EBS 11
OK

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 0736-2026 2. AREA **EBS 011**

3. CONTRATISTA **ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA** **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: 2011

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, 3 DE AGOSTO DE 2026
CTO 0736-2026

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA

Cédula No. 1.033.711.075 DE BOGOTA

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. 08", periodo de 28 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026, según contrato No. 0736-2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 688938864 DE BANCO AVI VILLAS

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 9509080616, fecha de pago 3 DE AGOSTO DE 2026

Astrid V.
ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA
CC. 1.033.711.075 DE BOGOTA
Dirección: CARRERA 7 A # 4-20
Teléfono Celular: 310 6774233
CORREO: avillarragasuta@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: AGOSTO 03 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA**
NUMERO CONTRATO:	**0736-2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**JULIO 28 DE 2026 AL OCTUBRE 31 DE 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**28 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 11.025.000**
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. 08

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Ejecutar actividades de identificación, caracterización y actualización de informaciórı individual, familiar y comunitaria en el territorio asignado, conforme a lineamientos institucionales establecidos.	PARA EL PRESENTE MES, LA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO SE LOGRÓ EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVUE EN DISPOSICIÓN DE HACERLA.	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/1uKBkMxtSa-rnqI-Vx87O2TVaG6jn0hiH?usp=drive_link
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.	AFILIACION EPS Y SISBEN	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Rb6faoaIWtpa6UkhuQdFm8-6mNKbyVem?usp=drive_link
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 PRESENTAN ACTAS DE JULIO. REGISTRO FOTOGRAFICO ASISTENCIA DIARIA	EJECUTADO	3. https://drive.google.com/drive/folders/1dNRABglfIM_AN2FDOLzlwBAOTNQ9wQmq?usp=drive_link. 4. https://drive.google.com/drive/folders/16P7qCl3xwU2FXnmPLLUtKPR-Ow2gotNx?usp=drive_link
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 PRESENTAN ACTAS DE JULIO. REGISTRO FOTOGRAFICO ASISTENCIA DIARIA	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/1Ns3vhOrwCyhvAdRB5vO2H0oB8biduXb2?usp=drive_link
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.	CARTA REMISION VACUNACION. CARTA DE REMISION DE DISCAPACIDAD. CARTA DE REMISIÓN DE USUARIOS. CARTA ASEGURAMIENTO.	EJECUTADO	4. https://drive.google.com/drive/folders/1KI2U91_dpaQSUlhuycnZ66y2EPtiIJI5?usp=drive_link
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.	SE PRESENTAN ACTAS DE JULIO. REGISTRO FOTOGRAFICO ASISTENCIA DIARIA	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/1RzJnfChOHYkuB1iLYfoMIATtkal9kNoX?usp=drive_link
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 PRESENTE MES, LA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO SE LOGRÓ EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVUE EN DISPOSICIÓN DE HACERLA.	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/1jpUPs77YjiHM2Cb5woxzppFbCYnONp4D?usp=drive_link
8	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	CARTA REMISION VACUNACION	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1_jBJJBSjMOv1IJxhTwf79HN0fUgYbZh?usp=drive_link
9	Participar en la construcción del PCP.	PARA EL PRESENTE MES, LA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO SE LOGRÓ EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVUE EN DISPOSICIÓN DE HACERLA.	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/1Tlb3PI7k84yXlrJlgzrUQU2vErKQZoXd?usp=drive_link
10	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	CERTIFICACION PRUEBAS RAPIDAS	EJECUTADO	3. https://drive.google.com/drive/folders/1H4slQOFOGgJ04tB8NoKseLggaagtYFeN?usp=drive_link. 4. https://drive.google.com/drive/folders/1gNmDFacWmsaVHE6LgbrlXx_Yjd_kbb5h?usp=drive_link
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.	SE PRESENTAN CRONOGRAMAS DEL MES CORRESPONDIENTE. BASE NOMINAL PARA INDICADORES	EJECUTADO	3. https://drive.google.com/drive/folders/12ZDm6qLRo0kGnoD3l0vBPrTQ5rC0H9lN?usp=drive_link. 4. https://drive.google.com/drive/folders/13x8vvWmDkpqTMsB_D4iWgN2RQGIJlmZx?usp=drive_link
12	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	PARA EL PRESENTE MES, LA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO SE LOGRÓ EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVUE EN DISPOSICIÓN DE HACERLA.	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/1LsqkQGoqQFsqg0mw80B9CXxxow4skPi9?usp=drive_link

