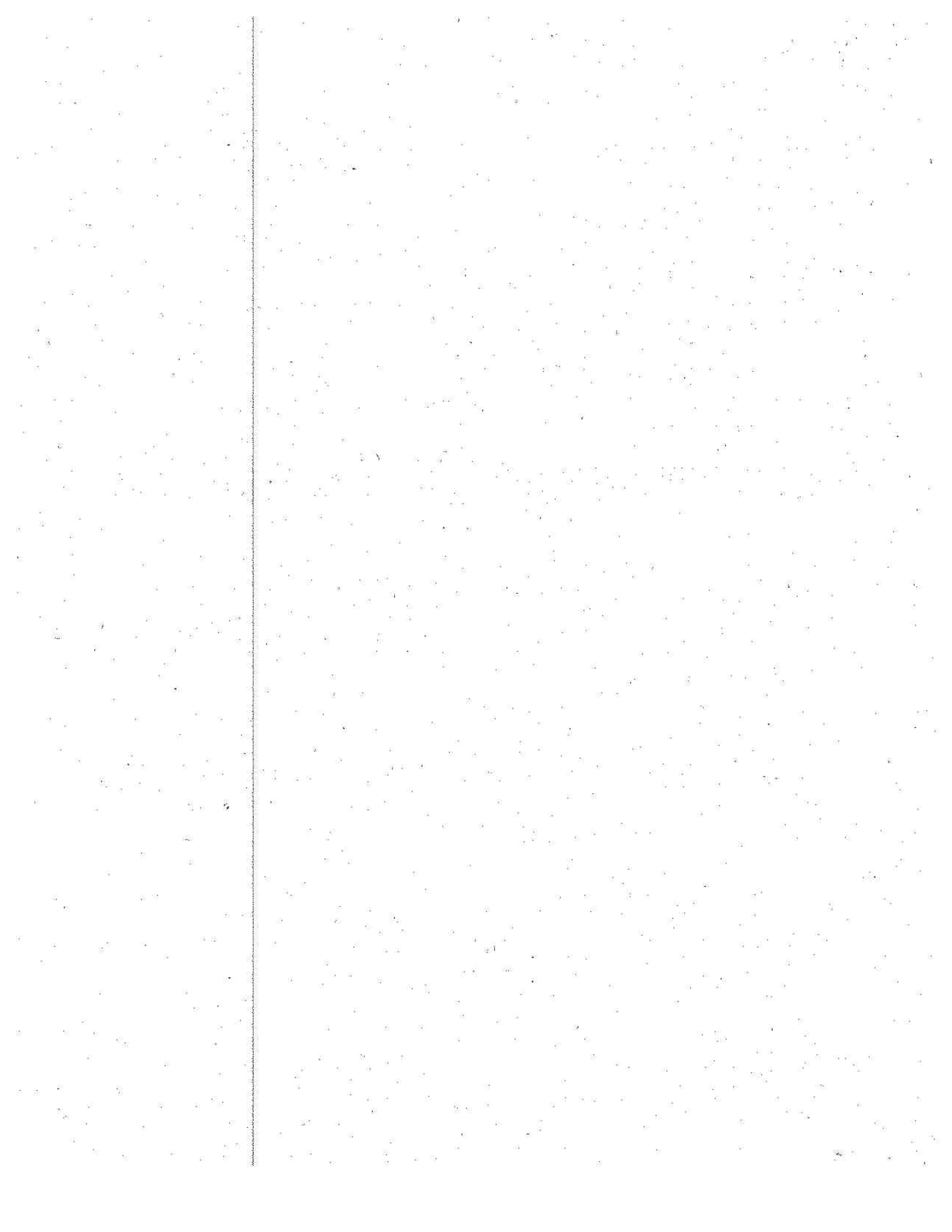
**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

**Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)



**DATOS DEL CONTRATISTA**

**Contrato No. 347 de 2026**

**CERTIFICACION CON VIGENCIA DE ABRIL 09 DEL 2026 -- AGOSTO 08 DE 2026**

**NOMBRE: CAROLINA FONSECA BENAVIDES**

**OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA CERTIFICADOR DE DISCAPACIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LA RESOLUCIÓN 1018 DE 2025 MODIFICADA POR LA RESLUCIÓN 1752 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

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 conecedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la ESE municipal 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 artículo 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
\$ 237.500	\$ 304.000	\$ 46.300	\$ 587.800

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 mínima 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.

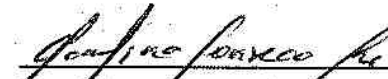
Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

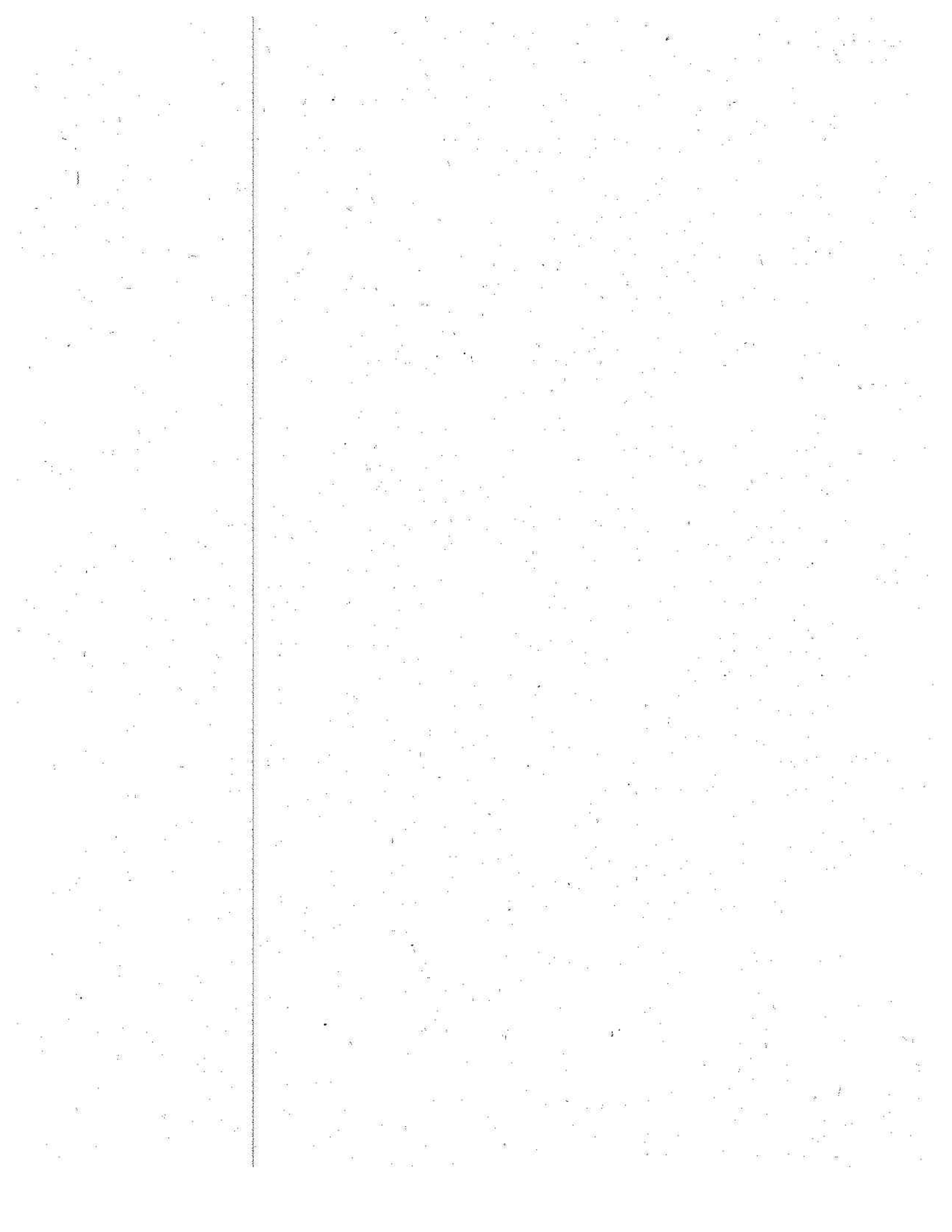
Firma Contratistas:

Firma:

Nombre:

C.C.:

