EBS 022
OK

	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS	***Formato:*** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	VERSION: 01
ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0727-2026 2. AREA EBS022

3. CONTRATISTA INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
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		

SUPERVISOR: CAROLINA LEON GUALDRON/ CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

19/05

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: Gerente

Soacha, 05 AGOSTO DE 2026
CTO 0727-2026

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO
Cédula No. 1.073.720.550 DE SOACHA

La suma de: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/Cte. ($1.575.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA URBANO 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. 080", periodo de 24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026, según contrato No. 0727/2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550002300372923 DE BANCO DAVIVIENDA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1084010133, fecha de pago 04/08/2026.

LORENA SARRIA B

INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO
CC. 1.073.720.550 de SOACHA
Dirección: CALLE 11 # 5 A 22
Teléfono Celular: 3224619430
CORREO: LORENASARRIA07@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 05/08/2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO**
NUMERO CONTRATO:	**0727 DE 2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE OCTUBRE DE 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**15 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 12,600,000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 1,575,000**

OBJETO DEL CONTRATO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA URBANO 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. 080**

	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 realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Cd8UrqpMDm9xVsKg_wvL4HFDxHs1FfEJ
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.	Realicé la planeación de la operación conforme al periodo de ejecución definido, asegurando la organización y cumplimiento de las actividades programadas.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1WdODtXdtIlvuulZQA-PB8dq1NfUV7y0K
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 realizo abordaje al micro territorio	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1qwO6bSkKrxxBAntB3MFgxcI7UpPdcDhs
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 realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1LFxKLn81_NQjEJ1-8X3mA4YCQHYp_FwU
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.	No se realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/18AqFxIo20eCw0fE5NPhnlMOumZOckLkr
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.	Durante el mes de JULIO no se realizo jornada de salud con el equipo basico asignado en el conjunto residencial.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/13Jt36ck1EBv-rkJu7b9hC7zEMFR1ieY7
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 realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1fENLRot-o_uyE-6f9WMCUpA-fk0p5daA
8	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	No se realizaron canalizaciones a PAI en el mes.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1a1-DEZ4vX8HN_yngQhW9r2Gb2xxcEcYE
9	Participar en la construcción del PCP.	Se realizo diligenciamiento de Plan de Cuidado familar .	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1s2rdHvLjuLVZ6HLK6B7meFz6x5HEERSl
10	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	No se realizaron pruebas rapidas en el mes	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1iZTZ0PuNj2Obwkvnb5_2pZ8rICi69hLp
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.	El contratista manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, conforme a lo estipulado.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1g4HRkvbK0J9WvHgqny-L2rLX8-LMOz3S
12	Al finalizar el contrato devolver camé, porta camé, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá carné, porta carné, gorra y chaqueta en buen estado.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1PTJmHTF2RxcfdlU3gZU8V7FIS6_A7M56
13	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1z0HdyPdBIAhWiCEBIfR85MlO1Gv4bC1a
14	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	El contratista presentará oportunamente las cuentas de cobro con los respectivos soportes de aportes a seguridad social.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Gu33HQ_KNt06BXJCm7tudmFxbko6KpfN
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.	Participe en la induccion y capacitaciones de Equipos Basicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Proteccion Social para la ejecucion de las actividades.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1IiDVpxPUc52xlc8ylnwHz6OjyacVy1YV
16	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Fui convocado a otras actividades pero estuve en disposición de hacerlo	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/18Fy7w9MA_6ApwOqSexjg9TK0R5UVP

LORENA SARRIA

INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO
CC. 1.073.720.550
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO:3224619430
EMAIL: LORENABUITRAGO.EBS25@GMAIL.COM

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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) **INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No1.073.694.699 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0727-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA URBANA 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. 080".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $.1.575.000; 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, 05 DE AGOSTO DEL 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) **INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.720.550, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0727-2026** 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 **$1.575.000 (UN MILLON QUINIENTOS SENTENTA Y CINCO MIL PESOS)**

Soacha, 05 DE AGOSTO DEL 2026

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ
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	05 DE AGOSTO DEL 2026
CONTRATO No.	0727-2026
CONTRATISTA	**INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO.**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.720.550
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA URBANA 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. 080
FECHA DE INICIO	24 DE JULIO DEL 2026 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DEL 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 DEL 2026.
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$12.600.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.600.000
PERIODO FACTURADO	DEL 24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$ 1.575.000
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**
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1084010133 pagada el 04/08/2026 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:	$933.816
	NO. DE PLANILLA:	1084010133
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$149.500
	VALOR PAGADO SALUD:	$116.800
	VALOR PAGADO ARL:	$22.800
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$12.600.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$1.575.000
	SALDO POR EJECUTAR	$.11.025.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**CAROLINA LEON GUALDRON** **SUPERVISORA** **CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ** **SUPERVISORA**	
FIRMA SUPERVISOR		

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	05/08/2026
NOMBRE DEL EVALUADO	INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA URBANO 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. 08
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	CAROLINA LEON GUALDRON

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.	0.5	
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,,, ,	0.4	
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		

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	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.5	
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	05	
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.	04	
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	0.5	
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.	0.5	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		4.7	
% 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**		Sobresaliente	

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**

ASPECTOS POR MEJORAR:

Diligenciar de manera fidel y adecuada formatos

ACCIÓN A TOMAR:

Organizar un plan de trabajo semanal para lograr meta al 100%.

INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ

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

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0727/2026

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

NOMBRE: INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA URBANO 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. 08

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) ___ 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
$ 116.800	$ 149.500	$ 22.800	$289.100

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: LORENA SARRIA B

Nombre: INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO

C.C. 1.073.720.550

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOACHA, **06/08/2026**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073720550**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550002300372923**
Fecha de apertura	**08/09/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-04, 04:06:40 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1084010133

Periodo Cotización: julio de 2026 Periodo Servicio: julio de 2026 Referencia pago 8824287116

PAGADA 04/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO		
Documento	CC1073720550	Dirección	CL 11 #5 A - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3224619430
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	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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 1073720550	INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO	59	0	X																0	16	16	16	0	(230301) PORVENIR	$933,816	$149,500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$933,816	$116,800	2.436	$933,816	$22,800	(NN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$289,100

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
$933,816	$933,816	$933,816	$0	$149,500	$116,800	$22,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$289,100	$0	$289,100

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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

BANCO DAVIVIENDA S.A.

04/08/2026 02:26:07 PM

5183 - [redacted] - Parque Soacha

Carrera 7 # 12 - 54, Centro Comercial Del Parque Soacha - 0

Código Comercio Ter	MAYGUERRERO
Tipo de operación	Recaudo De Factura
No. de aprobación	6/abd3a30722

Convenio	PAGO SIMPLE (PILA)
Código Convenio	1556261
Referencia 1	00000000000000000000 00008824287116
Referencia 2	00000000000000000000 00000000202607
Valor	$289.100,00
Costo transacción	0
Total	**$289,100**

Línea de atención personalizada #688

Mensaje de texto 85888

Multipagos

Punto DaviPlata - Corresponsal Bancario Davivienda

Scanned with CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-04, 04:06:40 PM | Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1084010133

Periodo Cotización: julio de 2026 | Periodo Servicio: julio de 2026 | Referencia pago 8824287116

PAGADA 04/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO		
Documento	CC1073720550	Dirección	CL 11 #5 A - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3224619430
Tipo Persona	NATURAL	Forma	UNICO
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	TDP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	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 Mineducación	Total
CC 1073720550	INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO	59	0	X																0	30	30	30	0	[illegible]	$933.816	$149.500	[illegible]	$933.816	$116.800	2,436	$933.816	$22.800	[illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$289.100

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 (Aportes cots. saldos a favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$933.816	$933.816	$933.816	$0	$149.500	$116.800	$22.800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$289.100	$0	$289.100

Lineas de Servicio FenoSIMPLE: Bogota 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Mas que Facil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

	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 0727- 2026	
	Tipo	PRESTACION DE SERVICIOS							
Contratista	INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO								
Identificación (CC – NIT)	1073720550								
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 URBANO 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	LORENA SARRIA B.
EL SUPERVISOR	INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO CC 1073720550
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

Scanned with CamScanner

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22843

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 14/08/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073720550 - INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO

Proveedor: 1073720550 - INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1864 **Compromiso:** 1965 **Obligación:** 2634

Factura: DS0000015930 **Fecha:** 14/08/2026 **Plazo:**

Valor: $1,559,250

Valor en letras: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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.727

Detalle compromiso: Contrato No. 727 Pago prestación de servicio como auxiliar de enfermeria area urbana 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	$1,575,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$1,575,000.00		Credito	$15,750.00

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/08/2026	$1,559,250.00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

Reporte: PGRP...
LICENCIADO A ... E.S.E. ... JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]
Usuario: AD79208415

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

OBLIGACION
2634

Estado: Confirmado
Fecha: 14/08/2026 3:46:06 PM
CDP: 1864
RP: 1965
Tercero: 1073720550 - INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO
Documento: DS0000015930
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.727

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	$1,575,000.00	$0.00	$0.00	$1,575,000.00
			Total Obligacion :	**$1,575,000.00**			**$1,575,000.00**

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [8320017[illegible]]

SOACHA 20 08 2026 $ 1.559.250,00

INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO - Documento No.: 1073720550

UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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 : 000000000024907

Consecutivo :	000000000024907	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	20/08/2026 8:53:48 a. m.	Valor :	$ 1.559.250,00
Beneficiario	1073720550 SARRIA BUITRAGO INGRITH LORENA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001314	*Numero Nota:*	00000001314
Valor en Letras	UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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	1073720550	11100646	$ 0,00	$ 1.559.250,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001314	1073720550	24905501	$ 1.559.250,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015930	$ 1.559.250,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2638	20260820	2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.575.000,00

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

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	1073720550	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	2300372923	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.559.250,00	**Estado**	Pago Exitoso