13	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	PARA EL PRESENTE MES, LA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO SE LOGRÓ EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVUE EN DISPOSICIÓN DE HACERLA.	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/1Z3zkImCtiS94MTMHWo74vZg7Cz5diIIN?usp=drive_link
14	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	SE PRESENTA CUENTA DE COBRO DEL MES CORRESPONDIENTE	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1vHFdvii8ZjT9dbm9JiDImaz5zbrNpuYy?usp=drive_link
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.	ACTA CAPACITACION AVIDANTI. PRESENTACION EQUIPOS BASICOS Y PIC	EJECUTADO	1. https://drive.google.com/drive/folders/1Xg1UsJolxK55RVzaXsOBG8AedL5PEr-k?usp=drive_link. 3. https://drive.google.com/drive/folders/1F-buonfCg6kkyoe3BzRDffRsJJs3fqwL?usp=drive_link
16	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	PRESENTACION EBS Y PIC. FORMATO Y REGISTRO FOTOGRAFICO VISITAS FALLIDAS. AFILIACION EPS Y SISBEN. CARTA ASEGURAMIENTO. CARTOGRAFIA.	EJECUTADO	1. https://drive.google.com/drive/folders/1W_8MfICOG2a47mhSRU7tYunhu1wj-I5E?usp=drive_link 3. https://drive.google.com/drive/folders/1SP6qErJdp5bR5udnl8v2Clmry_ksmUiT?usp=drive_link. 4. https://drive.google.com/drive/folders/1yunMO8B1pMPcmok2Q9KRGz5jGK928n56?usp=drive_link

Astrid V.

ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA
CC. 1.033.711.075 DE BOGOTA
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 310 6774233
EMAIL: avillarragasuta@gmail.com

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0736-2026

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: JULIO 28 DE 2026 AL OCTUBRE 31 DE 2026

NOMBRE: ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA

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 _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 artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$80.300	$102.800	$15.700	$198.800

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: Firma: Astrid V.

Nombre: ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA

C.C. 1.033.711.075 DE BOGOTA

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) **ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.033.711.075** DE BOGOTA ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios No. **0736-2026**, cuyo objeto contractual es "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".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $1.575.000; para el período DEL 28 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, AGOSTO 03 2026

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL**	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
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) **ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1.033.711.075** DE BOGOTA, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0736-2026** las actividades realizadas en el período DEL 28 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 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $1.575.000 UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/Cte

Soacha, AGOSTO 03 2026

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

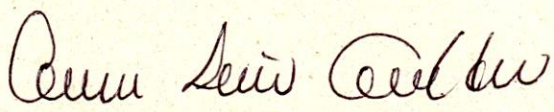
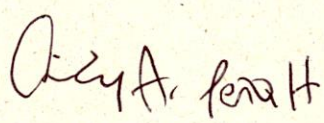
CINDY PEÑA
SUPERVISORA

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	AGOSTO 03 2026
CONTRATO No.	0736-2026
CONTRATISTA	ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.033.711.075 DE BOGOTA
OBJETO CONTRACTUAL	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
FECHA DE INICIO	28/07/2026
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 31/10/2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$11.025.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$11.025.000
PERIODO FACTURADO	DEL 28 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$1.575.000
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° 9509080616 pagada el 3/08/2026, 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:	$641.999
	NO. DE PLANILLA:	9509080616
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$102.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$80.300
	VALOR PAGADO ARL:	$15.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$11.025.000,00
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$1.575.000
	SALDO POR EJECUTAR	$9.450.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**CAROLINA LEON GUALDRON** **SUPERVISORA**	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**CINDY ANGELICA PEÑA** **SUPERVISORA**	
FIRMA SUPERVISOR		

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	AGOSTO 03 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA
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 -CINDY ANGELICA 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	5.0	
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.	4.0	
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,,, ,	5.0	
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 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.	4.0	
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	5.0	
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.	5.0	
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.	5.0	
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	5.0	
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)	4.0	
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		4.6	
% 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%			

Astrid V.

