

40

|                                                                                   |                                                     |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b> |                      |
| MACROPROCESO: APOYO                                                               | <b>Formato:<br/>HOJA DE TRAZABILIDAD</b>            | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS                                                         |                                                     | VERSION: 01          |
| SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL                                                    |                                                     | FECHA: 28/03/2023    |

1. CONTRATO 1411 2. AREA Medico  
3. CONTRATISTA Ther San Cruz  
COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA Puella Barbera

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

|                            |  |                  |       |
|----------------------------|--|------------------|-------|
| <b>SUPERVISOR:</b>         |  |                  |       |
| CERTIFICADO DE SUPERVISION |  | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| PAZ Y SALVO                |  |                  |       |
| LIQUIDACION                |  |                  |       |

|                      |                  |       |
|----------------------|------------------|-------|
| <b>OBSERVACIONES</b> | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|                      |                  |       |

**PRESUPUESTO:**

|                      |                  |       |
|----------------------|------------------|-------|
| <b>OBSERVACIONES</b> | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| <u>EXP- 1032</u>     |                  |       |
|                      | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|                      |                  |       |

**CONTABILIDAD:**

|                      |                  |           |
|----------------------|------------------|-----------|
| <b>OBSERVACIONES</b> | FECHA DE ENTREGA | FIRMA     |
|                      |                  |           |
|                      | FECHA DE ENTREGA | FIRMA     |
|                      | <u>10-2-25</u>   | <u>AB</u> |

**TESORERIA:**

|                      |                  |       |
|----------------------|------------------|-------|
| <b>OBSERVACIONES</b> | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|                      |                  |       |
|                      | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|                      |                  |       |

**JURIDICA:**

|                      |                  |       |
|----------------------|------------------|-------|
| <b>OBSERVACIONES</b> | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|                      |                  |       |

|                                                                    |                                                               |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ELABORADO POR:<br>Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental | REVISADO POR:<br>Claudia Puella Castro - Referente de Calidad | APROBADO POR:<br>María Victoria Herrera Roa - Gerente |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

Soacha, Enero 31 de 2025

CUENTA DE COBRO No 1411-05

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JÚLIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

JHON JAIRO CRUZ RUBIO

C.C. No. 80054652



RECIBIDO

FECHA: 06-02-2025  
HORA: \_\_\_\_\_  
FOLIOS: \_\_\_\_\_  
Notificación: \_\_\_\_\_  
Firma: *[Firma]*

La suma de **(\$8.850.000) OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS**  
M/cte

Por concepto de prestar servicios como PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO, PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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 MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024, POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, para el periodo a cobrar desde el 27 de Diciembre de 2024 al 31 de Enero de 2025. Según contrato número 1411/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No 0550456800069746 Banco DAVIVIENDA

Anexo planillas de seguridad social de los meses:

Diciembre número de planilla 9478952831 la cual fue cancelada el día 16/12/2024

Enero 2025 número de planilla 9480956196 la cual fue cancelada el día 28/01/2024

*[Firma]*  
JHON JAIRO CRUZ RUBIO

C.C. 80.054.652

Teléfono 3115389667

e-mail: medico03ebs.esesoacha@gmail.com

|                         |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| FECHA DE ELABORACION:   | 31 de ENERO DE 2025                         |
| INFORME DE ACTIVIDADES  |                                             |
| NOMBRE:                 | JHON JAIRO CRUZ RUBIO                       |
| NUMERO CONTRATO:        | 1411/2024                                   |
| VIGENCIA DEL CONTRATO:  | 27 DE AGOSTO AL 26 DE DICIEMBRE DE 2024     |
| FECHA DE EJECUCION:     | 27 DE DICIEMBRE 2024 AL 31 DE ENERO DE 2025 |
| PRORROGA                | 27 DE DICIEMBRE 2024 AL 31 DE ENERO DE 2025 |
| ADICION                 | 8.850.000                                   |
| VALOR TOTAL CONTRATO:   | 35.400.000                                  |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | 8.850.000                                   |

| ITEM | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DESARROLLO                                                                                                              | EJECUCION | EVIDENCIA                                                                                   |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial                                       | Ejecutado | PDF Informe de cartografía y mapeo del EBS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS        |
| 2    | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.                                                                                                                                                                                                                                                                 | No se identificaron personas sin aseguramiento                                                                          | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                               |
| 3    | Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.                                                                                                                                                         | Se suministro la información para la realización al área psicosocial                                                    | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                             |
| 4    | Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados                                                                                                                                                                                                                        | Se utilizaron los dispositivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de condiciones de salud              | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                             |
| 5    | Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.                                                                                                   | Se formularon planes de cuidado                                                                                         | Ejecutado | PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                             |
| 6    | Identificar las prioridades de respuesta (individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado                                                                                                                                                                          | Se identificaron las prioridades y se dio manejo                                                                        | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS       |
| 7    | Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). | Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes                                      | Ejecutado | PDF soporte de canalización.<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                      |
| 8    | El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.                                                                                                                                                                           | No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                               |
| 9    | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud                                                                                                                                                                                                               | No se realizaron remisiones.                                                                                            | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                               |
| 10   | Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.                                                                                         | Se brindó educación en salud                                                                                            | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS       |
| 11   | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades                                                                                                                                                                                                                                        | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes                                               | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS       |
| 12   | Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas                                                                                                                                                                                                 | No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores                                                             | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                               |
| 13   | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores                                                                                                                                                                                                                                               | No se realizo seguimientos durante este mes                                                                             | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                               |
| 14   | Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin                                                                                                                                                                                                    | Se digitalizó la información a través de formulario google                                                              | Ejecutado | Certificación por sistemas /Pantallazo link<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS       |
| 15   | Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y microterritorios abordados por el equipo                                                                                                                                                                                   | Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS                                              | Ejecutado | PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS                      |
| 16   | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.                                                                                                                                                                                                                          | No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo         | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                               |
| 17   | Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Se realizaron consultas en modalidad intramural y extramural                                                            | Ejecutado | Historias clínicas, RIPS<br>PDF Planes de cuidado<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 19   | Asistir y participar activamente en brigadas, Jornadas de salud y demás actividades programadas                                                                                                                                                                                                                                                             | No fui convocado a brigadas para el periodo                                                                             | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                               |

