| | | |
|---|---|---|
| | **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 **595/2026** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**SUPERVISOR:** **JULIE VENEGAS DOMINGUEZ**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | | | |
| PAZ Y SALVO | | | |
| LIQUIDACION | | | |

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

1807

**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: Referente Gestión Documental | REVISADO POR: Referente de Calidad | APROBADO POR: Gerencia |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| | **E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: ESTRATEGICO | **Formato:** **ACTA DE INICIO** | CODIGO: ES-DECAI-F 001 |
| PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | | VERSION: 1 |
| SUBPROCESO: CONTRATACION | | FECHA: 08/04/2025 |

| .ACTA DE INICIO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Datos Generales | CONTRATO | X | CONVENIO | | ACUERDO MARCO | | No. | CPS 0595-2026 | |
| | Tipo | PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | | | |
| Contratista | JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ | | | | | | | | |
| Identificación (CC – NIT) | C.C. No. 52841398 | | | | | | | | |
| Representante Legal | N/A | | | | | | | | |
| Supervisor del Contrato | IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ - N/A | | | | | | | | |
| Cargo | JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN - N/A | | | | | | | | |
| Objeto del Acta | Dar inicio a la ejecución del contrato | | | | | | | | |
| Lugar | Soacha, Cundinamarca | | | | | | | | |
| 1. DATOS DEL CONTRATO | | | | | | | | | |
| Objeto del Contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1977 – 2026. | | | | | | | | |
| Fecha Suscripción del Contrato | 15 DE JULIO DE 2026 | Fecha Registro Presupuestal | 15 DE JULIO DE 2026 | Fecha Aprobación Garantía Única | N/A | | | | |

| 2. PLAZOS A TENER EN CUENTA | | |
|---|---|---|
| PLAZO DE EJECUCIÓN | FECHAS | |
| | Inicio | Terminación |
| Plazo de ejecución del contrato | 15 DE JULIO DE 2026 | 31 DE OCTUBRE DE 2026 |

| 3. VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES |
|---|
| A cargo del supervisor y/o apoyo a la supervisión, así como el cumplimento de obligación contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción. |
| **PARA CONSTANCIA SE FIRMA** |

| EL SUPERVISOR | EL CONTRATISTA |
|---|---|
| Ivonne Bello G<br>IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ<br>JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN | Johana Patricia Cerquera.<br>JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ<br>C.C. No. 52841398 |
| EL SUPERVISOR<br>N/A | |
| N/A<br>N/A | |

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

SOACHA, 10 DE AGOSTO 2026
CTO 595 DE 2026

**CUENTA DE COBRO N°.01**

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

**DEBE**
**JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ**

**CÉDULA NO. 52.841.398 DE BOGOTA**

LA SUMA DE: ($2.518.560) DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO - OBJETO: PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1977 DE 2026.

PERIODO DEL DIA 15 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2026, SEGÚN CONTRATO NO. **0595/**2026.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 24106988888 DE BANCO DE CAJA SOCIAL

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 1082553533 FECHA DE PAGO 02 DEL MES DE JULIO DE 2026.

JOHANA PATRICIA CERQUERA

JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ
CC. 52.841.398 DE BOGOTA
DIRECCIÓN: KR 13 5-55
TELÉFONO: 3204093726
CORREO: DANIEL2016JOHANA@GMAIL.COM

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**Contrato No. 0595/2026**

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 15 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE OCTUBRE DE 2026

NOMBRE: JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ

OBJETO: PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1977 DE 2026.

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 _ _ (SI) X ___ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soporte oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio 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 |
|---|---|---|---|
| 218.900 | 280.200 | 42.700 | 541.800 |

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte 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: JOHANA PATRICIA CERQUERA.

