

		ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	CODIGO: A-RFGD-F 018	
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01	
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023	

1. CONTRATO

3. CONTRATISTA

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

2. AREA

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

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

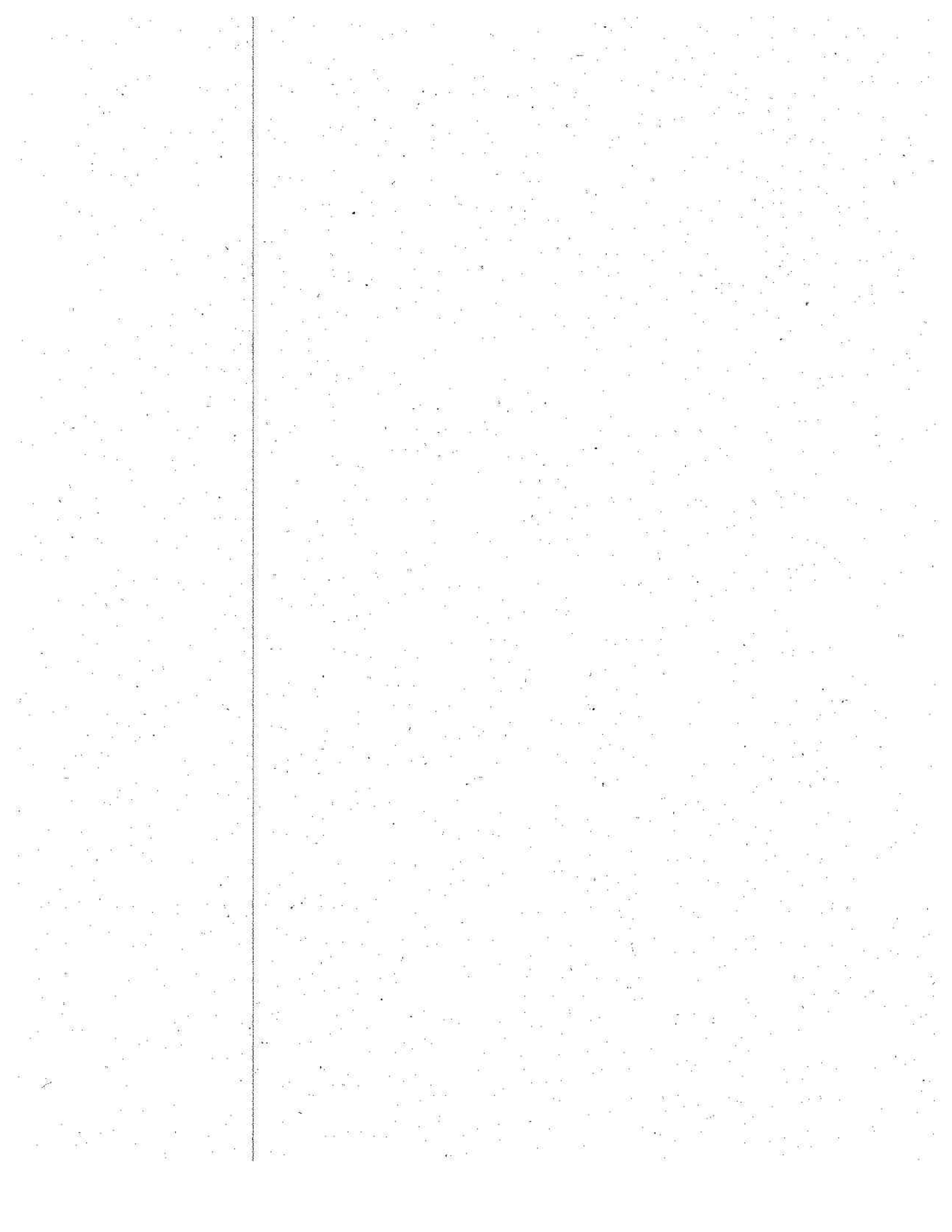
FECHA DE ENTREGA

FIRMA

ELABORADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:
Claudia Pueblo Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:
María Victoria Herrera Roa - Gerente



Soacha, 30 de mayo de 2026

Número: 0032 -5

CUENTA DE COBRO

EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA

JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2 DEBE A:

Omaira Alejandra Avila Beltran

CC. 1.024.474.951

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.200.000). Por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión como higienista oral para la ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, correspondiente al mes de mayo de 2026, según contrato No. 0032 de 2026.

Favor Consignar a la cuenta de ahorros No. 17 54 96 934 de BBVA

Anexo planilla pago de seguridad social **83782154** cancelada el día 25 mayo 2026 de 2026