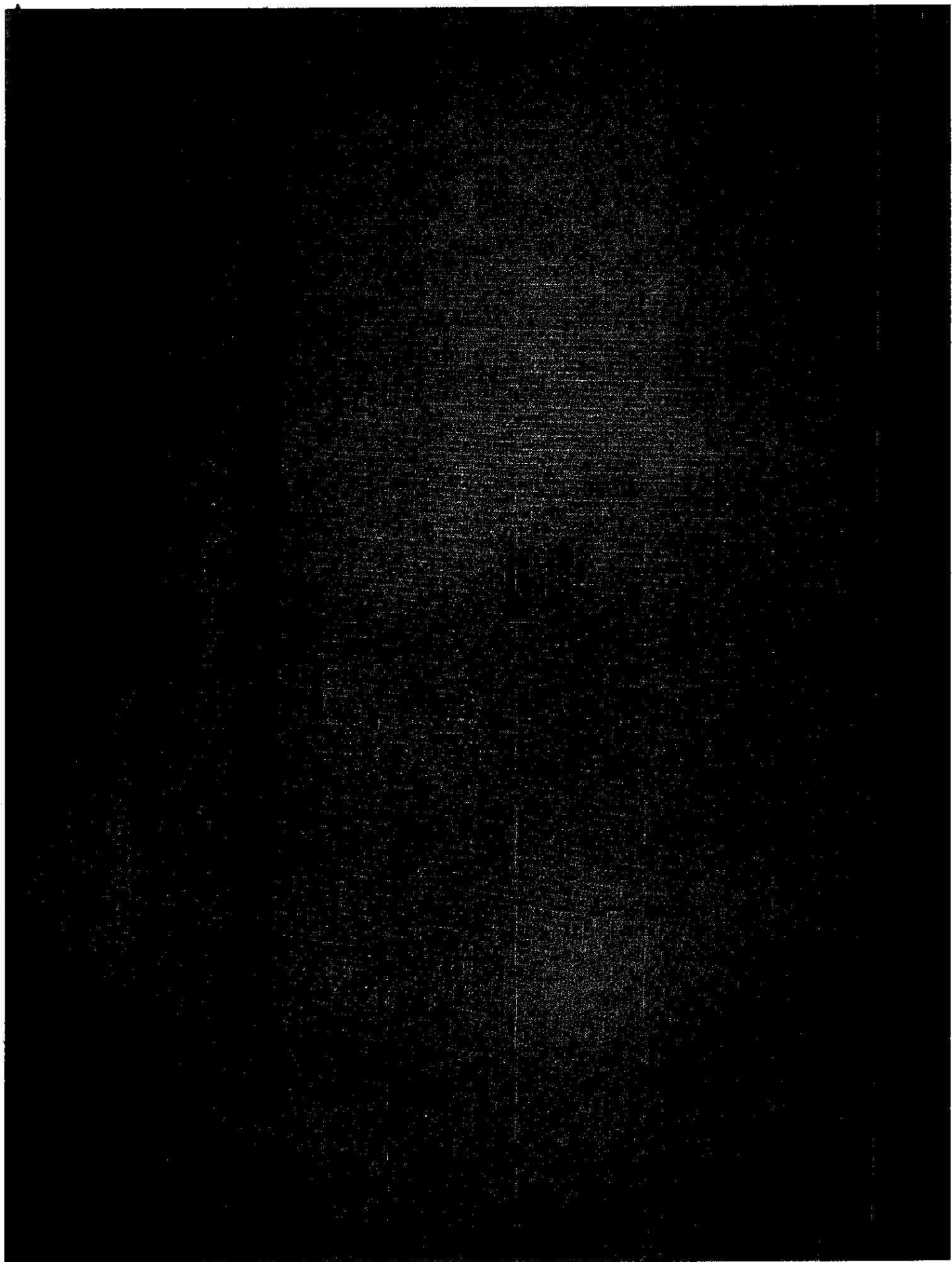
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                      |                             |                    |                                   |                     |                  |                        |               |
|-----------------------------------|---------|----------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------------|---------------------|------------------|------------------------|---------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social         | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion                         | Ciudad-Departamento | Teléfono         | Exonerado SENA e ICBF  |               |
| CC 80054652                       |         | CRUZ RUBIO JOHN JAIR | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL          | Carrera 70 b # 104 Centro america | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3222931732       |                        | SI            |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |         |                      |                             |                    |                                   |                     |                  |                        |               |
| Periodo                           |         | Clave                |                             | Tipo               |                                   | Fecha               |                  | Pago                   |               |
| Pensión                           | Salud   | Pago                 | Planilla                    | Planilla           | Limite                            | Pago                | Banco            | Dias Mora              | Valor         |
| 2024-11                           | 2024-12 | 1164120702           | 9478842809                  | E                  | 2024/12/12                        | 2025/01/02          | BANCO DAVIVIENDA | 21                     | \$646,700     |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                      |                             |                    |                                   |                     |                  |                        |               |
| RIESGO                            |         | CODIGO               | NIT                         | DV                 | AFILIADOS                         | VALOR LIQUIDADO     | INTERESES MORA   | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| APP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                      |                             |                    |                                   |                     |                  |                        |               |
| PORVENIR                          |         | 230301               | 800,224,808                 | 8                  | 2                                 | \$416,000           | \$5,800          | \$0                    | \$421,800     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                      |                             |                    | 2                                 | \$416,000           | \$5,800          | \$0                    | \$421,800     |
| ARL SURA                          |         | 14-11                | 890,903,790                 | 5                  | 2                                 | \$13,600            | \$200            | \$0                    | \$13,800      |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                      |                             |                    | 2                                 | \$13,600            | \$200            | \$0                    | \$13,800      |
| COLSUBSIDIO                       |         | CCF22                | 860,007,336                 | 1                  | 2                                 | \$104,000           | \$1,500          | \$0                    | \$105,500     |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2)          |         |                      |                             |                    | 2                                 | \$104,000           | \$1,500          | \$0                    | \$105,500     |
| COMPENSAR                         |         | EPS008               | 860,066,942                 | 7                  | 1                                 | \$52,000            | \$800            | \$0                    | \$52,800      |
| FAMISANAR                         |         | EPS017               | 830,003,564                 | 7                  | 1                                 | \$52,000            | \$800            | \$0                    | \$52,800      |
| TOTAL                             |         |                      |                             |                    | 2                                 | \$637,600           | \$9,100          | \$0                    | \$646,700     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                    |                |                       |                 |                    |                               |                     |             |                       |             |
|--------------------------------------------------|----------------|-----------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| Identificación                                   | dv             | Razon Social          | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |             |
| CC 80954637                                      |                | CRUZ RUBIO JOHN Jairo | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 28 N°1 01 SUR              | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 7100412     | SI                    |             |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                |                |                       |                 |                    |                               |                     |             |                       |             |
| Periodo                                          |                | Clave                 | Tipo            | Fecha              | Pago                          | Dias Mora           | Valor       |                       |             |
| Perseón                                          | Salud          | Pago                  | Planilla        | Limite             | Banco                         |                     |             |                       |             |
| 2025-01                                          | 2025-01        | 1225017465            | 9400956196      | 2025/02/13         | 2025/01/28   BANCO DAVIVIENDA | 0                   | \$1,166,000 |                       |             |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |                       |                 |                    |                               |                     |             |                       |             |
| EMPLEADO                                         |                |                       |                 | PENSION            |                               |                     | SALUD       |                       |             |
| No.                                              | Identificación | Nombres               | Código          | Días               | IBC                           | Aporte              | Código      | Días                  | IBC         |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$442,500           |             |                       | \$3,540,000 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)       |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$442,500           |             |                       | \$3,540,000 |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliados) |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$442,500           |             |                       | \$3,540,000 |
| 1                                                | CC 80954637    | CRUZ JOHN             | 202001          | 30                 | \$3,540,000                   | \$442,500           | CC74        | 30                    | \$3,540,000 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$442,500           |             |                       | \$3,540,000 |
|                                                  |                |                       |                 | CCF                |                               |                     | RIESGOS     |                       |             |
| No.                                              | Identificación | Nombres               | Código          | Días               | IBC                           | Aporte              | Código      | Días                  | IBC         |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$70,800            |             |                       | \$3,540,000 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)       |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$70,800            |             |                       | \$3,540,000 |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliados) |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$70,800            |             |                       | \$3,540,000 |
| 1                                                | CC 80954637    | CRUZ JOHN             | 202001          | 30                 | \$3,540,000                   | \$70,800            | 14-11       | 30                    | \$3,540,000 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$70,800            |             |                       | \$3,540,000 |
|                                                  |                |                       |                 | PARAFISCALES       |                               |                     |             |                       |             |
| No.                                              | Identificación | Nombres               | Código          | Días               | IBC                           | Aporte              | Código      | Días                  | Aporte      |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$86,300            |             |                       | \$3,540,000 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)       |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$86,300            |             |                       | \$3,540,000 |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliados) |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$86,300            |             |                       | \$3,540,000 |
| 1                                                | CC 80954637    | CRUZ JOHN             | 202001          | 30                 | \$3,540,000                   | \$86,300            |             |                       | \$3,540,000 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |                       |                 |                    | \$3,540,000                   | \$86,300            |             |                       | \$3,540,000 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                       |                 |                    |                  |                     |          |                       |  |
|-------------------------------|----|-----------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social          | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |
| C.C. 80054632                 |    | CRUZ RUBIO JOHN Jairo | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 28 N51 01 SUR | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 7100412  | \$1                   |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |      |            |            |            |             |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------|------------|------------|------------|-------------|
| Periodo                           | Salud   | Pago       | Clave      | Planilla | Tipo | Fecha      | Limite     | Pago       | Valor       |
| 2025-01                           | 2025-01 | 1225017445 | 9400956196 |          | 1    | 2025/02/13 | 2025/02/13 | 2025/01/28 | \$1,166,000 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
| PROTECCION               | Z30201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$566,400       | \$0            | \$0                    | \$566,400     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$86,300        | \$0            | \$0                    | \$86,300      |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
| COMPENSAR                | CCF24  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$70,800        | \$0            | \$0                    | \$70,800      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
| COMPENSAR                | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1         | \$442,500       | \$0            | \$0                    | \$442,500     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$1,166,000     | \$0            | \$0                    | \$1,166,000   |  |