Nombre: JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ

C.C. 52.841.398

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 10 DE AGOSTO 2026**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0595 DEL 2026** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **15 DE JULIO DE 2026 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2026** |
| **PRORROGA:** | **N/A** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **15 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **10.176.000.00** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO :** | **$ 2.518.560** |

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1977 DE 2026**

| ITEM | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | REALIZAR VISITAS EN EL ENTORNO HOGAR, A TRAVÉS DEL DILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE LA FICHA FAMILIAR EN ARCGIS SURVEY 123 QUE INCLÚYEN CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO AL 100 % DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE ACUERDO CON LA ASIGNACIÓN DEL ENTE TERRITORIAL. | PARA ESTE PERIODO SE REALIZARON 1 CARACTERIZACIONES EN CONJUNTO ACANTO 1 CIUDAD VERDE | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 1 |
| 2 | CARACTERIZAR EN EL ENTORNO HOGAR A TRAVÉS DE LA FICHA AIEPI COMUNITARIO, A LA POBLACIÓN DE INFANCIA Y PRIMERA INFANCIA EXISTENTE EN EL MICROTERRIRTORIO ASIGNADO POR EL ENTE TERRITORIAL (DESDE EL PRIMER DÍA DE NACIDO HASTA LOS 11 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS). | PARA ESTE PERIODO SE REALIZARON 6 AIEPI EN LA COMUNA 2 Y CIUDAD VERDE | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 2 |
| 3 | REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS FAMILIAS IDENTIFICADAS CON ALGUN TIPO DE ALERTA EN LA FICHA FAMILIAR Y FICHA AIEPI. | PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZO SEGUIMIENTO YA QUE FUE EL 1 MES DE CARACTERIZACIONES. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 3 |
| 4 | REALIZAR LA CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS MUJERES GESTANTES Y PUÉRPERAS MEDIANTE EL DILIGENCIAMIENTO DEL KARDEX DE GESTANTES Y PUÉRPERAS EN LA PLATAFORMA SURVEY123 FOR ARCGIS | PARA EL MES DE JULIO SE REALIZO LA BUSQUEDA DE GESTANTES EN HOGAR | EJECUTADO | DRIVE, SOPORTES |
| 5 | IDENTIFICAR A LA POBLACIÓN EN GENERAL, SEGÚN GRUPO ETARIO, Y CANALIZAR EFECTIVAMENTE A LOS SERVICIOS DE VACUNACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES Y COMPLEMENTARIO, QUE INCLUYA SEGUIMIENTO Y VERIFICACION A LA APLICACIÓN DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN COMPLETOS. | PARA ESTE PERIODO SE REALIZARON 18 CANALIZACIONES A SERVICIOS DE VACUNACION. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 5 |
| 6 | REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN A LA COMUNIDAD EN TEMAS DE PREVENCIÓN DE IRA, EDA Y TB, CON EL FIN DE PROMOVER LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD. | PARA ESTE PERIODO SE REALIZARON 8 ACCIONES COLECTIVAS EN ENTORNO COMUNITARIO | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 6 |
| 7 | PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA JORNADAS CONVOCADAS POR LA SECRETARÍA DE SALUD; CON EL FÍN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS. | PARA ESTE PERIODO SE REALIZO APOYO A 4 JORNADAS DE SALUD. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 7 |
| 8 | REALIZAR TAMIZAJE DE DETECCIÓN TEMPRANA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (SÍFILIS/VIH) EN POBLACIÓN VULNERABLE: CIUDADANO HABITANTE DE CALLE, TRABAJADORES INFORMALES, ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS, POBLACIÓN LGBTI | PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZÓ APOYO PERO SE TUVO LA DISPONIBILIDAD. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 8 |
| 9 | APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE MONITOREO COMUNITARIO, LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS Y EL DESARROLLO DE CERCOS EPIDEMIOLÓGICOS FRENTE A ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, FORTALECIENDO LA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y LA RESPUESTA INTERSECTORIAL OPORTUNA EN EL TERRITORIO. | PARA ESTE PERIODO NO SE REALIZÓ APOYO A MONITOREO PERO SE TUVO LA DISPONIBILIDAD. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 9 |
| 10 | APOYAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LAS ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR (ZOE), INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y DEMÁS ESCENARIOS COMUNITARIOS. | PARA EL MES DE JULIO NO SE REALIZO ESTA CONTRACTUAL PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLO | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 9 |
| 11 | BRINDAR APOYO ASISTENCIAL EN JORNADAS, CAMPAÑAS, EVENTOS INSTITUCIONALES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA CUANDO SEA REQUERIDO. | PARA EL MES DE JULIO SE REALIZO EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS EVENTOS PROGRAMADOS POR LA ESE MUNICIPAL Y LA ALCALDIA | EJECUTADO | DRIVE, SOPORTES |
| 12 | DILIGENCIAR CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN LOS FORMATOS, BASES DE DATOS Y PLATAFORMAS INSTITUCIONALES. | PARA EL MES DE JULIO SE REALIZA LA ENTREGA OPORTUNO DE LOS INFORMES | EJECUTADO | DRIVE, SOPORTES |
| 13 | ELABORAR Y PRESENTAR LAS FICHAS METODOLÓGICAS DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN ASIGNADAS. | PARA EL MES DE JULIO NO SE REALIZO ESTA CONTRACTUAL PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLO | EJECUTADO | N/A |
| 14 | PRESENTAR OPORTUNAMENTE LOS INFORMES, SOPORTES, EVIDENCIAS Y DEMÁS PRODUCTOS CONTRACTUALES EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | PARA EL MES DE JULIO SE REALIZA LA ENTREGA OPORTUNO DE LOS INFORMES | EJECUTADO | DRIVE, SOPORTES |
| 15 | PRESENTAR LA CUENTA DE COBRO CON LOS SOPORTES REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE DE PAGO, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. | PARA EL MES DE JULIO SE REALIZA LA ENTREGA OPORTUNO DE LOS INFORMES | EJECUTADO | DRIVE, SOPORTES |
| 16 | PARTICIPAR EN REUNIONES, ASISTENCIAS TÉCNICAS, CAPACITACIONES Y DEMÁS ESPACIOS CONVOCADOS POR LA E.S.E. MUNICIPAL O LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO | PARA EL MES DE JULIO SE ASISTIO A LAS 2 REUNIONES PROGRAMADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL | EJECUTADO | DRIVE, SOPORTES |
| 17 | PARTICIPAR ACTIVAMENTE DIVULGANDO A TRAVÉS DE LAS REDES SOCIALES DE LA E.S.E. MUNICIPAL LAS PUBLICACIONES INSTITUCIONALES Y DE INTERÉS PÚBLICO. | PARA EL MES DE JULIO SE REALIZO ESTA CONTRACTUAL COMPARTIENDO LAS PUBLICACIONES EN LA REDES SOCIALES | EJECUTADO | N/A |

