

57

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

1. CONTRATO 1920-2024 2. AREA EBS  
3. CONTRATISTA María Esperanza Tirado Chacón PSICOLOGA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

Paola Burbosa

COPIA CONTRATO  
COPIA ACTA DE INICIO  
INFORME DE ACTIVIDADES  
PAGO S.G.S.S.S  
CERT. BANCARIA  
FOR. RETEFUENTE  
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

|   |
|---|
|   |
|   |
| X |
| X |
| X |
|   |
|   |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

**SUPERVISOR:** **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA / DADELY MORALES MENDEZ**

|                            |   |                  |       |
|----------------------------|---|------------------|-------|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION |   | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| PAZ Y SALVO                | X |                  |       |
| LIQUIDACION                |   |                  |       |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

|                  |       |
|------------------|-------|
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|                  |       |

**PRESUPUESTO:**

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

|                  |       |
|------------------|-------|
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|                  |       |
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|                  |       |

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES    |
|------------------|
| <u>CXP- 1032</u> |

|                  |                |
|------------------|----------------|
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA          |
|                  |                |
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA          |
| <u>18/2/25</u>   | <u>[Firma]</u> |

**TESORERIA:**

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

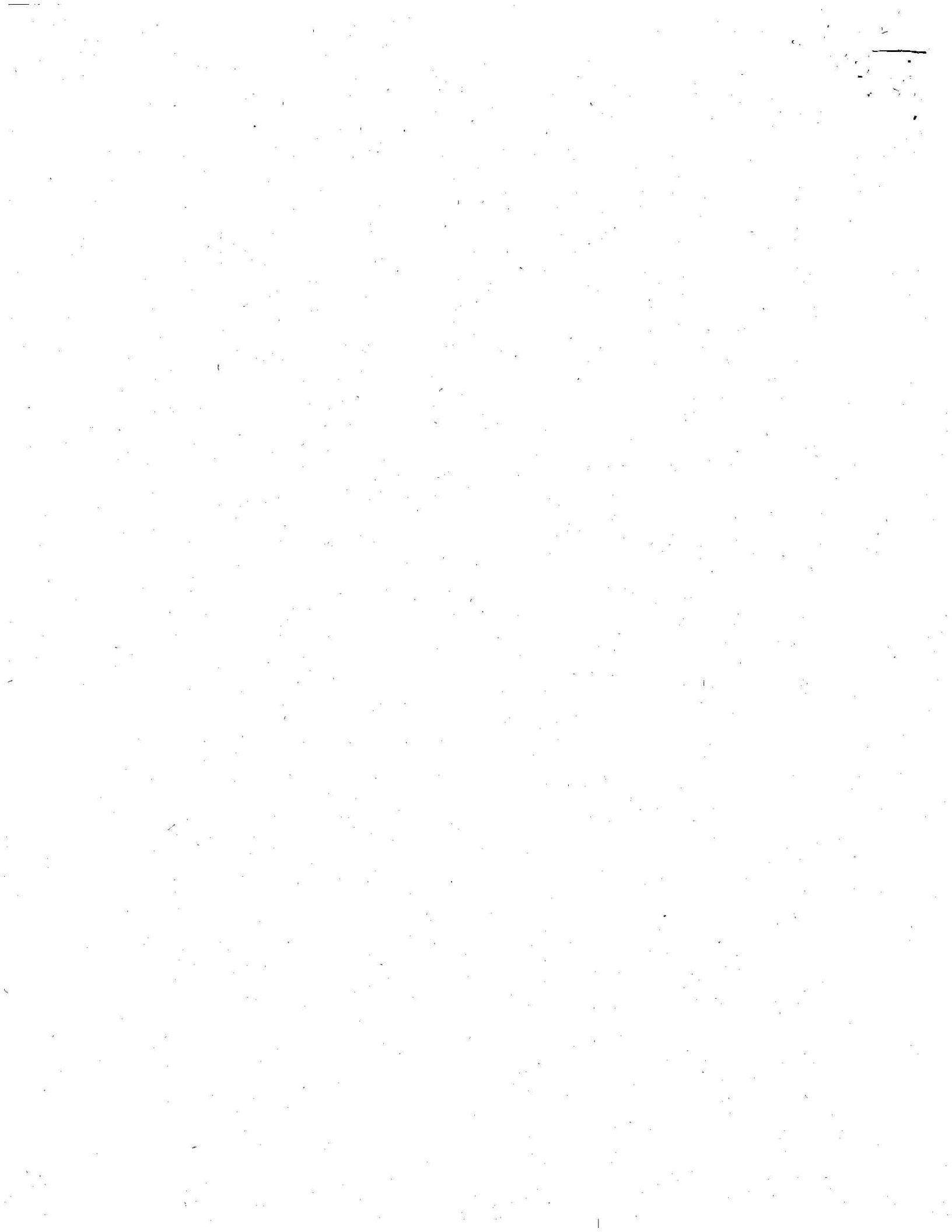
|                  |       |
|------------------|-------|
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|                  |       |
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|                  |       |

