EBS 023

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0705-2026 2. AREA **EBS023**

3. CONTRATISTA **ERIKA JULIETH RINCON ORTEGA** **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: CAROLINA LEON GUALDRON /CINDY PEÑA

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 1958

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: Gerente

Soacha, 07 DE Agosto 2026

CTO 0705-2026

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

ERIKA YULIETH RINCON ORTEGA
Cédula No. 1.019.104.643 DE BOGOTA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA MIL M/Cte. ($1.840.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA periodo de 24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026, según contrato No. 0705/2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 54700051717 DE BANCOLOMBIA

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 87386018 , fecha de pago 06/ DE AGOSTO 2026

ERICA RINCON O.

Erika yulieth rincon ortega
CC. 1019104643 de BOGOTA
Dirección crr 1 # 30 a 62 sur
Teléfono Celular: 3124964473
CORREO: erika18julieth@hotmial.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 7 DE AGOSTO 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	ERIKA YULIETH RINCON ORTEGA
NUMERO CONTRATO:	0705/2026
VIGENCIA DEL CONTRATO:	24 DE JULIO 2026 AL 31 DE OCTUBRE 2026
FECHA DE EJECUCION:	24 DE JULIO 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 13.800.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 1.840.000

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Ejecutar actividades de identificación, caracterización y actualización de información individual, familiar y comunitaria en el territorio asignado, conforme a lineamientos institucionales establecidos.	se realizaron 18 CARACTERIZACIONES DENTRO DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO para el presente mes de julio	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF Planes de cuidado,cargue de SI APS survey AIEPI CARPETA DRIVE Y NAS
2	Desarrollar acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y educación para la salud orientadas a individuos, familias y comunidades, en el marco del modelo de atecion primaria en salud	SE REALIZA demanda inducida de las eps (FAMISANAR, CAPITAL SALUD , FAMILIAR DE COLOMBIA)	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF de registro de seguimiento de llamadas evidencia cargada en carpeta drive y nas
3	Apoyar la ejecución de visitas domiciliarias, seguimiento comunitario y acompañamiento a personas, familias o grupos priorizados según condiciones de riesgo identificadas en territorio.	SE REALIZAN ACTAS DIARIAS DE SALIDAS A TERRITORIO PARA EL PRESENTE MES DE JULIO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF ACTAS SALIDA A TERRITORIO EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DRIVE Y NAS
4	Realizar toma, aplicación y diligenciamiento de tamizajes, valoraciones básicas e instrumentos definidos institucionalmente para la identificación de riesgos y detección temprana de eventos en salud	se realizaron 18 CARACTERIZACIONES DENTRO DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO para el presente mes de julio	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF Planes de cuidado,cargue de SI APS survey AIEPI CARPETA DRIVE Y NAS
5	Identificar signos de alerta, factores de riesgo y situaciones que requieran activación de rutas de atención, realizando reporte oportuno al equipo interdisciplinario y canales institucionales definidos.	PARA EL PRESENTE MES DE JULIO NO FUE REQUERIDA ESTA ACTIVIDAD PERO SE CONTO CON LA DISPOSICION PARA REALIZARLO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DRIVE Y NAS
6	Ejecutar procesos de orientación, información y educación en salud dirigidos a la comunidad, promoviendo prácticas de autocuidado, adherencia a programas y gestión del riesgo en salud.	PARA EL PRESENTE MES DE JULIO NO FUE REQUERIDA ESTA ACTIVIDAD PERO SE CONTO CON LA DISPOSICION PARA REALIZARLO	EJECUTADO	No Aplica block de notas https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DRIVE Y NAS
7	Registrar de manera oportuna, completa y conforme a los lineamientos institucionales la información derivada de las actividades desarrolladas en territorio, utilizando los aplicativos, plataformas y sistemas de información establecidos por la entidad.	se realizaron 18 CARACTERIZACIONES DENTRO DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO para el presente mes de julio	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF Planes de cuidado,cargue de SI APS survey AIEPI CARPETA DRIVE Y NAS
8	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	SE REALIZA CANALIZACION A PAI PARA EL PRESENTE MES DE JULIO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF acta EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DE DRIVE Y NAS
9	Participar en la construcción del PCP	Se entregan de manera oportuna los soportes de las actividades realizadas en el microterritorio. 18 PLANES DE CUIDADO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DE DRIVE Y NAS
10	. Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	PARA EL PRESENTE MES DE JULIO SE REALIZO 1 TOMA DE PRUEBA RAPIDA EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF ACTA EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DE DRIVE Y NAS
11	El contratista deberá entregar de manera oportuna plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización	SE REALIZO UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A EJECUTAR EN EL MES DE JULIO 2026	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF ACTA DE ENTREGA CRONOGRAMA GENERAL, INDIVIDUAL EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DE DRIVE Y NAS
12	entrega de carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado. Al finalizar contrato	PARA EL PRESENTE MES DE JULIO NO FUE REQUERIDA ESTA ACTIVIDAD PERO SE CONTO CON LA DISPOSICION PARA REALIZARLO	EJECUTADO	NA BLOCK DE NOTAS https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DE DRIVE Y NAS
13	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	Se recibieron los dispositivos medicos, materiales e insumos para realizar actividades én el microterritorio.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF ACTA DE ENTREGA EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DE DRIVE Y NAS
14	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	Para el presente mes de enero se cumplieron con las actividades asignadas para realizar en el microterritorio.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DE DRIVE Y NAS
15	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades	SE Participo en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF actas EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DE DRIVE Y NAS
16	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	se realizan actas de visitas fallidas con registro fotografico	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tRZvs3YIwbBJ6N2copTIUBNwFO6AJ4iD PDF EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DE DRIVE Y NAS