JOHANA PATRICIA CERQUERA.

JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ
CC: 52.841.398
TELEFONO: 3204093726
EMAIL: DANIEL2016JOHANA@GMAIL.COM

YAZMIN NAISA OCAMPO
**APOYO ENLACE OPERATIVO PIC**

JULIE ALEXANDRA VENEGAS DOMINGUEZ
**ENLACE OPERATIVO PIC**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-11, 09:57:40 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1082553533

Periodo Cotización: junio de 2026 | Periodo Servicio: junio de 2026 | Referencia pago 8824169666

**PAGADA 02/07/2026**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ | | |
| Documento | CC52841398 | Dirección | CR 13 #5 - 55 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3204093726 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma | ÚNICO |
| Ciudad | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio |
| CC 52841398 | JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $1,750,905 | $280,200 | (EPS005) EPS SANITAS | $1,750,905 | $218,900 | 2.436 | $1,750,905 | $42,700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $1,750,905 | $1,750,905 | $1,750,905 | $0 | $280,200 | $218,900 | $42,700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $541,800 | $0 | $541,800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Multipagas

| | |
|---|---|
| OFC: | 5183 - MP - Parque Soacha |
| FCH: | 02/07/2026 03:58:39 PM |
| CAJ: | DCARDENAS - DAVID STEVEN CARDENAS MOROS |
| TER: | |