**JURIDICA:**

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

|                  |       |
|------------------|-------|
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|                  |       |

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



Soacha, enero 31 de 2025 ✓

CUENTA DE COBRO No 1920-02 ✓

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

NIT. 832.001.794-2.

DEBE A

MARIA ESPERANZA TIRADO CHACÓN ✓  
C.C. No.37547210

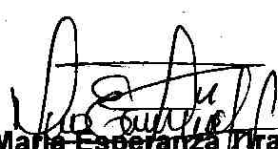
06/02/2025  
3755  
7  
CL

La suma de: (\$3.450.000) TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/cte.

Por concepto de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMPLEMENTARIOS 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 N°. 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 día 1 AL 23 DE ENERO DE 2.025

Consignar a la cuenta de ahorros No. 048600061617 DAVIVIENDA

Anexo planilla de pago de aportes a seguridad social planilla No. 8634578945 pagada el 24 de Enero de 2.025

  
Maria Esperanza Tirado Chacón  
C.C37.547.210 Bucaramanga -Santander  
Teléfono: 3222232011  
e-mail: metchacon3@gmail.com

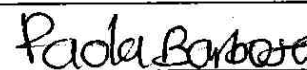


|                         |                                                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN:   | 31 DE ENERO DE 2.025                              |
| INFORME DE ACTIVIDADES  |                                                   |
| NOMBRE:                 | MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON                     |
| NUMERO CONTRATO:        | 1920-2024                                         |
| VIGENCIA DEL CONTRATO:  | DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2.024 AL 23 ENERO DE 2.025 |
| FECHA DE EJECUCION:     | DEL 1 AL 23 DE ENERO DE 2.025                     |
| VALOR TOTAL CONTRATO:   | \$ 9.200.000                                      |
| PRORROGA:               | DEL 1 AL 23 DE ENERO DE 2.025                     |
| ADICION:                | \$ 4.600.000                                      |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | \$ 3.450.000                                      |

| ITEM | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DESARROLLO                                                                                                                          | EJECUCION | EVIDENCIA                                                                                                |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Se realiza informe de mapeo y cartografía de acuerdo a la información suministrada por el equipo de salud del territorio            | 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<br>Se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron con trabajo social | Ejecutado | NA                                                                                                       |
| 3    | Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.                                                                                                                                                                                                                                                                       | Se suministro la información en el plan de cuidado                                                                                  | 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 | 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    | Realizar el marcaje de georeferenciación en las cuales se evidencie fecha y hora de la actividad con el fin de determinar los sitios que han sido atendidos en el municipio, y como parte de las evidencias contractuales. El uso adecuado del software de georeferenciación permitirá recopilar información estadística en tiempo real, informes administrativos dentro del proceso y ejecución del contrato, lo cual debe ser verificado por el supervisor del contrato. | No se cuenta la herramienta por el momento por ende no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo.            | Ejecutado | NA<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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Opciones:<br>No se realizaron remisiones<br>Se realizaron remisiones                                                                | Ejecutado | NA<br>PDF Canalizaciones de remisión al servicio de urgencias.<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 | 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 | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Opciones:<br>No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores<br>Se canalizó a otros sectores                            | Ejecutado | NA<br>PDF Canalizaciones<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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Opciones:<br>No se realizó seguimientos durante este mes<br>Se realizó seguimientos durante este mes.                               | Ejecutado | NA<br>PDF plan de cuidado de seguimiento.<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 | PDF Licitud por sistemas<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 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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS                                                       |
| 18 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No fueron programadas brigadas pero se estuvo en la disposición de asistir                                      | Ejecutado | PDF Acta de asistencias que incluya registro fotografico Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 19 | El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa; cronograma de actividades, plan de trabajo mensual, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.                                                           | Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS                                                        |
| 20 | Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación.                                                                                                                                                                  | Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental                                    | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS                                                        |
| 21 | Asistir a cada una de las capacitaciones, evaluaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Participé de las reuniones convocadas los días 8 de enero de 2025                                               | Ejecutado | PDF Acta de asistencias Evidencia en carpeta en drive y la NAS                                  |
| 22 | El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar -- priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la ESE municipal, el Hospital de la Paz y el Ministerio de Salud, para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios. | Se entrega la información con calidad, oportunidad y suficiencia                                                | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS                                                        |
| 23 | Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades                                                                                                                                          | No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo                                        | Ejecutado | NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS                                                       |
| 25 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No me fueron asignadas otras actividades                                                                        | Ejecutado | NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS                                                       |

  
MARIA ESPERANZA TRUJILLO  
Psicóloga

  
PAULA BARBOSA  
Coordinadora Equipos basicos

# CONSULTA EMPLEADO

|                          |                                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL             | MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON                                          |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | DC-37547210                                                            |
| SUCURSAL                 | 0                                                                      |
| FECHA PAGO               | 2025-01-24                                                             |
| IDENTIFICACIÓN EMPLEADO  | CC-37547210                                                            |
| NOMBRE EMPLEADO          | MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON                                          |
| EPS                      | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.                                  |
| APP                      | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES                    |
| CAJA COMPENSACIÓN        | Si CCF                                                                 |
| ARL                      | ARL SUPRA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.                          |
| NÚMERO PLANILLA          | 8634578945                                                             |
| REFERENCIA PAGO(FIN)     | 8600837392                                                             |
| TIPO PLANILLA            | 1                                                                      |
| PERIODO PENSIÓN          | 2025-01                                                                |
| PERIODO SALUD            | 2025-01                                                                |
| TIPO COTIZANTE           | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| SUBTIPO COTIZANTE        | Si Subtipo                                                             |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA      | 38611001                                                               |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL  |                                                                        |
| NOVEDAD INGRESO FINAL    |                                                                        |

| HSC | Fecha Pag | RET | Pagos Ret | TDE | TAE | TIP | TAP | VSP | Reten VSP | VTE | VST | SUN | Fecha Br. Salud | Fecha Br. Asignat | IDE | Fecha Br. Salud | Fecha Br. Asignat | UMA | Fecha Br. Salud | Fecha Br. Asignat | VAC | Fecha Br. Salud | Fecha Br. Asignat | AVP | VCT | Fecha Br. Salud | Fecha Br. Asignat | Fecha Br. Salud | Fecha Br. Asignat |
|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----------------|-------------------|-----|-----------------|-------------------|-----|-----------------|-------------------|-----|-----------------|-------------------|-----|-----|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|
|     |           |     |           |     |     |     |     |     |           | X   |     |     |                 |                   |     |                 |                   |     |                 |                   |     |                 |                   |     |     |                 |                   |                 |                   |

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | ISC       | Tarifa   | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | Total      | Fondo de Subsidios | Valor no retenido |
|----------|-----------|----------|------------------|-----------------|------------|--------------------|-------------------|
| 30       | 1.600.000 | 0,160000 | \$ 256.000       | \$ 0            | \$ 256.000 | \$ 0               | \$ 0              |

## SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | ISC       | Tarifa   | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Indemnización E.G. | Indemnización E.G. | Valor | Número Autorización | Valor |
|----------|-----------|----------|------------------|---------------|--------------------|--------------------|-------|---------------------|-------|
| 30       | 1.600.000 | 0,125000 | \$ 200.000       | \$ 0          | 0                  | \$ 0               | \$ 0  | 0                   | \$ 0  |

## SISTEMA GENERAL DE RESGOS LABORALES

| Días Cot | ISC       | Tarifa   | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | Cot. de Seguro de Invalidez |
|----------|-----------|----------|------------------|-----------------|-----------------------------|
| 30       | 1.600.000 | 0,024350 | \$ 39.000        | \$ 0            | \$ 39.000                   |

## APORTES PARA FISCALES

| Días Cot | ISC | Tarifa   | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | ESAP | ESAP | ESAP | ESAP | ESAP |
|----------|-----|----------|------------------|-----------------|------|------|------|------|------|
| 0        | 0   | 0,000000 | \$ 0             | \$ 0            | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

## TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

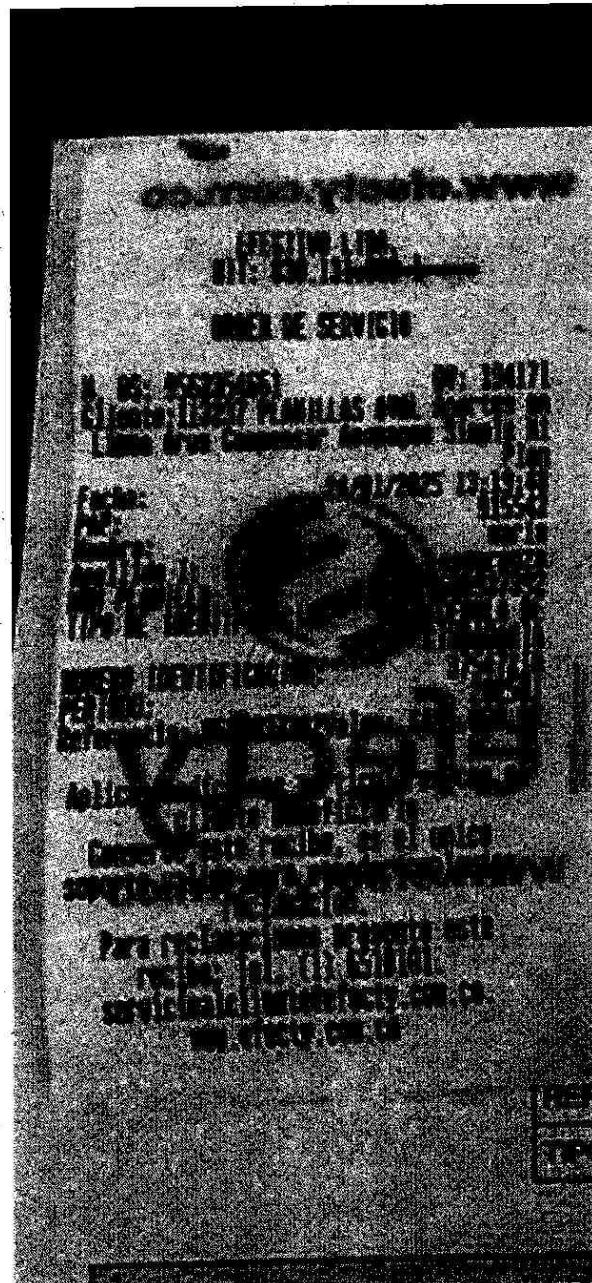
| Pensión    | Salud      | Resgoso   | Total      |
|------------|------------|-----------|------------|
| \$ 256.000 | \$ 200.000 | \$ 39.000 | \$ 495.000 |





Se certifica que en la fecha 2025-01-24 el aportante y/o empresa MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON con documento de identificación CC 37547210 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante TIRADO CHACON MARIA ESPERANZA identificado con CC-37547210, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

| Datos Aportante       |               |                               |                                                     |      |
|-----------------------|---------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------|------|
| Identificación        |               | Razon Social                  |                                                     |      |
| CC-37547210           |               | MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON |                                                     |      |
| Datos Planilla        |               |                               |                                                     |      |
| Número Planilla       | Tipo Planilla | Fecha de Pago                 | Tarifa Riesgos Laborales                            |      |
| 8634578945            | I             | 2025-01-24                    | 0,02436                                             |      |
| Datos Administradoras |               |                               |                                                     |      |
| Tipo                  | NIT           | Código                        | Nombre                                              | Días |
| AFP                   | 900336004     | 25-14                         | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES | 30   |
| EPS                   | 900156264     | EPS037                        | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.               | 30   |
| ARL                   | 890903790     | 14-11                         | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.        | 30   |



|                                                                                                                                                      |                                                                                  |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  <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>                       |                                   |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b>                                                                                                                           | <b>Formato:<br/>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL<br/>PERSONA NATURAL</b> | <b>CODIGO: A-JURCON-F<br/>005</b> |
| <b>PROCESO: GESTIÓN<br/>JURIDICA</b>                                                                                                                 |                                                                                  | <b>VERSION: 01</b>                |
| <b>SUBPROCESO:<br/>CONTRATACIÓN</b>                                                                                                                  |                                                                                  | <b>FECHA: 26/11/2021</b>          |

**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) **MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **37547210** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1920-2024** como **PSICOLOGA** 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 **01 DE ENERO AL 23 DE ENERO DE 2025**, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente a la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$3.450.000) 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 diciembre 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. Municipal de Soacha<br/>Julio César 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) **MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **37547210**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1920-2024** las actividades realizadas en el periodo del **01 DE ENERO AL 23 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 \$3.450.000.