Erica Rincon C.

ERIKA YULIETH RINCON ORTEGA

CC. 1019104643
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO:3124964473
EMAIL: Erika18julieth@hotmail.com

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ

COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0705 /2026

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 24 DE JULIO 2026 AL 31 DE OCTUBRE 2026

NOMBRE: ERIKA YULIETH RINCON ORTEGA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA

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

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2026

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º.

Parágrafo 4º., NO _X_ (SI) ___ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes 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 articulo 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 soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación minima 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: Erika Rincon O.

Nombre: ERIKA YULIETH RINCON ORTEGA

C.C. 1.019.104.643

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

LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a)**ERIKA YULIETH RINCON ORTEGA ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.019.104.643** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0705 -2026**, cuyo objeto contractual es PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $1.840.000 para el período DEL 24 DE JULIO 2026 AL 31 DE JULIO 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, 7 DE AGOSTO 2026

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente de Planeación y Gestión Interna	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**
ACTIVIDAD: 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**) ERIKA YULIETH RINCON ORTEGA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.019.104.643, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0705 -2026** las actividades realizadas en el período 24 DE JULIO 2026 AL 31 DE JULIO 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 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $1.840.000
Soacha 07 DE AGOSTO 2026

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

CINDY PEÑA
SUPERVISORA

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
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	07 DE AGOSTO 2026
CONTRATO No.	0705-2026
CONTRATISTA	**ERIKA YULIETH RINCON ORTEGA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.019.104.643
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA
FECHA DE INICIO	24 DE JULIO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE 2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE OCTUBRE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$13.800.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$13.800. 000
PERIODO FACTURADO	DEL 24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$ 1.840.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA

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**
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

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.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 87386018 pagada el 06 de agosto 2026 cuenta de cobro No.1-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de JULIO -2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud WILMAR ANDRES RINCON DIAZ donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El 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:	87386018
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$280.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$218.900
	VALOR PAGADO ARL:	$42.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$13.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$1.840.000
	SALDO POR EJECUTAR	$11.960.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**CAROLINA LEON GUALDRON SUPERVISORA**	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**CINDY PEÑA SUPERVISOR**	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**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**
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	07 DE AGOSTO DE 2026.
NOMBRE DEL EVALUADO	ERIKA YULIETH RINCON ORTEGA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**CAROLINA LEON GUALDRON** **CINDY PEÑA**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn 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	0.4	
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	0.4	
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	0.5	
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.	0.4	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**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**
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO			**FECHA: 01/04/2025**

4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.	0.4	
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	
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.	0.5	
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)	0.5	
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.		
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados			
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**			
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Erica Rincon O.
ERIKA YULIETH RINCON ORTEGA

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

Cindy A. Peña H.
CINDY PEÑA
SUPERVISORA

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-06, 12:30:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 87386018

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 06/08/2026

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA JULIET RINCON ORTEGA		
Documento	CC1019104643	**Dirección**	CR 1 #30 - 72
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124964473
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
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 ARP	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	Total
C 1019104643	ERIKA YULIET RINCON ORTEGA	59	00	R																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

Certificación
Bancaria

Jueves, 06 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ERIKA YULIET RINCON ORTEGA identificado(a) con CC 1019104643, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	54700051717	2019-05-20	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **ERIKA YULIET RINCON ORTEGA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1019104643** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1019104643
NOMBRES Y APELLIDOS	ERIKA YULIET RINCON ORTEGA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/05/2023
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **06/08/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

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

ACTA DE INICIO									
Datos Generales	CONTRATO	X	CONVENIO		ACUERDO MARCO		No.	CPS 0705- 2026	
	Tipo	PRESTACION DE SERVICIOS							
Contratista	ERIKA YULIET RINCON ORTEGA								
Identificación (CC – NIT)	1019104643								
Representante Legal	N/A								
Supervisor del Contrato	CAROLINA LEON GUALDRON- CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ								
Cargo	JEFE DE ENFERMERÍA - JEFE DE ENFERMERÍA								
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato								
Lugar	Soacha, Cundinamarca								
1. DATOS DEL CONTRATO									
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.								
Fecha Contrato	24 DE JULIO DE 2026	Fecha Registro Presupuestal	24 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	24 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
CAROLINA LEON GUALDRON JEFE DE ENFERMERÍA	Erica Rincon O.
EL SUPERVISOR	ERIKA YULIET RINCON ORTEGA CC 1019104643
CINDY ANGELICA PEÑA JEFE DE ENFERMERÍA	

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

Powered by CamScanner

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22842

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 14/08/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1019104643 - ERIKA YULIET RINCON ORTEGA

Proveedor: 1019104643 - ERIKA YULIET RINCON ORTEGA

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1841 **Compromiso:** 1958 **Obligación:** 2633

Factura: DS0000015929 **Fecha:** 14/08/2026 **Plazo:**

Valor: $1,821,600

Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS.
PAGO DEL 24 AL 31 DE JULIO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No.705

Detalle compromiso: Contrato No. 705 Pago prestación de servicio como auxiliar de enfermeria area rural para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud. de conformidad con la resolución No. 0801 del 2026 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante:

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125	73130211 - HONORARIOS Y SERVICIOS - RESOL. 0801 2026 EBS MSPS			Debito	$1,840,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$1,840,000.00		Credito	$18,400.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/08/2026	$1,821,600.00

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
2633

Estado: Confirmado
Fecha: 14/08/2026 3:44:04 PM
CDP: 1841
RP: 1958
Tercero: 1019104643 - ERIKA YULIET RINCON ORTEGA
Documento: DS0000015929
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS.
PAGO DEL 24 AL 31 DE JULIO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No.705

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$1,840,000.00	$0.00	$0.00	$1,840,000.00
			Total Obligacion :	**$1,840,000.00**			**$1,840,000.00**

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

UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : jueves, 20 agosto 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000024889

Consecutivo : 000000000024889 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 20/08/2026 8:53:48 a. m. Valor : $ 1.821.600,00

Beneficiario 1019104643 RINCON ORTEGA ERIKA YULIET

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001314 *Numero Nota:* 00000001314

Valor en Letras UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 08/20/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCIÒN 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD	1019104643	11100646	$ 0,00	$ 1.821.600,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001314	1019104643	24905501	$ 1.821.600,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015929	$ 1.821.600,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2620	20260820	2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.840.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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



Comprobante de Pago

24/8/2026 - 9:22

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	ops ebs
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300381239
Fecha del Pago	19/08/2026
Hora del Pago	16:10

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1019104643	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	54700051717	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.821.600,00	**Estado**	Pago Exitoso