Omaira Alejandra Avila Beltran

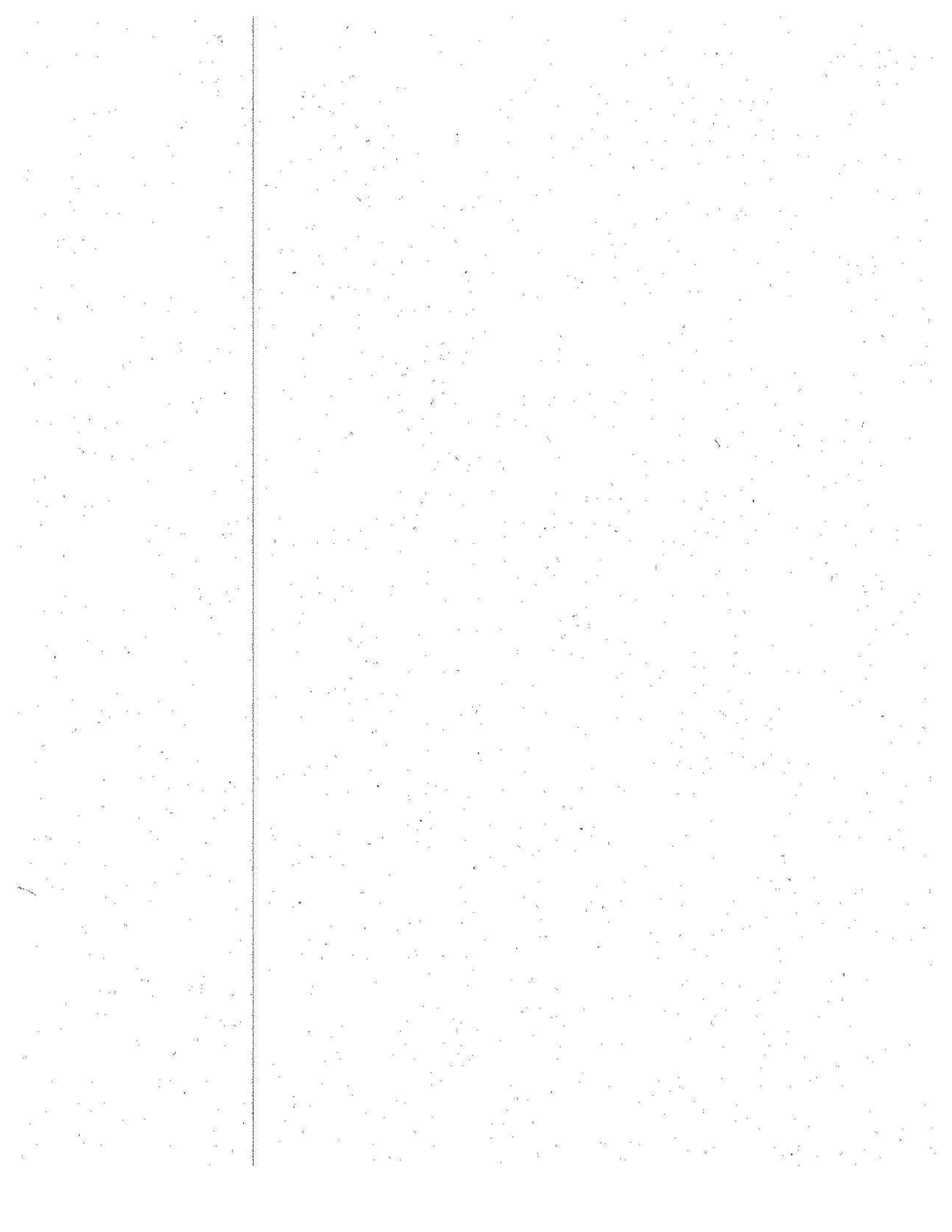
Omaira Alejandra Avila Beltran

Cedula: 1.024.474.951 de Teléfono. 3118175991

Dirección Domicilio calle 17 número 1- 89 Soacha

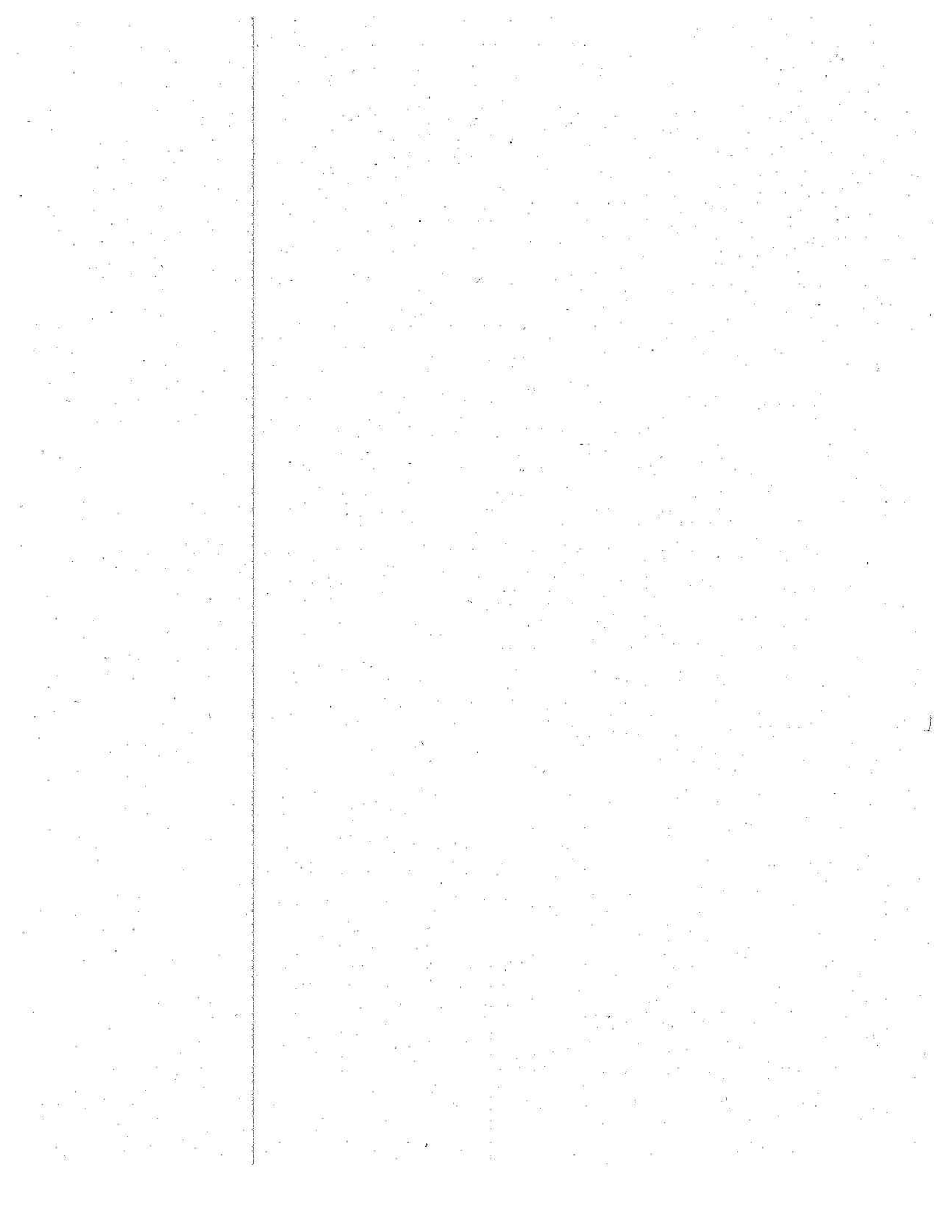
Teléfono. 311 817 59 91

alejandra_avila_beltran@hotmail.com



**INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO DE EJECUCIÓN MAYO 2026**

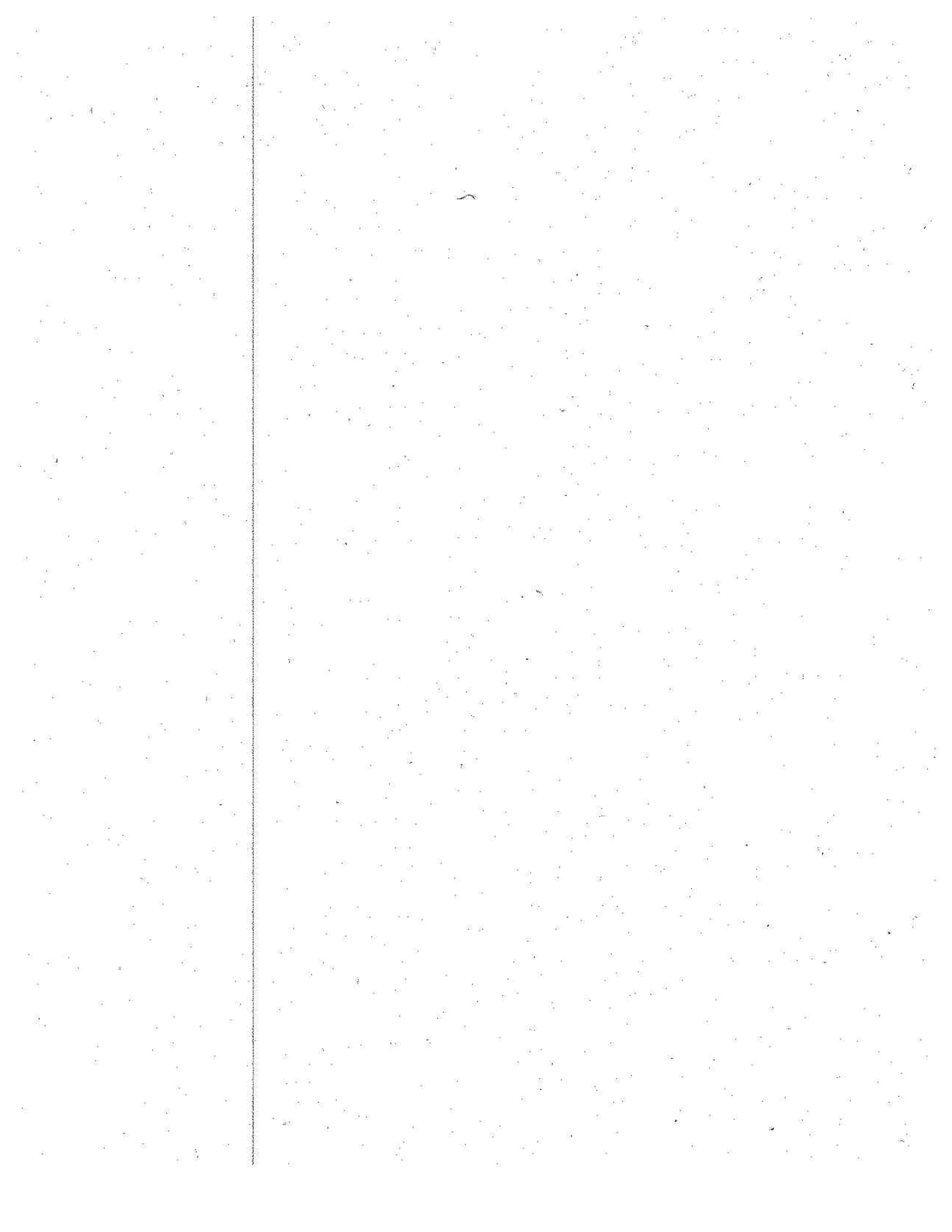
CONTRATISTA:		Omaira Alejandra Avila Beltrán	
FECHA DE ELABORACION		30 de mayo 2026	
NUMERO CONTRATO:		0032 de 2026	
VIGENCIA DEL CONTRATO		Desde el 05 de enero hasta 30 de abril de 2026	
ADICION DEL CONTRATO		Desde 01 de mayo hasta el 30 de junio 2026	
VALOR DE LA ADICION		\$4.400.000	
VALOR TOTAL CONTRATO:		\$12.906.667	
VALOR A COBRAR PERIODO:		\$2.200.000	
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Cumplir con la atención de consulta de higiene oral de acuerdo a la agenda programada	Se da cumplimiento a las agendas programadas	Ejecutado
2	Contribuir al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la empresa.	Se da cumplimiento a los objetivos.	Ejecutado
3	Cumplir con las directrices instauradas para la institución en materia de calidad en la prestación del servicio.	Se cumple con la calidad en la prestación de los servicios	Ejecutado
4	Contribuir al desarrollo de los procesos asistenciales seguros: cumplimiento de la política de seguridad del paciente	Se da cumplimiento con el desarrollo de los procesos asistenciales	Ejecutado