ASTRID YANIME VILLARAGA SUTA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

CINDY ANGELICA PEÑA
SUPERVISORA

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

	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 0736- 2026**
	Tipo	PRESTACION DE SERVICIOS						
Contratista	ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA							
Identificación (CC – NIT)	1033711075							
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 RESOLUCIÓN 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	28 DE JULIO DE 2026	**Fecha Registro Presupuestal**	28 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	28 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	ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA CC 1033711075
EL SUPERVISOR	
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	WALDETRUDIS AGUIRRE RAMIREZ Gerente

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033711075		VILLARRAGA SUTA ASTRID YANIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 31 No 55 A 49 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2704748	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	09080616	9509080616	I	2026/08/20	2026/08/03	BANCO AV VILLAS	0	$198,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$641,999	$102,800			$641,999	$80,300			$0	$0			$641,999	$15,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$641,999**	**$102,800**			**$641,999**	**$80,300**			**$0**	**$0**			**$641,999**	**$15,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$641,999**	**$102,800**			**$641,999**	**$80,300**			**$0**	**$0**			**$641,999**	**$15,700**		**$0**	**$0**
1	CC	1033711075	VILLARRAGA ASTRID	230301	11	$641,999	$102,800	EPS008	11	$641,999	$80,300		0	$0	$0	14-4	11	$641,999	$15,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$641,999**	**$102,800**			**$641,999**	**$80,300**			**$0**	**$0**			**$641,999**	**$15,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033711075		VILLARRAGA SUTA ASTRID YANIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 31 No 55 A 49 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2704748	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	09080616	9509080616	I	2026/08/20	2026/08/03	BANCO AV VILLAS	0	$198,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,800	$0	$0	$102,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$102,800	$0	$0	$102,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,300	$0	$0	$80,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$80,300	$0	$0	$80,300
TOTAL				1	$198,800	$0	$0	$198,800

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único
1033711075

Valor a Pagar $: 198800

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9509080616

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: Aportes en linea

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2026 Mes 07

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AAV 688 20260803 14:48 SC1424 LINEA 0
VR PAGADO: 198,800.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9509080616 0
ID:1033711075
Fecha Aplicación:20260803 PIN:144830
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Banco AV Villas

NIT 860.035.827-5
CRA 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 688938864

El Banco AV Villas certifica que: **Astrid Yanime Villarraga Suta**
identificada con el documento No. 1033711075, tiene en la oficina OFIC. SOACHA (688) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 688938864 desde el 06 de diciembre de 2025.

Fecha de expedición: 06/08/2026

Powered by CamScanner

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) ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1033711075, se encuentra AFILIADO en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20260715	VIGENTE

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 11 días del mes de Agosto de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

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: Lina Chat Bot

CER-AFI 33202456

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22902

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	18/08/2026				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1033711075 - ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA				
Proveedor:	1033711075 - ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA				
Cuenta contable:	24010108 - SERVICIOS				
Disponibilidad:	1907	**Compromiso:**	2011	**Obligación:**	2694
Factura:	DS0000015985	**Fecha:**	18/08/2026	**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 28 AL 31 DE JULIO DE 2026 CONTRATO DEL 2026 No.0736				
Detalle compromiso:	Contrato No. 736 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	18/08/2026	$ 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: 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
2694

Estado: Confirmado
Fecha: 18/08/2026 2:20:35 p. m.
CDP: 1907
RP: 2011
Tercero: 1033711075 - ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA
Documento: DS0000015985
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS.
PAGO DEL 28 AL 31 DE JULIO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No.0736

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**

SOACHA 20 08 2026 $ 1.559.250,00

ASTRID YANIME VILLARRAGA SUTA - Documento No.: 1033711075

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 : 000000000024951

Consecutivo :	000000000024951	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	20/08/2026 8:53:48 a. m.	Valor :	$ 1.559.250,00
Beneficiario	1033711075 VILLARRAGA SUTA ASTRID YANIME		
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	1033711075	11100646	$ 0,00	$ 1.559.250,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001314	1033711075	24010108	$ 1.559.250,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015985	$ 1.559.250,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2682	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]

Comprobante de la transacción DAVIVIENDA

Pago a proveedores exitoso

Número de aprobación: 55305339

Fecha y hora de la transacción: 19 de agosto, 2026 - 4:10 p. m.

Valor

$1,559,250.00

Origen

Empresa social del estado e.s.e municipal de soacha julio cesar peñaloza

Nit: 8320017942

Banco davivienda

Cuenta de ahorro | 550002300381239

Destino

0 0

Cédula de ciudadanía: 1033711075

Av villas

Cuenta de ahorro | 688938864

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA