	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		CODIGO: A-APOYO-F-018
PROCESO: RECURSOS FISICOS	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	VERSION: 04
SUBPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		FECHA: 25/05/2023

1. CONTRATO **0033**

2. AREA: **ODONTOLOGIA**

3. CONTRATISTA **ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

SUPERVISOR:

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

15/5/23

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:
Ely Viviana Avila - Referente de Gestión Documental	Claudia Patricia Cruz - Referente de Calidad	Maria Victoria Hernandez Gomez

Soacha, 30 de junio de 2026
Número 0033-6

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza

RECIBIDO
FECHA: 26/06/2026
HORA: 3:53 pm
FOLIOS: 7
No.Radicación:
Firma:

CUENTA DE COBRO

EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA

JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2 DEBE A:

ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR
CC. 1.024.516.774

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 junio de 2026, segùn contrato No. 0033 de 2026.

Favor Consignar a la cuenta de ahorros No. 221-914851-77 de Bancolombia

Anexo planilla pago de seguridad social N° **10822656664** cancelada el día 25/06/2026

ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR
Cedula: 1.024.516.774 de Bogotá
Dirección domicilio: Cra 9 A este #13-55
Teléfono. 3115429718
angie7145@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO DE EJECUCIÓN: junio de 2026.

CONTRATISTA:	Angie Vivian Koo Salazar
FECHA DE ELABORACION	30 de junio de 2026
NUMERO CONTRATO:	0033 de 2026
VIGENCIA DEL CONTRATO	Desde el 05 de enero hasta 30 de abril de 2026
ADICION DEL CONTRATO	Desde 01 mayo 2026 hasta 30 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 cumplio 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 periodo 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 limpiezas dentales, colocar selladores 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.	diligencie formatos de visión y reporte de procedimientos	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 compartir y son 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	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	Organice y foliare 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	Me estuve a disposición para cumplir con las actividades asignadas	Ejecutado

Angie Vivian Roa Salazar
CC 1,024,516,774 de Bogotá

Diego Alexander Hurtado
Coordinador de Odontologia

	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		VERSION: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN	
NOMBRE DEL EVALUADO	ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	

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	0.35	
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.		
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales	0.34	
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con el (o ella) y compartir.		
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa	0.9	
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica afectuosa y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "gracias" de una manera cordial)	0.3	
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		
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas	0.34	
5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene establecidos en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025		
	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y el uso de		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
[illegible]	[illegible]	[illegible]

6	**distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	
6.1	Hace buena disposición de los recursos que genera	0.3.
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 superiores, demuestra satisfacción por su trabajo	
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0.3.
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)	0.33
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 ética.	
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 respectivos.	0.34.

TOTAL' = Sumatoria de los parámetros evaluados

3.19.

% 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:

ANGIE ROA
Nombre y Firma del Evaluado

Nombre y Firma del Evaluador

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-25 08:19:03 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1082268604 Referencia pago(PIN) 8624011435

Periodo Cotización 202606 Periodo Servicio 202606

Cliente:

PAGADA 2026-06-25 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR				
Documento	CC 1024516774	Dirección	CR 9A ESTE #13 - 55		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115429718		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento		Residente	Exonerado	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante 59	100		N	ROA SALAZAR ANGIE VIVIAN	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Novedades				Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Ingreso	Tipo Cotiz.	Salario	Código AFP	Cotiza Fondo AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Cotiza Fondo EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	No. UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa SENA	Aporte SENA
0 Cotizante			1 SMLV	10 PPA		16 %	$ 1.750.905	$ 280.145			46 EPS SURAMERICANA		12.5 %	$ 1.750.905	$ 218.863	1												

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.863	$ 67.700	$ 262.750	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 829.500

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6645444 - Pereira: 606 3492562 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Outlook

PSE - Transacción Aprobada CUS 421894779

Desde serviciospse@achcolombia.com.co <serviciospse@achcolombia.com.co>
Fecha Jue 25/06/2026 6:53 PM
Para angie7145@hotmail.com <angie7145@hotmail.com>

pse

¡Hola, Angie Roa !

Estado de la Transacción: [redacted]

Tu solicitud ha sido finalizada. Este es el estado de tu transacción:

Valor: $ 576.900,00

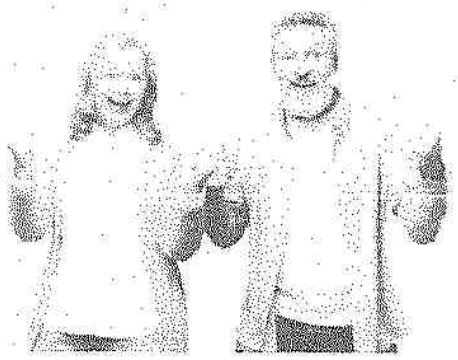
Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago PSE. Ref:882-8011-489-202606-1910056. idTrans:1910056

Fecha de la transacción: 25/06/2026

CUS: 421894779

Gracias por utilizar nuestro servicio



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

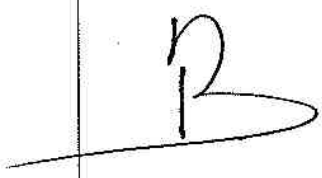
- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos
- No abras enlaces sospechosos
- Cambia tus contraseñas con regularidad
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal

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
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	Julio 01 de 2026
CONTRATO No.	033-2026
CONTRATISTA	ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR
IDENTIFICACIÓN	1.024.516.774
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	Junio 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.1082265664 Pagada 25/06/2026, cuenta de cobro No 06 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 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
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

INFORMACION DE PLANILLA	IBC	$1.750.905
	No DE PLANILLA	1082265664
	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	$10.706.667
	VALOR A GIRAR	$2.200.000
	SALDO POR EJECUTAR	$0
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 JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR** con identificado con cedula de ciudadanía número 1.024.516.774 ejecuto la prestación de servicios según contrato No 033-2026, las actividades realizadas durante el periodo laborado Junio 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, 01 de Julio 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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22472

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 9/07/2026
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1024516774 - ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR
Proveedor: 1024516774 - ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1426 **Compromiso:** 1492 **Obligación:** 2255
Factura: DS0000015630 **Fecha:** 9/07/2026 **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 JUNIO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 033
Detalle compromiso: Pago adicion y prorroga contrato No. 033 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

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	09/07/2026	$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
2255

Estado: Confirmado
Fecha: 9/07/2026 12:53:24 PM
CDP: 1426
RP: 1492
Tercero: 1024516774 - ANGIE VIVIAN ROA SALAZAR
Documento: DS0000015630
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL
PAGO: MES DE JUNIO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 033

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**

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Emp. De Salud Soacha - Nit: 832001794
Martes, 14 de julio de 2026, 8:14:36 a.m.

Número del registro
5

Nombre del destinatario
Angie Roa

Producto destino
221 - 914851 - 77

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
10 Jul 2026

Identificación destinatario
1024516774

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 2.178.000,00

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Fecha Actual : miércoles, 15 julio 2026

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 : 000000000024473

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 15/07/2026 12:35:58 p. m.
Beneficiario: 1024516774 ROA SALAZAR ANGIE VIVIAN
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 00000001303

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 07/15/2026 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 2.178.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001303	24905501	$ 2.178.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015630	$ 2.178.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2241	20260715	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]