5	Realizar sus productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y normativos vigentes, (en razón al tiempo planeado para tal fin por período mensual y concordante al cronograma de procesos establecidos)	Se cumple con los productos contractuales.	Ejecutado
6	Contribuir al desarrollo de estrategias orientadas al cumplimiento de la producción institucional.	Se da cumplimiento a la producción institucional.	Ejecutado
7	Participar en las actividades de reforzamiento técnico programadas por la institución.	No se programaron actividades ni capacitaciones	Ejecutado
8	Asistir a brigadas, campañas, programas y demás actividades que establezca la institución.	Estuve a disposición para desarrollar brigadas y actividades programadas por la ESE MUNICIPAL, pero no me fueron programadas	Ejecutado
9	Manejar con criterios de confidencialidad e intimidad la información de la historia clínica, diagnósticos médicos, y demás datos que sean suministrados por los pacientes y/o sus familias.	Maneje la confidencialidad que requiere la historia clínica y el paciente	Ejecutado
10	Participar de las estrategias que determine la institución para el desarrollo de sus procesos.	contribuí al desarrollo de estrategias orientadas al desarrollo y ejecución de las actividades	Ejecutado
11	Preparar el material y seguir con los protocolos establecidos para el uso del instrumental.	Organice de forma adecuada el material de trabajo	Ejecutado