|                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>E.S.E. Municipal de Soacha<br>Julio César Peñaloza | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                                                                 |                                                                                       |
|                                                                                                                                         | <b>Formato</b><br><b>ACTA DE ENTREGA</b><br><b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y</b><br><b>ADMINISTRATIVO DE EBS</b> | <b>CODIGO: A-THAP-F 001</b><br><br><b>VERSION: 01</b><br><br><b>FECHA: 16/06/2022</b> |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b><br><br><b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b><br><br><b>SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN</b>                   |                                                                                                                       |                                                                                       |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CHEKLIST (OK) |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| Nombres y apellidos del contratista que entrega: <b>JHON JAIRO CRUZ RUBIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1:            |  |
| Área: <b>EQUIPOS BASICOS EN SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2:            |  |
| Objeto y Número de Contrato: según contrato No 1411/2024. Por concepto de prestar servicios profesionales como médico para realizar actividades 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 salud y mantenimiento de la salud y la atención individual colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida el 11 de junio del 2024 por el ministerio de salud y protección social, como MEDICO el cual se suscribió el 27 de Agosto del 2024 y hasta el 26 de Diciembre del 2024.y prorroga del 27 de diciembre 2024 al 31 de enero de 2025 | 3:            |  |
| Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: <u>  x  </u> Retiro: <u>  </u> Traslado: <u>  </u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4:            |  |
| Fecha de diligenciamiento: 31 DE ENERO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5:            |  |

