	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 0419-2026 2. AREA **ASISTENCIAL**

3. CONTRATISTA **HEIDY TATIANA GUTIERREZ GUTIERREZ** **HIGIENE ORAL**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **DIEGO ALEXANDER HURTADO**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 1636

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: Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Referente de Calidad	APROBADO POR: Gerencia

Soacha, 30 de Junio de 2026
Número: 0419-2026

CUENTA DE COBRO

EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA

JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2 DEBE A:

HEIDY TATIANA GUTIERREZ
CC. 1.073.700.816

La suma de DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.933.333). Por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión como higienista oral para la ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, correspondiente del 12 al 30 de junio de 2026, según contrato No. **0419** de 2026.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24087199617 Banco caja social
Anexo planilla pago de seguridad social 9506589937 cancelada el día 27 junio 2026

Heidy Tatiana Gutierrez Gutierrez
Cedula: 1.700.816 de Teléfono. 3123839911
Dirección Domicilio cc 22 a N.º 02-33 este Soacha
Teléfono. 3123839911

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 30-06-26
HORA: 10:36am
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma: Ingrid

Scanned with CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO DE EJECUCIÓN MAYO 2026

CONTRATISTA:	Heidy Tatiana Gutierrez Gutierrez
FECHA DE ELABORACION	30 de junio 2026
NUMERO CONTRATO:	0419 de 2026
VIGENCIA DEL CONTRATO	Desde el 12 de junio hasta 30 de junio de 2026
VALOR TOTAL CONTRATO:	**$2.933,000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$2.933.000**

ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Cumplir con la atención de consulta de higiene oral de acuerdo a la agenda programada	Se da cumplimento 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 politica 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 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

Heidy Tatiana Gutierrez Gutierrez
CC 1,073,700,816 de Bogotá

Diego Alexander Hurtado
Coordinador de Odontología

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0419 - 2026

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: enero del 2026 al 30 de junio de 2026

NOMBRE:HEIDY TATIANA GUTIERREZ

CARGO: Prestar servicios como Higienista Oral para la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCIÓN 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., ____ (SI) __x__(NO) Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha, 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.

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
$218,900	$280,200	$42.700	$541.800

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: HEIDY TATIANA GUTIERREZ

C.C 1.073.700.816 de soacha.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

HEIDY TATIANA GUTIERREZ GUTIERREZ Identificado con CC 1073700816

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SOACHA PARQUE, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24087199617
Fecha de apertura:	16 de Agosto de 2018
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO Superintendencia Financiera | Banco Caja Social

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 27 de Junio de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073700816		GUTIERREZ GUTIERREZ HEIDY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 22a #02-09este	SOACHA-CUNDINAMARCA	3123839915	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	431533917	9506589937	I	2026/07/06	2026/06/30	NEQUI	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	sap	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1073700816	GUTIERREZ HEIDY																	23030	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506589937

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
29 de junio de 2026 a las 8:14 p. m.

CUS
431535917

Referencia Nequi
M17619238

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
179.51.97.186

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1073700816

Factura de comercio
9506589937

Tu plata salió de:

 Disponible

	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		**VERSIÓN: 1**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	30 06. 2026.
NOMBRE DEL EVALUADO	Heidy Tatiana Gutierrez Gutierrez.
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	Prestar servicios de apoyo a la gestión higienico oral.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	Dr. Diego Alexander Hurtado Penagos.

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	0.35	
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	0.33	
	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN 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-EECPS-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 camé, 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	0.34	
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 resolutiva 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		3.34.	
% 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:			

Nombre y Firma del Evaluado

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 BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ 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

FECHA DE ELABORACIÓN	Julio 01 de 2026	
CONTRATO No.	419-2026	
CONTRATISTA	**HEIDY TATIANA GUTIERREZ GUTIERREZ**	
IDENTIFICACIÓN	1.073.700.816	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
FECHA DE INICIO	12/06/2026	
FECHA DE TERMINACION	30/06/2026	
VALOR DEL CONTRATO	$2.933.333	
PERIODO FACTURADO	12 al 30 de Junio 2026	
VALOR A GIRAR	$2.933.333	
VALOR A LIQUIDAR	$0	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SAN MATEO	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega la planilla de seguridad social No. 9506589937 Pagada 29/06/2026, cuenta de cobro No 01 e informe de actividades.	
INFORMACION DE PLANILLA	IBC	$1.750.905
	No DE PLANILLA	9506589937

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

	VALOR PAGADO PENSION	$280.200
	VALOR PAGADO SALUD	$218.900
	VALOR PAGADO ARL	$42.700
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$2.933.333
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$2.933.333
	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), **HEIDY TATIANA GUTIERREZ GUTIERREZ** con identificado con cedula de ciudadanía número 1.073.700.816 ejecuto la prestación de servicios según contrato No 419-2026, las actividades realizadas durante el periodo laborado del 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 $ 2.933.333

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: 22528

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 14/07/2026
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073700816 - HEIDY TATIANA GUTIERREZ GUTIERREZ
Proveedor: 1073700816 - HEIDY TATIANA GUTIERREZ GUTIERREZ
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1564 **Compromiso:** 1636 **Obligación:** 2311
Factura: DS0000015672 **Fecha:** 14/07/2026 **Plazo:**
Valor: $2,904,000
Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL
PAGO: DEL 12 AL 30 DE JUNIO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 419
Detalle compromiso: Contrato No. 419 Pago servicio de apoyo como higienista oral
Detalle comprobante:

CONCEPTOS					
Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
033	73120204 - SERVICIOS			Debito	$2,933,333.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$2,933,333.00		Credito	$29,333.00

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/07/2026	$2,904,000.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE GIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
2311

Estado: Confirmado
Fecha: 14/07/2026 8:36:39 AM
CDP: 1564
RP: 1636
Tercero: 1073700816 - HEIDY TATIANA GUTIERREZ GUTIERREZ
Documento: DS0000015672
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL
PAGO: DEL 12 AL 30 DE JUNIO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 419

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	$2,933,333.00	$0.00	$0.00	$2,933,333.00
			Total Obligacion :	**$2,933,333.00**			**$2,933,333.00**

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Emp. De Salud Soacha - Nit: 832001794
Miércoles, 15 de julio de 2026, 10:37:12 a.m.

Número del registro
8

Fecha de aplicación
14 Jul 2026

Nombre del destinatario
Heidy Gutierrez

Identificación destinatario
1073700816

Producto destino
240 - 871996 - 17

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco Caja Social

Valor
COP $ 2.904.000,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 38.52.157.45

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 : 000000000024482

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 15/07/2026 12:35:58 p. m.
Beneficiario: 1073700816 GUTIERREZ GUTIERREZ HEIDY TATIANA
Valor: 2904000,0000
Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO 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	$ 2.904.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001303	24905501	$ 2.904.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015672	$ 2.904.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2250	20260715	2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 2.933.333,00

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]