12	Realización de acciones educativas en salud oral a todos los pacientes, así como aplicar fluoruros tópicos en sus diferentes formas, eliminar cálculos y tinciones dentales, colocar sellantes de fosetas y fisuras con técnicas no invasoras y realizar control y remoción de placa bacteriana.	Brinde educación en promoción y prevención a pacientes	Ejecutado
13	Diligenciar formato de actividades expedido por la entidad, el cual para soportar deberá contener firma por parte del usuario por cada actividad desarrollada e identificada en el mismo formato.	diligencié formatos de sisoc y reporte de consentimientos	Ejecutado
14	Cumplir a cabalidad con las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa para lograr el objetivo del presente contrato.	No se programaron actividades ni capacitaciones	Ejecutado
15	Desarrollar actividades tendientes a desarrollar de manera efectiva la demanda en promoción y prevención siguiendo los lineamientos establecidos y entregando las evidencias correspondientes	Estuve a disposición para desarrollar brigadas y actividades programadas por la ESE MUNICIPAL, pero no me fueron programadas	Ejecutado
16	Tener la disposición para realizar rotaciones en las diferentes sedes de acuerdo a la necesidad del servicio prestado.	Realice rotación por las sedes san marcos y san mateo según programación	Ejecutado
17	Dar estricto cumplimiento al tiempo ofertado y ofrecido por el contratista en su propuesta, dada la planeación operativa, asistencial y de asignación de citas a los usuarios generada por la Empresa en razón a la misma.	Cumplí con los tiempos y agendas ofertadas	Ejecutado
18	Utilizar los elementos de protección reglamentarios para la realización de las actividades definidas en el objeto contractual.	Utilice los elementos de protección personal en la realización de mis actividades.	Ejecutado
19	Realizar demanda inducida a las actividades de protección específica y detección temprana de acuerdo a la normativa vigente.	realice demanda inducida a pacientes pendientes por atención de higiene oral	Ejecutado
20	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo	Organicé y di ruta a la documentación que se maneja en el área	Ejecutado
21	Cargar los productos contractuales y demás soportes de actividades a los aplicativos definidos por la entidad.	Entregue documentación al día firmada y con sello	Ejecutado
22	Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	he estado a disposición para cumplir con las actividades asignadas	Ejecutado


 Omaira Alejandra Avila Beltrán
 CC 1024474951 de Bogotá


 Diego Alexander Hurtado
 Coordinador de Odontología



DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NOMBRE	NOMBRE APORTANTE	ORIGEN	TELÉFONO	CORREO
CC	102474921	OLIVERA ALEJANDRA AVILA BELTRAN	CH17 1/19 San Juan	310175691	aleja1866@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSA	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA (SOCIEDAD)	FECHA VIGENCIA (MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83782151	25/05/2028	1	0
PERIODO SALDO	PERIODO PENSION	IMPORTE PLANILLA	TOTAL A PAGAR		
2028-05	2028-05	1	\$0		\$541.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC A Sional	Valor
EPS005	Salud EPS	807251440-9	218.600	0	0

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliados	Aportes Voluntarios Separados	Valor Mera Cotización	Valor Mera UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
200201	Pension	800124628-8	280.200	0	0	0	0	280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

