EBS 009

OK

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 0706-2026 2. AREA EBS 09

3. CONTRATISTA ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA 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 ANGELICA PEÑA

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 19/20

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, 11 AGOSTO DE 2026
CTO 0706 - 2026

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA

Cédula No. 1073700256 DE SOACHA

La suma de**: UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICINCO MIL** M/Cte. ($1.725.000) 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 LAIMPLEMENTACIÓN 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.", periodo de 24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026, según contrato No. 0706/2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 22100046320 De BANCOLOMBIA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1082863868, fecha de pago 21 DE JULIO DE 2026

Zulid A. Quicasaque A.

ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA
CC. 1073700256 de SOACHA
Dirección: CL 2 C 25 18
Teléfono Celular: 3194306191
CORREO: aquicasaque967@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 11 DE AGOSTO 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA**
NUMERO CONTRATO:	**0706-2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE OCTUBRE 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 13.800.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 1.725.000**

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 LAIMPLEMENTACIÓN 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.

	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 establecido	SE REALIZARON VISITAS EN LA MARIA Y 7 VISITAS EN HOGARES DEL SOL	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1-k2c5ClIUx3ZrPb-Z6oive4Xub3mGluH
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 Atención Primaria en Salud	PARA EL MES DE JULIO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1-k2c5ClIUx3ZrPb-Z6oive4Xub3mGluH
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 REALIZARON VISITAS EN LA MARIA Y 7 VISITAS EN HOGARES DEL SOL	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1RZodLiz6asZ5JEBhlkSeEfWvjXhlaTjt
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	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZARON TAMIZAJES Y VALORACIONES EN LA MARIA Y HOGARES DEL SOL	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1g3AOMUL_-fY369PUzdkOX9vCl948ik6d
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 MES DE JULIO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1ZIrZPOHH_Ske15xhwdoNgdBgKtECYJrU
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 MES DE JULIO SE BRINDO INFORMACION Y EDUACION A LA COMUNIDAD DE LA VEREDA PANAMA EN EL BARRIO LA MARIA Y HOGARES DEL SOL	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1ebrSnfTsmmNTEYJcaFsuUvWnpR6R97ze
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	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZO REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES EN LAS PLATAFORMAS ASIGNADAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1zUAlb8TTGtW94LBKDsMo20VcntrOhd5M
8	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	PARA EL MES DE JULIO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/13rses5-540wb1t8ufCsFQq0iqcvoxrHC
9	Participar en la construcción del PCP	PARA EL MES DE JULIO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1H2S0MUCesaMuSS-_sZSk6X7zP-PoQT8M
10	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	PARA EL MES DE JULIO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1SloPcl8wtSVagqKkYuOJk-3JfZjEDUFh
11	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización	PARA EL MES DE JULIO SE ENTREGO OPORTUNAMENTE LOS PRODUCTOS ESTIPULADOS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1NWQAONBQgZJGc0grzcirQmiH7AFufGT4
12	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado	PARA EL MES DE JULIO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1N-g3BzcznRQV37AFN8OJ_OAMjvYTcgkN
13	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	PARA EL MES DE JULIO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/10Rw_Rxxi6a4bFPITmISTXHNLNbFMkOkU
14	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social	PARA EL MES DE JULIO SEPRESENTO OPORTUNAMENTE Y CON CALIDAD LA CUENTA DE COBRO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1NWQAONBQgZJGc0grzcirQmiH7AFufGT4
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	PARA EL MES DE JULIO SE ASISTIO A TODAS LA CAPACITACIONES QUE SE REALIZARON	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/15apHDhpKmm_w9-j-Dxc3WUn4qMc8d0xY
16	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	PARA EL MES DE JULIO SE ASISTIO A TODAS ACTIVIDADES REALIZADAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1becLmmKO8KhvS4l3ZlXRHyMwnDRYAVXC

Zulid A. Quicasaque A.

ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA
CC. 1073700256
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 3194306191

aquicasaque967@gmail.com

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0706/2026

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

NOMBRE: ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA

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 JULIO CESAR PEÑALOZA.

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: Zulid A. Quicasaque A

Nombre: ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA

C.C. 1073700256 DE SOACHA

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a**) ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.700.256 ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0706-2026** las actividades realizadas en el período DEL 24 DE JULIO DE 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 50 % de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $1.**725.000 (UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICINCO MIL)**

Soacha, 11 DE AGOSTO 2026

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

CINDY ANGELICA 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

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) **ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.700.256 ejecutó** las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0706 -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 LAIMPLEMENTACIÓN 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.