| 2. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL |                                             |
|----------------------------------|---------------------------------------------|
| FECHA DE ELABORACION:            | 31 de ENERO DE 2025                         |
| INFORME DE ACTIVIDADES           |                                             |
| NOMBRE:                          | JHON JAIRO CRUZ RUBIO                       |
| NUMERO CONTRATO:                 | 1411/2024                                   |
| VIGENCIA DEL CONTRATO:           | 27 DE AGOSTO AL 26 DE DICIEMBRE DE 2024     |
| FECHA DE EJECUCION:              | 27 DE DICIEMBRE 2024 AL 31 DE ENERO DE 2025 |
| PRORROGA                         | 27 DE DICIEMBRE 2024 AL 31 DE ENERO DE 2025 |
| ADICION                          | 8.850.000                                   |
| VALOR TOTAL CONTRATO:            | 44.250.000                                  |
| VALOR A COBRAR PERIODO:          | 8.850.000                                   |

| ITEM | ACTIVIDAD                                                                                                                                 | DESARROLLO                                                                        | EJECUCION | EVIDENCIA                                                      |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|
| 1    | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje                                                                        | Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial | Ejecutado | PDF Informe de cartografía y m Evidencia en carpeta en drive y |
| 2    | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.                                               | No se identificaron personas sin aseguramiento                                    | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS Evidencia en carpeta en drive y            |
| 3    | Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del | Se suministro la información para la realización al área psicosocial              | Ejecutado | PDF Planes de cuidado en drive y la NAS                        |

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Elaboró</b><br>Joao Enrique Pinzón - Líder de Tecnología<br>Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | <b>Revisado</b><br>Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Avila Heredia<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | <b>Aprobado</b><br>María Victoria Herrera Roa<br>Gerente |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                              |                                                                                                             |                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>E.S.E. Municipal de Soacha<br/>Julio César Peñaloza</p> | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                                                       |                                                                               |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b><br><b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b><br><b>SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN</b>                                | <b>Formato</b><br><b>ACTA DE ENTREGA</b><br><b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS</b> | <b>CÓDIGO: A-THAP-F 001</b><br><b>VERSION: 01</b><br><b>FECHA: 16/06/2022</b> |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |           |                                                                     |           |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------|-----------|
|   | cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |           |                                                                     |           |
| 4 | Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados                                                                                                                                                                                                                        | Se utilizaron los dispositivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de condiciones de salud              | Ejecutado | PDF Planes de cuidado en drive y la NAS                             | Evid      |
| 5 | Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.                                                                                                   | Se formularon planes de cuidado                                                                                         | Ejecutado | PDF Planes de cuidado en drive y la NAS                             | Evid      |
| 6 | Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo, género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado                                                                                                                                                                          | Se identificaron las prioridades y se dio manejo                                                                        | Ejecutado | Historias clínicas RIPS<br>PDF Planes de cuidado en drive y la NAS  | Evidencia |
| 7 | Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). | Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes                                      | Ejecutado | PDF soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS |           |
| 8 | El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.                                                                                                                                                                           | No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS       |           |
| 9 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud                                                                                                                                                                                                               | No se realizaron remisiones                                                                                             | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS       |           |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                         |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Elaboró</b><br>Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología<br>Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | <b>Revisado</b><br>Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Avila Heredia<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | <b>Aprobado</b><br>María Victoria Herrera Roa<br>Gerente |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                         |                                                                                                               |                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>E.S.E. Municipal de Soacha<br>Julio César Peñaloza | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                                                         |                                                                                                             |
|                                                                                                                                         | <b>MACROPROCESO: APOYO</b><br><b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b><br><b>SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN</b> | <b>Formato</b><br><b>ACTA DE ENTREGA</b><br><b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS</b> |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                 |           |                                                                                        |           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 10 | Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados. | Se brindó educación en salud                                                                                    | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado drive y la NAS                             | Evidencia |
| 11 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades                                                                                                                                                | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes                                       | Ejecutado | Historias clínicas<br>PDF Planes de cuidado drive y la NAS                             | Evidencia |
| 12 | Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas                                                                                                         | No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores                                                     | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                          |           |
| 13 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores                                                                                                                                                       | No se realizo seguimientos durante este mes                                                                     | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                          |           |
| 14 | Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin                                                                                                            | Se digitalizó la información a través de formulario google                                                      | Ejecutado | Certificacion por sistemas / Pantallazo link<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |           |
| 15 | Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y microterritorios abordados por el equipo                                                                                            | Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS                                      | Ejecutado | PDF Informe de abordaje por EBS<br>drive y la NAS                                      | Evidencia |
| 16 | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.                                                                                                                                  | No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo | Ejecutado | NA / BLOCK DE NOTAS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                          |           |
| 17 | Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado.                                                                                                                                                                                             | Se realizaron consultas en modalidad Intramural y extramural                                                    | Ejecutado | Historias clínicas, RIPS,<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS                    | PDF Plan  |