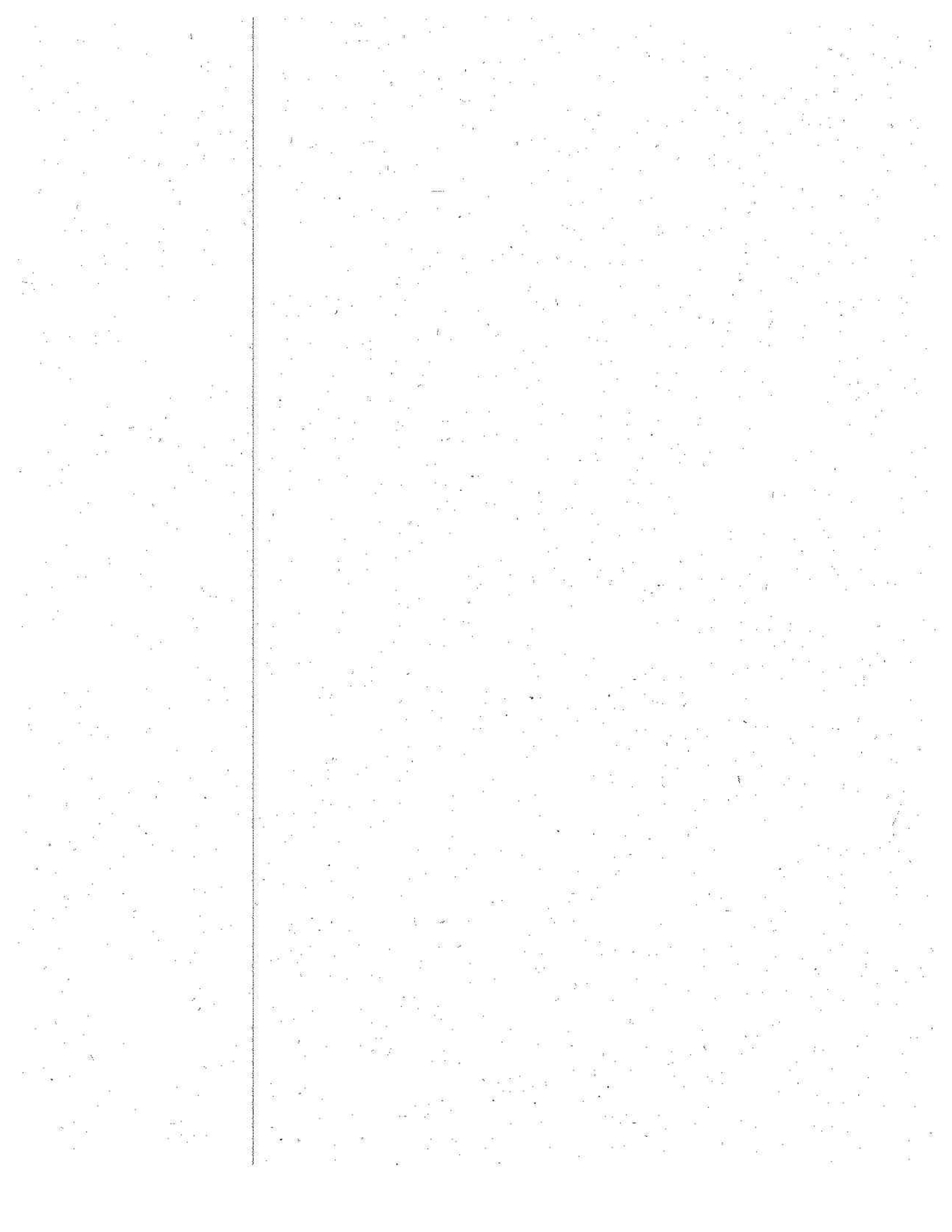
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Otros	Valor Mera Cotización	Valor Mera Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
14-4	Vida Corpora SA	883022463-4	42.700	0	42.700	427	42.700	1

TOTALES CALAS

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

TOTALES PARA FISCALES				
Valor Aporte	Días Mera	Valor Mera Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IEP y Mera	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	218.600	218.600	1
Pension	1	280.200	280.200	1
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700	1
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICSE	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SEMI	0	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800	3



DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]



claudia avila <claudiaavila762@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 333979614

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: claudiaavila762@gmail.com

25 de mayo de 2026 a las 7:40 a.m.

**¡Hola, claudia avila!****Estado de la Transacción:****Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: S 541.800,00**Empresa:** COMPENSAR-OI**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Protección Social**Fecha de la transacción:** 25/05/2026**CUS:** 333979614