| | |
|---|---|
| **TRANSACCION** | Movil PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA |
| **REFERENCIA 1** | 8824169666 |
| **REFERENCIA 2** | 0 |
| **REFERENCIA 3** | |
| **VALOR** | **541,800.00** |

| **MEDIOS DE PAGO** | **VALOR** |
|---|---|
| Efectivo Recibido | 541,800.00 |

**3a248b67ebb442bea25dec5c3939f3cc**

**Multipagas**

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

**LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.52.841.398 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 595-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFEMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1977 DE 2026.".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1977-2026, y remitió el valor global para la factura del mes de JULIO de 2026. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda, corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $2.518.560; para el período DEL 15 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DEL 2026, periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha, 10 DE AGOSTO de 2026.

**JULIE ALEXANDRA VENEGAS DOMINGUEZ**
**ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**

| 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 |

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

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a**) JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 52.841.398, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **595-2026** las actividades realizadas en el período DEL 15 DE JULIO 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 99% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de **$2.518.560.**

Soacha, 10 DE AGOSTO 2026

**JULIE ALEXANDRA VENEGAS DOMINGUEZ**
**ENLACE OPERATIVO PIC- SUPERVISORA**

**YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO**
**APOYO ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A SUPERVISIÓN**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Subgerente Administrativo y Financiero | Referente de Calidad | 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** | 10 DE AGOSTO 2026 |
| **CONTRATO No.** | 595-2026 |
| **CONTRATISTA** | **JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 52.841.398 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1977 DE 2026. |
| **FECHA DE INICIO** | 15/07/2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31/10/2026 |
| **DURACIÓN** | EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER 31 DE OCTUBRE DE 2026 |
| **PRORROGA:** | N/A |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $10.176.000.00 |
| **VALOR ADICIÓN** | $0 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $10.176.000.00 |
| **PERIODO FACTURADO** | DEL 15 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DEL 2026 |
| **VALOR A GIRAR** | $2.518.560 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | SOACHA |
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin. |

| 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** |

| | | |
|---|---|---|
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega planilla de seguridad social N° **1082553533** pagada el 02/07/2026, cuenta de cobro No.1-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 99 %VA de las actividades correspondientes a la meta de mes de JULIO-2026 que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Julie Alexandra Venegas Dominguez, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes JULIO/2026 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán -- líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha, valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista. | |
| **INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS** | IBC: | $1.750.905 |
| | NO. DE PLANILLA: | 1082553533 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $280.200 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $218.900 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $42.700 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $10.176.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $0 |
| | VALOR A GIRAR | $2.518.560 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $7.657.440 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **JULIE ALEXANDRA VENEGAS DOMINGUEZ**<br>**ENLACE OPERATIVO PIC- SUPERVISORA** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | | |
| **NOMBRE Y CARGO DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN** | **YAZMIN ISBETH NAISA OCAMPO**<br>**APOYO ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A LA SUPERVISIÓN** | |
| **FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN** | | |

| | | |
|---|---|---|
| | **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** | 10 DE AGOSTO DEL 2026 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1977 – 2026. |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | JULIE VENEGAS DOMINGUEZ |

**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 | 0,5 | |
| 1.1 | Asiste a las reuniones y actividades convocadas. | | |
| 2 | **Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos. | 0,4 | |
| 2.1 | Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales | | |
| 3 | **Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, , | 0,5 | |
| 3.1 | No genera conflictos dentro de la empresa | | |
| 3.2 | Comparte sus conocimientos con los demás | | |
| 3.3 | Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta) | | |
| 3.4 | Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad | | |
| 4 | **Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades. | 0,3 | Diligenciar las acta de manera clara, completa y con hallazgos claros |
| 4.1 | Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas. | | |
| 5 | **Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025 | 0,4 | |

| **ELABORADO POR** | **REVISADO POR** | **APROBADO POR** |
|---|---|---|
| Referente de Talento Humano<br>Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | 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** | **Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal. | 0,4 | |
| **6.1** | Hace buena disposición de los residuos que genera | | |
| **6.2** | Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo | | |
| **6.3** | Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos | | |
| **7** | **Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa. | 0,4 | |
| **7.1** | Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo | | |
| **8** | **Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos | 0,4 | |
| **8.1** | Demuestra una capacidad 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) | 0,4 | |
| **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. | | |
| **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. | 0,4 | |
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | | 4,1 | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br><br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9** | | SOBRESALIENTE | |
| **ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciamiento de la base de acciones colectivas física y digital** | | | |
| **ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%** | | | |