### 3. INFORME DETALLADO

3.1 Recurso Humano Si ☐ No ☒ En caso de ser afirmativo relacionarlos:

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Elaboró</b><br>Joao Enrique Pinzón - Líder de Tecnología<br>Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | <b>Revisado</b><br>Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Avila Heredia<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | <b>Aprobado</b><br>María Victoria Herrera Roa<br>Gerente |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                       |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>E.S.E. Municipal de Soacha</b><br><b>Julio César Peñaloza</b> | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                                                                 |                                                                                       |
|                                                                                                                                                       | <b>Formato</b><br><b>ACTA DE ENTREGA</b><br><b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y</b><br><b>ADMINISTRATIVO DE EBS</b> | <b>CODIGO: A-THAP-F 001</b><br><br><b>VERSION: 01</b><br><br><b>FECHA: 16/06/2022</b> |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b><br><br><b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b><br><br><b>SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN</b>                                 |                                                                                                                       |                                                                                       |

3.2 Relación de base de datos utilizados en el desarrollo de las actividades, objetivos de las mismas, claves de acceso, no divulgare información a otras personas fuera de la empresa de todas las bases de datos e información confidencial de las diferentes áreas, relaciono usuarios que me asigno el departamento de Tecnología y/o demás departamentos:

|                                                                                                                                                     |                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>USUARIO: JHONJA (chamilo)</b><br><b>As80054652 (Dinámica)</b><br><b>Medicina19.esesoacha@gmail.com</b><br><b>Medico03ebs.esesoacha@gmail.com</b> | <b>CLAVE: .Rubio123</b><br><b>CLAVE: mariana2</b><br><b>CLAVE: .Doctor+19</b><br><b>CLAVE: J80054.eso</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:  
NINGUNO

3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual

**Carné: NO Chaleco: Bata: Dosímetro: Chaleco brigadista:**

**Inventarios: SI: NO:**

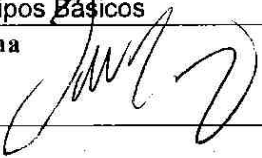
**Otros: TENSIOMETRO, PULSOXIMETR O Y FONENDOSCOPIO**

#### 4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

| (1) Descripción                  | (2) Formato        | (3) Unidad        | (4) Cantidad | (5) Folios |
|----------------------------------|--------------------|-------------------|--------------|------------|
| <b>FORMATO PLANES DE CUIDADO</b> | Físico / Magnético | Carpeta / Digital |              |            |

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la Información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primera columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

| Quien Entrega                                                                                       | Quien Recibe                                                                                        | Testigo                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre</b><br><b>JHON JAIRO CRUZ RUBIO</b>                                                       | <b>Nombre</b><br><b>PAOLA BARBOSA CASTILLO</b>                                                      | <b>Nombre</b><br><b>JEIMY TOBAR</b>                                                                   |
| <b>Cargo/Actividad</b><br>Profesional Medico<br>Equipos Básicos                                     | <b>Cargo/Actividad</b><br>COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD                                     | <b>Cargo/Actividad</b><br>TECNICO ADMINISTRATIVO                                                      |
| <b>Firma</b><br> | <b>Firma</b><br> | <b>Firma</b><br> |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                         |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Elaboró</b><br>Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología<br>Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | <b>Revisado</b><br>Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Avila Heredia<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | <b>Aprobado</b><br>María Victoria Herrera Roa<br>Gerente |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                         |                                                                                                      |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <br>E.S.E. Municipal de Soacha<br>Julio César Peñaloza | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                                                |                                                          |
| MACROPROCESO: APOYO<br>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO<br>SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN                                                | Formato<br><b>ACTA DE ENTREGA</b><br><b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE EBS</b> | CODIGO: A-THAP-F 001<br>VERSION: 01<br>FECHA: 16/06/2022 |

### VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, el día 31 del mes de ENERO del año 2025, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y el Contratista **JHON JAIRO CRUZ RUBIO** mayor de edad, identificado con la CC **80054652**, con contrato número 1411 de 2024 cuyo objeto es prestación de servicios profesionales para realizar actividades 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 mantenimiento de la salud y la atención individual colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el ministerio de salud y protección social como médico. Finaliza por terminación de contrato.

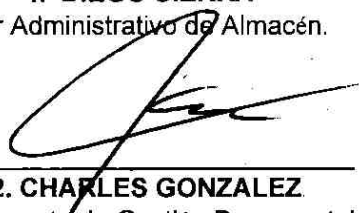
Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que el contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución:

Firman,

  
**5. RODOLFO RAFAEL MIRANDA**  
Supervisor del Contrato.

  
**4. DIEGO SIERRA**  
Auxiliar Administrativo de Almacén.

  
**3. JOSE LUIS PRADO HERREÑO**  
Referente de Tecnología.

  
**2. CHARLES GONZALEZ**  
Referente de Gestión Documental.

  
**1. PAOLA BARBOSA CASTILLO**  
Coordinadora de Equipos Básicos de Salud.

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                         |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Elaboró</b><br>Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología<br>Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | <b>Revisado</b><br>Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Avila Heredia<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | <b>Aprobado</b><br>María Victoria Herrera Roa<br>Gerente |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                              |                                                            |                                                                                              |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  <b>E.S.E. Municipal de Soacha<br/>Julio César Peñaloza</b> | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR<br/>PEÑALOZA</b> |                                                                                              |                           |
|                                                                                                                                              | MACROPROCESO: APOYO                                        | <b>Formato:</b><br><b>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL</b><br><b>PERSONA NATURAL</b> | CODIGO: A-JURCON-F<br>005 |
|                                                                                                                                              | PROCESO: GESTIÓN<br>JURIDICA                               |                                                                                              | VERSION: 01               |
| SUBPROCESO:<br>CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                                                            |                                                                                              | FECHA: 26/11/2021         |

**LA SUSCRITA COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA  
E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **JHON JAIRO CRUZ RUBIO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **80054652** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1411-2024** como **MEDICO** de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas que corresponden para el período del **27 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE ENERO DE 2024**, corresponde a la suma de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$8.850.000) 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.