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

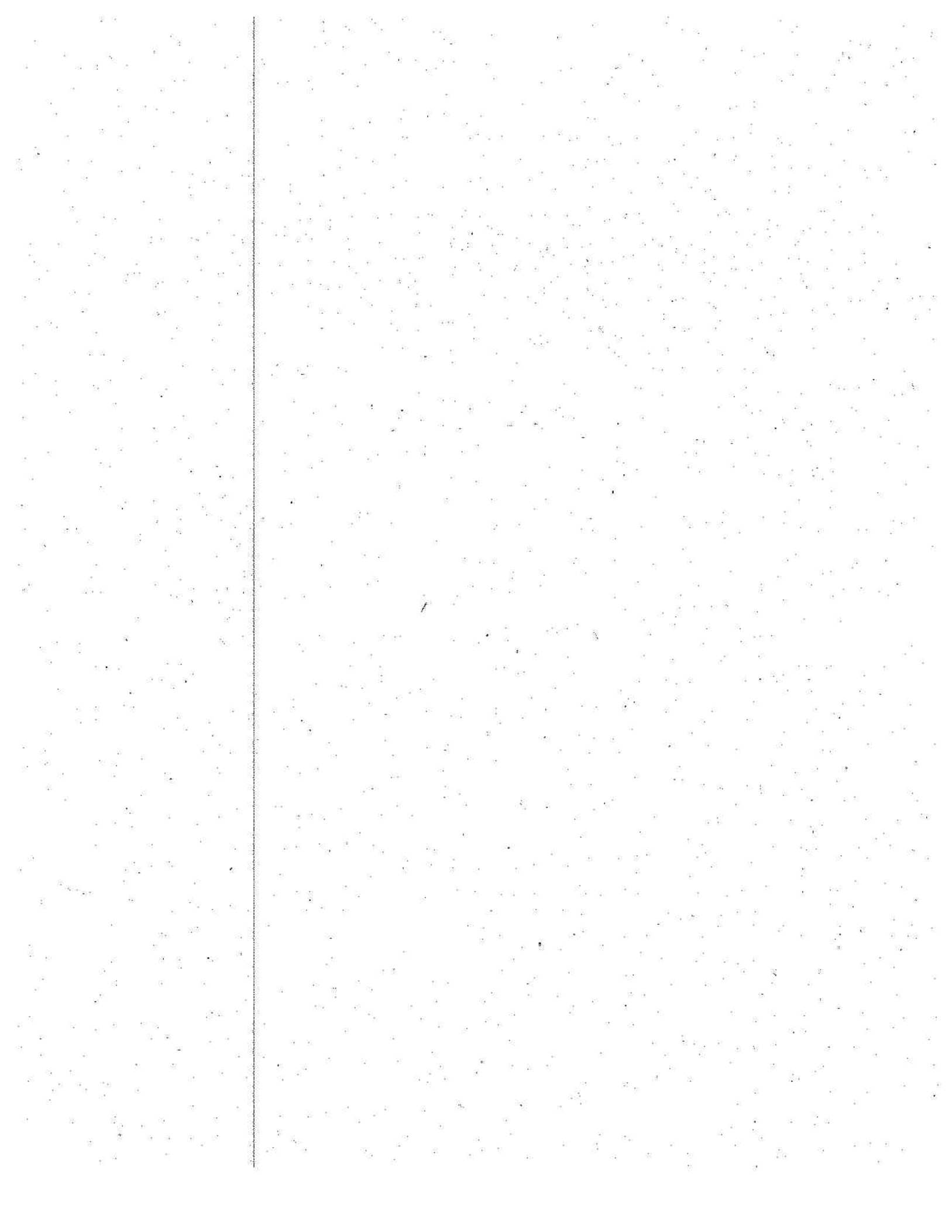
Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.

No abras enlaces sospechosos.

Cambia tus contraseñas con regularidad.

Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.

Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.





AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 - 9

CERTIFICA QUE

OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 1.024.474.951, ha estado vinculado con las siguientes empresas:

Numero Afiliacion	Empresa	Estado	Fecha de inicio de cobertura	Fecha de finalización
9047737	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E S E MUNICIPAL	ACTIVO	01/03/2026	
1639	PRESENCIA LABORAL S A S	RETIRADO	06/06/2012	28/08/2012

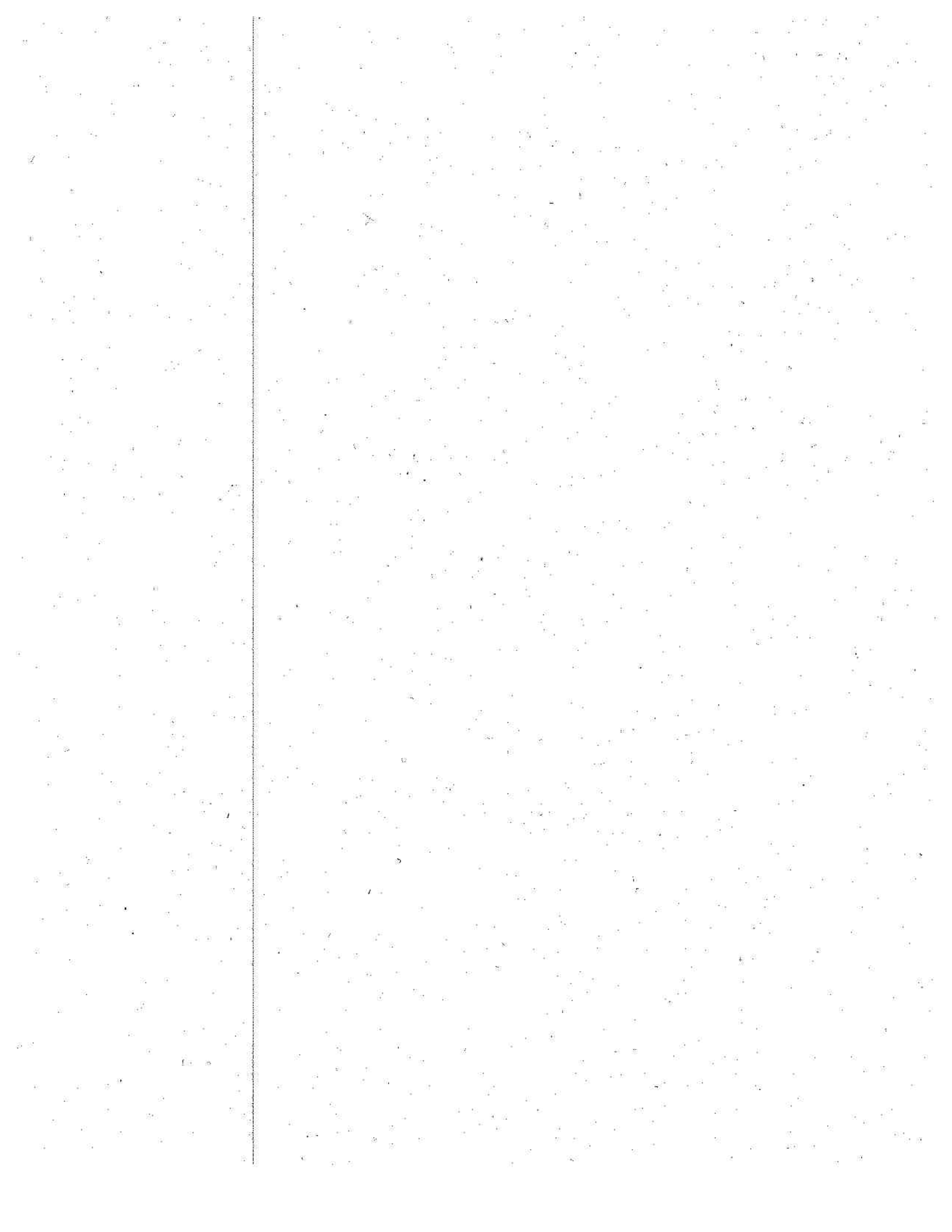
Las fechas de ingreso y finalización reflejadas en este certificado corresponden a las últimas novedades registradas por el empleador.