  
CAROLINA FONSECA BENAVIDES  
39679721



	<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 JURIDICA		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) **CAROLINA FONSECA BENAVIDES**, identificado con CC No. **39679721** de Soacha, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0347-2026**, las actividades realizadas durante el mes de Abril del 2026, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan y la certificación de Gloria Duque, apoyo a la supervisión contrato de discapacidad

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados ejecutando 107 certificados de discapacidad por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$2.354.000.**

Soacha, 15 de Mayo/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 JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	15 de Mayo del 2026	
CONTRATO No.	0347-2025	
CONTRATISTA	CAROLINA FONSECA BENAVIDES	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	39.679.721 de Soacha	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA CERTIFICADOR DE DISCAPACIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LA RESOLUCION 1018 DE 2025 MODIFICADA POR LA RESOLUCION 1752 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	
FECHA DE INICIO	09 de Abril de 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	08 de Agosto de 2026	
PRORROGA	NO APLICA	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 9.262.000	
ADICIÓN 1	NO APLICA	
PERIODO FACTURADO	MES de abril de 2026	
VALOR A GIRAR	\$ 2.354.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Realizo el acercamiento y concertación con los municipios asignado, para el desarrollo de la resolución 1018-2025 modificada por la resolución 1752 del 2024 Realiza actividad a 107 usuarios como fisioterapeuta con plena autonomía en los municipios de Soacha y sibate. Realizo el cargo en las plataformas definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social de las evidencias relacionadas con el ejercicio de su objeto contractual. Realizo el informe tecnico del PRIMER trimestre Realizo la recepción de las historias clínicas y soportes antes de las consultas realizadas a los 107 usuarios	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 77164883 pagada el 14/05/2026 cuenta de cobro No. 01-2026 e informe de actividades.	
INFORMACION PLANILLA SSS	IBC:	\$ 1.800.000
	N° DE PLANILLA	77164883
	APORTE A PENSIÓN:	\$336.000
	APORTE A SALUD:	\$262.500
	APORTE A ARL:	\$51.200
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$9.262.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 0
	VALOR A GIRAR	\$ 2.354.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 6.908.000

<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

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ Profesional especializado
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





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

1925

**Estado:** Confirmado  
**Fecha:** 20/05/2026 12:14:50 PM  
**CDP:** 1263  
**RP:** 1363  
**Tercero:** 39679721 - CAROLINA FONSECA BENAVIDEZ  
**Documento:** DS0000015385  
**Observaciones:** DISCAPACIDAD MSPS  
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN RESOLUCIÓN 1018 DE 2025, MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN No. 1752 DE 2025.  
 PAGO: MES DE ABRIL DE 2026  
 CONTRATO DEL 2026 No. 347

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.07	RESOLUCION 1018 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL (CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD)	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$2,354,000.00	\$0.00	\$0.00	\$2,354,000.00
<b>Total Obligacion :</b>				<b>\$2,354,000.00</b>			<b>\$2,354,000.00</b>



CAROLINA FONSECA BENAVIDEZ - Documento No.: 39679721

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA PÉSOS 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 : 00000000023990**

Consecutivo : 00000000023990 Estado : Confirmado  
 Fecha del Egreso : 26/05/2026 12:31:50 p. m. Valor : \$ 2.330.460,00  
 Beneficiario 39679721 FONSECA BENAVIDEZ CAROLINA  
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001291 Numero Nota: 00000001291  
 Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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
RESOLUCION 1018-2025 CERTIFICADOS DISCAPACIDAD MIN.2025	39679721	11100635	\$ 0,00	\$ 2.330.460,00
COMODIN	39679721	24905401	\$ 2.330.460,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001291				

**FACTURAS AFECTADAS**

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015385	\$ 2.330.460,00				

**ORDEN DE PAGO GENERADA**

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1823	20260526	2.4.5.02.09.07	RESOLUCION 1018 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL (CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD)	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.354.000,00

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]





**Comprobante de Pago**

28/5/2026 - 10:31

**Datos del Proceso de Pago**

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	4 DISCAPACIDAD MINISTERIO 1018
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300368038
Fecha del Pago	25/05/2026
Hora del Pago	12:07

**Detalle Proceso de Pago**

Nit Destino	39679721	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	22128767448	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 2.330.460,00	Estado	Pago Exitoso