Así mismo se certifica que las evidencias del desarrollo de sus actividades fueron cargadas y verificadas en la NAS-INTRANET correspondiente.

Soacha, 31 de enero de 2025



**PAOLA BARBOSA**  
**COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD**

| ELABORADO POR                                                                 | REVISADO POR                                                                                                                             | APROBADO POR                             |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Héctor Andrés Cendales<br>Molano<br>Subgerente Administrativo y<br>Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria<br>Herrera Roa<br>Gerente |

|                                                                                                                                                      |                                                                                  |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  <b>E.S.E.<br/>Municipal de Soacha<br/>Julio César<br/>Peñaloza</b> | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR<br/>PEÑALOZA</b>                       |                        |
| MACROPROCESO: APOYO                                                                                                                                  | <b>Formato:<br/>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL<br/>PERSONA NATURAL</b> | CODIGO: A-JURCON-F 005 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA                                                                                                                            |                                                                                  | VERSION: 01            |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN                                                                                                                             |                                                                                  | FECHA: 26/11/2021      |

**LOS SUSCRITOS SUPERVISORES CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE  
SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

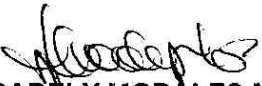
**C E R T I F I C A**

Que, el (la) señor (a) **JHON JAIRO CRUZ RUBIO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **80054652**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1411-2024** las actividades realizadas en el periodo del **27 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE ENERO DE 2025**, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista, los documentos que así lo soportan y la certificación emitida por el coordinador y apoyo a la supervisión de Equipos Básicos.

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 \$8.850.000.

Soacha, 31 de enero de 2025

  
**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**  
**SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**  
 Supervisor del Contrato

  
**DADELY MORALES MENDEZ**  
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**  
 Supervisor del Contrato

| ELABORADO POR                                                                        | REVISADO POR                                                                                                                                           | APROBADO POR                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Héctor Andrés Cendales</b><br>Molano<br>Subgerente Administrativo y<br>Financiero | <b>Yeni Escobar Peñaloza</b><br>Líder de Calidad<br><b>Julia Andrea De Ávila Heredia</b><br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | <b>María Victoria</b><br><b>Herrera Roa</b><br>Gerente |

|                                                        |                                                                                        |                        |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b> |                                                                                        |                        |
| MACROPROCESO: APOYO                                    | <b>Formato:</b><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL</b><br><b>PERSONA NATURAL</b> | CODIGO: A-JURCON-F 002 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA                              |                                                                                        | VERSION: 01            |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN                               |                                                                                        | FECHA: 26/11/2021      |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN               | 31 de enero de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CONTRATO No.                       | 1411-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CONTRATISTA                        | JHON JAIRO CRUZ RUBIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| REPRESENTANTE LEGAL                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| IDENTIFICACIÓN                     | 80054652                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| OBJETO CONTRACTUAL                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO REALIZAR ACTIVIDADES 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 MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL                                    |
| FECHA DE INICIO                    | 27 de agosto de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FECHA DE TERMINACIÓN               | 26 de diciembre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| PRORROGA                           | 27 de diciembre de 2024 al 31 de enero de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL         | \$ 35.400.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ADICIÓN                            | \$ 8.850.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| PERIODO FACTURADO                  | 27 de diciembre de 2024 al 31 de enero de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| VALOR A GIRAR                      | \$ 8.850.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL     | ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza – EBS Equipos Básico de Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ACTIVIDADES EJECUTADAS             | De conformidad con las certificaciones expedidas por las coordinadoras de Equipos Básicos de Salud del perfil Medico, Coordinadora Paola Barbosa, en donde certifican que el contratista ejecuta las obligaciones o actividades asignadas para el presente periodo a cobrar.                                                                                                                                                                                                               |
| OBSERVACIÓN                        | Para la presente certificación se adjunta:<br>Cuenta de Cobro del contratista No 1411- 5, Planilla de Pago de seguridad social con su respectivo soporte de pago, Informe de actividades, Certificación del Coordinador de Equipos Básicos y las respectivas evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades cuyas evidencias reposan en el DRIVE y la NAS.<br>al valor a girar estipulado para el periodo certificado. |

|                                                                         |                                                                                                                                          |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| ELABORADO POR                                                           | REVISADO POR                                                                                                                             | APROBADO POR                             |
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera<br>Roa<br>Gerente |



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA  
832.001.794 - 2

### Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 278

Estado: Confirmado  
Fecha del documento: 10/02/2025  
Dependencia: Gerencia  
Concepto: Pago adición y prorroga contrato No. 1411 prestación de servicios profesionales como medico para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.  
Tercero: 80054652 - JOHN JAIRO CRUZ RUBIO  
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS  
Nro. CDP: 303

| RUBROS             |                                                |                              |                              |                 |         |          |                 |
|--------------------|------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------|---------|----------|-----------------|
| Código             | Nombre                                         | Recurso                      | Tipo de Gasto                | Valor Inicial   | Debitos | Creditos | Total Final     |
| 2.4.5.03.01        | VIGENCIAS ANTERIORES<br>RESOLUCION 1032 - 2024 | 001 - RECURSOS<br>CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE<br>OPERACION | \$ 8.850.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00  | \$ 8.850.000,00 |
| Total Compromiso : |                                                |                              |                              | \$ 8.850.000,00 |         |          | \$ 8.850.000,00 |