Para el campo fecha de finalización tenga en cuenta que:

1. Si el estado del trabajador es "RETIRADO", la fecha de finalización corresponde a la fecha de retiro registrada en el sistema.
2. Si el estado del trabajador es "ACTIVO" y existe una fecha de finalización registrada, esta fecha corresponde a la fecha que finalización del contrato o práctica.
3. Si el estado del trabajador es "ACTIVO" y la fecha de finalización está en blanco, se entiende que el contrato es de naturaleza indefinida, por lo que no existe una fecha de finalización establecida.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatría.co, el 25 días del mes de mayo de 2026

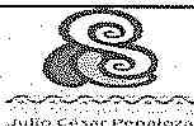
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.



		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: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025	

FECHA DE LA EVALUACIÓN		Mayo 30 2026.	
NOMBRE DEL EVALUADO		OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN	
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO		Posición Servicios Apoyo Hospital, oral	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO		Dr. Diego Alexander Montano P.	
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		
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.	0.35	
2	Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas: Entrega cuando le es solicitado los productos.		
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales	0.35	
3	Relaciones interpersonales: Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir, .		
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	0.34	
4	Conocimientos para ejecutar sus actividades: Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.		
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.	0.3	
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	0.34	
Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de			

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCÍA Referente de Talento Humano CHARLES GONZÁLEZ - Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMÍREZ Gerente