JOHANA PATRICIA CERQUERA.
JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ

JULIE VENEGAS DOMINGUEZ
SUPERVISORA

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente de Talento Humano<br>Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | Gerente |

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ Identificado con CC 52841398

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

**Cuentamiga**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24106988888 |
| **Fecha de apertura:** | 13 de Julio de 2021 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 11 de Agosto de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

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

## 832.001.794 - 2

### CUENTA POR PAGAR: 22929

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Estado: | Confirmado | | | | |
| Fecha de la CXP: | 19/08/2026 | | | | |
| Tercero: | Cédula de ciudadanía - 52841398 - JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ | | | | |
| Proveedor: | 52841398 - JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ | | | | |
| Cuenta contable: | 24905501 - SERVICIOS | | | | |
| Disponibilidad: | 1704 | **Compromiso:** | 1807 | **Obligación:** | 2721 |
| Factura: | DS0000016012 | **Fecha:** | 19/08/2026 | **Plazo:** | |
| Valor: | $ 2.493.374 | | | | |
| Valor en letras: | DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | | | |
| Observaciones: | PIC<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1977 DEL 2026<br>PAGO DEL 15 AL 31 DE JULIO DE 2026<br>CONTRATO 2026 No. 0595 | | | | |
| Detalle compromiso: | Contrato No. 595 Pago servicio como auxiliar de enfermería según contrato interadministrativo No. 1977 de 2026 | | | | |
| Detalle comprobante: | | | | | |

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 124 | 73130210 - HONORARIOS - PIC | | | Debito | $ 2.518.560,00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $ 2.518.560,00 | | Credito | $ 25.186,00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 19/08/2026 | $ 2.493.374,00 |

| Codigo y nombre del rubro | Codigo y nombre del tipo de gasto | Valor |
|---|---|---|
| | | $ 0,00 |

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ



Reporte: PGRPCxP
Usuario: AD79208415
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

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

### OBLIGACION
2721

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 19/08/2026 9:05:12 a. m.
**CDP:** 1704
**RP:** 1807
**Tercero:** 52841398 - JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ
**Documento:** DS0000016012
**Observaciones:** PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1977 DEL 2026
PAGO DEL 15 AL 31 DE JULIO DE 2026
CONTRATO 2026 No. 0595

**RUBROS**

| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.02 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE OPERACION | $ 2.518.560,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.518.560,00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$ 2.518.560,00** | | | **$ 2.518.560,00** |

JOHANA PATRICIA CERQUERA BERMUDEZ - Documento No.: 52841398

DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**832001794**

Fecha Actual : martes, 25 agosto 2026



# COMPROBANTE DE EGRESO
## Número : 000000000024998

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000024998 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 25/08/2026 4:10:23 p. m. | Valor : | $ 2.493.374,00 |
| Beneficiario | 52841398 CERQUERA BERMUDEZ JOHANA PATRICIA | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000001317 | *Numero Nota:* | 00000001317 |
| Valor en Letras | DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 08/25/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1977-2026 | 52841398 | 11100647 | $ 0,00 | $ 2.493.374,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001317 | 52841398 | 24905501 | $ 2.493.374,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000016012 | $ 2.493.374,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 2728 | 20260825 | 2.4.5.02.09.02 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 2.518.560,00 |

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

**26/8/2026 - 14:34**

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | PAGOS PIC JULIO |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | TRADICIONAL - 550002300383839 |
| **Fecha del Pago** | 25/08/2026 |
| **Hora del Pago** | 10:35 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 52841398 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 24106988888 | **Entidad destino** | CAJA SOCIAL |
| **Valor** | $ 2.493.374,00 | **Estado** | Pago Exitoso |