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ  
Técnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206500

Aprobado por: AD79206500

Fecha: 10/02/2025

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 303

Vigencia Fiscal 2025

Fecha documento: 10/02/2025

Vigente Hasta: 12/03/2025

Dependencia: GERENCIA

Concepto: Pago adición y prórroga contrato No. 1411 prestación de servicios profesionales como médico para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Ordenador: Waldestrudes Aguirre Ramirez

| GASTO  | RUBRO       | RECURSO | CONCEPTO                                    | VALOR           | DEBITOS | CREDITOS | VALOR ACTUAL    |
|--------|-------------|---------|---------------------------------------------|-----------------|---------|----------|-----------------|
| 2.4    | 2.4.5.03.01 | 001     | VIGENCIAS ANTERIORES RESOLUCION 1032 - 2024 | \$ 8.850.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00  | \$ 8.850.000,00 |
| TOTAL: |             |         |                                             | \$ 8.850.000,00 |         |          | \$ 8.850.000,00 |

LUIS ALEJANDRO MUÑOZ GUTIERREZ

Técnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

# RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2025

Impresión



Descargue otras Herramientas



Realice un aporte

CONSULTOR CONTABLE.COM

E S E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PENALOZA

JHON JAIRO CRUZ RUEJO

80,054,652

1  
Digita los meses a los que corresponde el ingreso

Valor UVT 2025

49,790

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Parágrafo 2 Art. 383 ET

Modificado Ley 2277 de 2022

## Conceptos

## Datos

## Límites

## Deportación

1  
Total pagos en el mes

|                                         |           |           |           |
|-----------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| Valor del ingreso por rentas de trabajo | 8,850,000 | 8,850,000 | 8,850,000 |
| Total ingresos mes                      | 8,850,000 |           | 8,850,000 |

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

|                                                                |           |                                            |           |
|----------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------|-----------|
| Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)        | 566,400   | Sin límites                                | 566,400   |
| Fondo de Solidaridad Pensional                                 |           | Sin límites                                |           |
| Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RA) (Art. 55 ET)    |           | 25 % del ingreso laboral y hasta 2,500 UVT |           |
| Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)          | 442,500   | Sin límites                                | 442,500   |
| Aportes a ARL                                                  | 86,234    |                                            | 86,234    |
| Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional | 1,095,134 |                                            | 1,095,134 |

Subtotal (A)

7,754,866

2  
Menos rentas exentas

|                                                           |  |                                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET) |  | 30% del ingreso imponible del año y hasta 3,800 UVT anuales (315.56 UVT Mensuales) |  |
| Aportes con destino a cuentas AFC (art. 126-4 ET)         |  |                                                                                    |  |
| Total rentas exentas                                      |  |                                                                                    |  |

Subtotal (B)

7,754,866

3  
Menos deducciones

|                                                                                       |    |                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------|--|
| Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud |    |                                                 |  |
| Selección "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)                           | NO | Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT |  |
| Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)          |    | 100 UVT, promedio año anterior                  |  |
| Total deducciones                                                                     |    |                                                 |  |

La persona natural manifestará por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se le han imputado los costos o deducciones asociadas a dichas rentas.

12

12

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)

5

206,000

2.33%

Diseno

William Dussan Salazar

consultorcontable1@gmail.com

(03/01/2025) Versión 7 2025

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes



**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**  
**832.001.794 - 2**

**CUENTA POR PAGAR: 16102**

Estado: Confirmado  
 Fecha de la CXP: 10/02/2025  
 Tercero: Cédula de ciudadanía - 80054652 - JOHN JAIRO CRUZ RUBIO  
 Proveedor: 80054652 - JOHN JAIRO CRUZ RUBIO  
 Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS  
 Disponibilidad: 303 Compromiso: 278 Obligación: 114  
 Factura: DS0000009931 Fecha: 10/02/2025 Plazo:  
 Valor: \$8,555,295  
 Valor en letras: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.  
 Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010541)  
 Detalle compromiso: Pago adición y prórroga contrato No. 1411 prestación de servicios profesionales como médico para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.  
 Detalle comprobante: EBS, CXP A DICIEMBRE 31 DE 2024  
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.  
 PAGO: MES DE ENERO DE 2025  
 CONTRATO DEL 2024 No. 1411

| CONCEPTOS                                       |                                   |                                                           |            |                |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Cuenta contable                                 | Base                              | Centro de costos                                          | Naturaleza | Valor          |
| 266 73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS |                                   | 203 - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCION Y PREVENCIÓN | Debito     | \$8,850,000.00 |
| 079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL     | \$8,850,000.00                    |                                                           | Credito    | \$88,500.00    |
| CUOTAS                                          |                                   |                                                           |            |                |
| Nº Cuota                                        | Fecha de vencimiento              | Valor                                                     |            |                |
| 1                                               | 12/03/2025                        | \$8,555,295.00                                            |            |                |
| Codigo y nombre del rubro                       | Codigo y nombre del tipo de gasto | Valor                                                     |            |                |
|                                                 |                                   |                                                           |            | \$0.00         |

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 11 febrero 2025  
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO  
Número : 000000000017477