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

MACROPROCESO: APOYO

**PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO
HUMANO**

SUBPROCESO: TALENTO HUMANO

**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001

VERSIÓN: 1

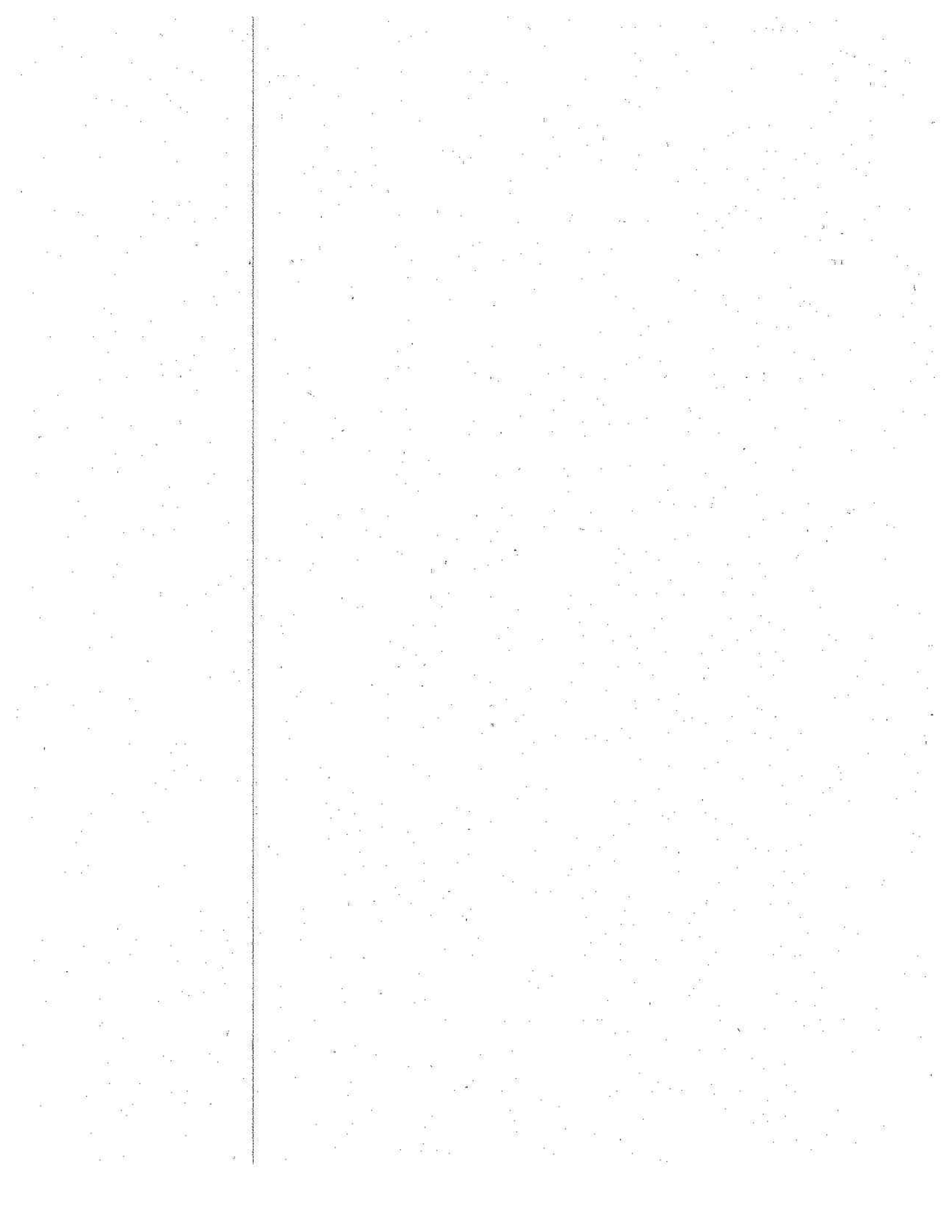
FECHA: 01/04/2025

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	0.3	
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	0.33	
8	Atención al cliente interno y externo: Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos		
8.1	Demuestra una capacidad resolutoria ante las necesidades de estos	0.35	
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)		
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.	0.33	
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.	0.34	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		0.333	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5			
Deficiente: 0 a 2.9			
Satisfactorio: 3.0 a 3.5			
Sobresaliente: 3.6 a 5			
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN A TOMAR:			

Amaira Alejandra Ayla Bettrán
Nombre y Firma del Evaluado

Dr. Diego Alejandro Nieto P.
Nombre y Firma del Evaluador

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCÍA Referente de Talento Humano CHARLES GONZÁLEZ - Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMÍREZ Gerente

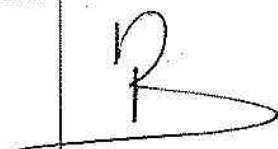


		E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002	
PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		VERSION: 01	
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021	

FECHA DE ELABORACIÓN	Junio 04 del 2026
CONTRATO No.	032-2026
CONTRATISTA	OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN
IDENTIFICACIÓN	1.024.496.430
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	07/01/2026
FECHA DE TERMINACION	30/04/2026
PRORROGA DEL CONTRATO	30/06/2026
VALOR DEL CONTRATO	\$8.506.667
VALOR ADICION	4.400.000
PERIODO FACTURADO	Mayo 2026
VALOR A GIRAR	\$2.200.000
VALOR A LIQUIDAR	\$0
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Compartir
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.
OBSERVACIÓN	El contratista allega la planilla de seguridad social No.83782154 Pagada 25/05/2026, cuenta de cobro No 05 e informe de actividades.

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	

INFORMACION DE PLANILLA	IBC	\$1.750.905
	No DE PLANILLA	83782154
	VALOR PAGADO PENSION	\$280.200
	VALOR PAGADO SALUD	\$218.900
	VALOR PAGADO ARL	\$42.700
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$12.906.667
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$8.506.667
	VALOR A GIRAR	\$2.200.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$2.200.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA Subgerencia de servicios de salud	
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

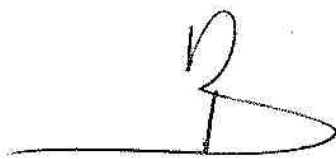
 E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN** con identificado con cedula de ciudadanía número 1.024.474.951 ejecuto la prestación de servicios según contrato No 032-2026, las actividades realizadas durante el periodo laborado Mayo 2026, durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecuto la prestación de los servicios contratados en un porcentaje de 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de \$ 2.200.000

Soacha, 04 de Junio 2026



RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

Subgerente de Servicios de salud

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



Fecha: viernes, 5 de junio de 2026

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22233

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 5/06/2026
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1024474951 - OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN
Proveedor: 1024474951 - OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1427 Compromiso: 1502 Obligación: 2006
Factura: D50000015438 Fecha: 5/06/2026 Plazo:
Valor: \$2,178,000
Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL
PAGO: MES DE MAYO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 032
Detalle compromiso: Pago adición y prórroga contrato No. 032 servicio de apoyo como higienista oral
Detalle comprobante:

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001 58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	\$2,200,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$2,200,000.00		Credito	\$22,000.00
CUOTAS				
Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	05/06/2026	\$2,178,000.00		
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****2006**

Estado: Confirmado
Fecha: 5/06/2026 11:52:18 AM
CDP: 1427
RP: 1502
Tercero: 1024474951 - OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN
Documento: DS0000015433
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL
 PAGO: MES DE MAYO DE 2026
 CONTRATO DEL 2026 No. 032

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$2,200,000.00	\$0.00	\$0.00	\$2,200,000.00
Total Obligacion :				\$2,200,000.00			\$2,200,000.00



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 00000000024206

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 16/06/2026 8:32:33 a. m.
 Beneficiario: 1024474951 AVILA BELTRAN OMAIRA ALEJANDRA
 Valor: 2178000,0000
 Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001296

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Numero :

Consignar :

06/16/2026

Impuesto X Mil :

\$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$ 0,00	\$ 2.178.000,00
COMODIN	24905501	\$ 2.178.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001296			

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015438	\$ 2.178.000,00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1998	20260616	2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.200.000,00

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
 Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

Número del registro

17

Nombre del destinatario

Omaira Ayila

Producto destino

175 - 4969 - 34

Banco

Banco Bbva

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Fecha de aplicación

12 Jun 2026

Identificación destinatario

1024474951

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Valor

COP \$ 2.178.000,00

Código

OKB