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de $1.725.000; para el período DEL 24 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, 11 DE AGOSTO DE 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: 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	AGOSTO 11 DE 2026
CONTRATO No.	0706-2026
CONTRATISTA	**ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.700.256
OBJETO CONTRACTUAL	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 LAIMPLEMENTACIÓN 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 DE INICIO	24/07/2026
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 EL 31 DE OCTUBRE DE 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	1.725.000
LUGAR DE EJECUCIÓN	SOACHA

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

CONTRACTUAL		
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° 1082863868 pagada el 21/07/2026 , cuenta de cobro No.1-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 50 % 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:	1082863868
	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	$1.725.000
	SALDO POR EJECUTAR	$12.075.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**CAROLINA LEON GUALDRON SUPERVISORA**	
FIRMA SUPERVISOR	CINDY ANGELICA 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	**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	11 DE AGOSTO DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA
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 LAIMPLEMENTACIÓN 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.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	CAROLINA LEON GUALDRON - CINDY ANGELICA PEÑA

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	0,4	
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.	0,3	
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,,, ,	0,3	
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.	0,4	
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 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	

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.		
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera	0,4	
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.		
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0,3	
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	0,4	
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.	0,4	
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	3,3	
	% 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**	satisfactorio.	
	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%		

Zulid A. Quicasaque A.
ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

Cindy A. Peña H.
CINDY ANGELICA PEÑA
SUPERVISORA

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-10, 07:28:18 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1082863868

Periodo Cotización: julio de 2026 Periodo Servicio: julio de 2026 Referencia pago 8824189565

PAGADA 21/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA		
Documento	CC1073700256	Dirección	CR 15I #36 SUR - 05 CIUDAD LATINA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3194306191
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				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 ARP	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	Total
CC 1073700256	ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$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

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Scanned with CamScanner

DAVIbank

Punto pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de venta: 21/07/2026 Hora: 11:22:03

Id comercio: 14239 No. Terminal: 2989

Id Trx: 152094143 Id Aut: 605457

Comercio: PDP - SOACHA - SECRETARIA DE HACIENDA

Dirección: Calle 13 # 8 - 40 Secre

RECAUDO PSP

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

referencia: 8824189565

Valor: $ 541.800

ORIGINAL

Para cualquier reclamo es indispensable presentar este recibo o comuníquese a la línea de atención 601 3487881 en Bogotá.

	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 0706- 2026**	
	Tipo	**PRESTACION DE SERVICIOS**							
Contratista	**ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA**								
Identificación (CC – NIT)	1073700256								
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	23 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**	Zulid A. Quicasaque A.
EL SUPERVISOR	
CINDY ANGELICA PEÑA **JEFE DE ENFERMERÍA**	**ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA** **CC 1073700256**

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

Scanned with CamScanner

Certificación
Bancaria

Miércoles, 12 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA identificado(a) con CC 1073700256, 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	22100046320	2019-07-17	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

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1073700256, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20260512	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 12 días del mes de Agosto de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
33213146

CER-AFI

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22808

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	14/08/2026				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1073700256 - ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA				
Proveedor:	1073700256 - ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:	1849	**Compromiso:**	1960	**Obligación:**	2599
Factura:	DS0000015895	**Fecha:**	14/08/2026	**Plazo:**	
Valor:	$ 1.707.750				
Valor en letras:	UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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. 706				
Detalle compromiso:	Contrato No. 706 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	$ 1.725.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 1.725.000,00		Credito	$ 17.250,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/08/2026	$ 1.707.750,00

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
2599

Estado: Confirmado
Fecha: 14/08/2026 11:23:55 a. m.
CDP: 1849
RP: 1960
Tercero: 1073700256 - ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA
Documento: DS0000015895
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. 706

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	$ 1.725.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.725.000,00
			Total Obligacion :	**$ 1.725.000,00**			**$ 1.725.000,00**

UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 18 agosto 2026
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000024803

Consecutivo : 000000000024803 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 18/08/2026 10:18:28 a. m. Valor : $ 1.707.750,00
Beneficiario 1073700256 QUICASAQUE ARDILA ZULID ALEJANDRA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001312 *Numero Nota:* 00000001312
Valor en Letras UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 08/18/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCIÒN 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD	1073700256	11100646	$ 0,00	$ 1.707.750,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001312	1073700256	24905501	$ 1.707.750,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015895	$ 1.707.750,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2534	20260818	2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.725.000,00

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]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

19/8/2026 - 7:39

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	23 OPS EBS
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300381239
Fecha del Pago	14/08/2026
Hora del Pago	13:49

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1073700256	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	22100046320	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.707.750,00	**Estado**	Pago Exitoso