Consecutivo : 000000000017477 Estado : Confirmado  
Fecha del Egreso : 10/02/2025 5:16:13 p. m. Valor : \$ 8.555.295,00  
Beneficiario 80054652 CRUZ RUBIO JOHN JAIRO  
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001103 Numero Nota: 00000001103  
Valor en Letras OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA  
Numero : Consignar : 02/10/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO                                               | TERCERO  | CUENTA   | DEBITO          | CREDITO         |
|--------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|-----------------|
| BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205 | 80054652 | 11100623 | \$ 0,00         | \$ 8.555.295,00 |
| COMODIN                                                | 80054652 | 24905401 | \$ 8.555.295,00 | \$ 0,00         |
| Egreso Generado por la Dispersion 00000001103          |          |          |                 |                 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura      | Valor           | Factura | Valor | Factura | Valor |
|--------------|-----------------|---------|-------|---------|-------|
| DS0000009931 | \$ 8.555.295,00 |         |       |         |       |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha    | Rubro       | Nombre                                      | Recurso                   | Valor           |
|-------------|----------|-------------|---------------------------------------------|---------------------------|-----------------|
| 88          | 20250210 | 2.4.5.03.01 | VIGENCIAS ANTERIORES RESOLUCION 1032 - 2024 | 001 - RECURSOS CORRIENTES | \$ 8.850.000,00 |

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PREPAREDADO POR: [Firma] REVISADO POR: [Firma] APROBADO POR: [Firma] CONTABILIZADO POR: [Firma] FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: [Firma]



Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA Nit: 832001794  
Usuario: DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

11 de Febrero de 2025 5:07:15 PM  
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 11 de febrero de 2025 - 12:53 PM



## Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

### Información del Lote

Tipo de Pago: PAGO DE NOMINA  
Nombre del Pago: 1103  
Cuenta a Debitar: 2210000162 - Ahorros  
Nit de la Cuenta: 832001794  
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA  
Valor Total: 96,632,475.00  
Número Total de Registros: 21  
Fecha de Creación del Lote: 10/02/2025  
Fecha de Aplicación: 10/02/2025  
Fecha de Envío: 10/02/2025  
Número de Secuencia: A  
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 10/02/2025  
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

| ESTADO DE PAGOS |    |                          |
|-----------------|----|--------------------------|
| Exitosos        | 21 | <input type="checkbox"/> |
| Pendientes      | 0  | <input type="checkbox"/> |
| Rechazados      | 0  | <input type="checkbox"/> |
| Otros           | 0  | <input type="checkbox"/> |
| Todos           | 21 | <input type="checkbox"/> |

### Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario  
Identificación Beneficiario  
Producto Beneficiario  
Valor

| Ítem | OKB | OKB                       | OKB                 | OKB        | OKB             | OKB          | OKB                      | OKB     | OKB |
|------|-----|---------------------------|---------------------|------------|-----------------|--------------|--------------------------|---------|-----|
| OKB  | OKB | OKB                       | OKB                 | OKB        | OKB             | OKB          | OKB                      | OKB     | OKB |
| 1    | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ELIZABETH MEDINA    | 52150137   | 342730838       | 2,376,000.00 | BANCO AV VILLAS          | AHORROS |     |
| 2    | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ELVER LEONARDO RAY  | 1073594562 | 24068151302     | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL        | AHORROS |     |
| 3    | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | YENNY PAOLA RIVERA  | 1069723617 | 229056098       | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA          | AHORROS |     |
| 4    | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JOHAN SEBASTIAN SA  | 1007690436 | 24087977800     | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL        | AHORROS |     |
| 5    | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | BRYAN JAVIER LOPEZ  | 1144055239 | 24087204557     | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL        | AHORROS |     |
| 6    | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | DIANA MARCELA SAMA  | 1012449475 | 24119089299     | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL        | AHORROS |     |
| 7    | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | URIEL ALFONSO BAYO  | 1010172827 | 892001477       | 8,555,295.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | AHORROS |     |
| 8    | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | GUSTAVO ADOLOFO DAV | 1032372918 | 67690084        | 8,555,295.00 | NU                       | AHORROS |     |
| 9    | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JOHN JAIRO CRUZ RU  | 80054652   | 456800069746    | 8,555,295.00 | BANCO DAVIVIENDA         | AHORROS |     |
| 10   | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JUAN CARLOS ROMERO  | 79620555   | 380072678       | 8,555,295.00 | BANCO DE BOGOTA          | AHORROS |     |
| 11   | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MARIA ALEJANDRA DI  | 1032494854 | 24110136369     | 8,555,295.00 | BANCO CAJA SOCIAL        | AHORROS |     |
| 12   | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | INGRID CATALINA RE  | 1012449020 | 24128305448     | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL        | AHORROS |     |
| 13   | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | YELMY NATALIA AVEN  | 1032401626 | 550008201710054 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA         | AHORROS |     |
| 14   | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CARLOS DAVID BERMU  | 89702170   | 637282724       | 4,554,000.00 | BANCO DE BOGOTA          | AHORROS |     |
| 15   | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MIGUEL ANGEL DUART  | 1014252981 | 550488436665829 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA         | AHORROS |     |
| 16   | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | GENCY VALENTINA LE  | 1074815021 | 550002300355894 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA         | AHORROS |     |
| 17   | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | KATHERINE ANDREA G  | 1024533990 | 24074930610     | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL        | AHORROS |     |
| 18   | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ANA PATRICIA JEFAN  | 52331145   | 688826251       | 5,942,000.00 | BANCO AV VILLAS          | AHORROS |     |
| 19   | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CLAUDIA VIVIANA AL  | 52841620   | 24040378536     | 5,942,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL        | AHORROS |     |
| 20   | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CLAUDIA ANDREA MOJ  | 1033800570 | 24099213725     | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL        | AHORROS |     |