Soacha, 31 de enero de 2025

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

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

| 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. 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 JURÍDICA                              |                                                                                        | VERSION: 01            |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN                               |                                                                                        | FECHA: 26/11/2021      |

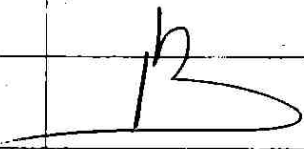
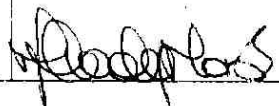
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN               | 31 de enero de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| CONTRATO No.                       | 1920-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CONTRATISTA                        | MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| REPRESENTANTE LEGAL                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| IDENTIFICACIÓN                     | 37547210                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OBJETO CONTRACTUAL                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGIA 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 |
| FECHA DE INICIO                    | 28 de noviembre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| FECHA DE TERMINACIÓN               | 31 de diciembre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| PRORROGA                           | 01 de enero al 23 de enero de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL         | \$ 4.600.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ADICIÓN                            | \$ 4.600.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PERIODO FACTURADO                  | 01 de enero al 23 de enero de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| VALOR A GIRAR                      | \$ 3.450.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 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 Psicología, 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: Cuenta de Cobro del contratista No 1920-24, certificación de afiliación, 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. 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 |





|                                                        |                                                                                        |                        |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <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 JURÍDICA                              |                                                                                        | VERSION: 01            |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN                               |                                                                                        | FECHA: 26/11/2021      |

|                                                                                 |                                                                                     |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                                                                 | No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:                                                | Enero: 8634578945  |
|                                                                                 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:                                                       | Enero: 24/01/2025  |
|                                                                                 | IDC:                                                                                | Enero: \$1.600.000 |
|                                                                                 | APORTE A PENSIÓN:                                                                   | Enero: \$256.000   |
|                                                                                 | APORTE A SALUD:                                                                     | Enero: \$200.000   |
|                                                                                 | APORTE A ARL:                                                                       | Enero: \$39.000    |
| RELACIÓN DE PAGOS                                                               | VALOR CONTRATADO                                                                    | \$ 4.600.000       |
|                                                                                 | ADICION                                                                             | \$ 4.600.000       |
|                                                                                 | VALOR PAGADO A LA FECHA 31 DE DICIEMBRE DE 2024                                     | \$ 4.600.000       |
|                                                                                 | VALOR A GIRAR                                                                       | \$ 3.450.000       |
|                                                                                 | SALDO POR EJECUTAR                                                                  | \$ 1.150.000       |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR<br>CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS | <b>RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA</b><br>Subgerente de Servicios de Salud            |                    |
| FIRMA SUPERVISOR                                                                |  |                    |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR<br>CERTIFICA AREA FINANCIERA                      | <b>DADELY MORALES MENDEZ</b><br>Subgerente de Administrativo y Financiero           |                    |
| FIRMA SUPERVISOR                                                                |  |                    |

|                                                                         |                                                                                                                                          |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 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 |



|                                                        |                                                                                        |                        |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <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 JURÍDICA                              |                                                                                        | VERSION: 01            |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN                               |                                                                                        | FECHA: 26/11/2021      |

|                              |                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NUMERO DE CONTRATO</b>    | 1920-2024                                                                                                                                                                                                                |
| <b>FECHA ELABORACION:</b>    | <b>31 de enero de 2025</b>                                                                                                                                                                                               |
| <b>CONTRATISTA:</b>          | MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON                                                                                                                                                                                            |
| <b>CC:</b>                   | 37.547.210                                                                                                                                                                                                               |
| <b>OBJETO:</b>               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION N°1032 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL. |
| <b>VALOR:</b>                | \$4.600.000                                                                                                                                                                                                              |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>      | 28/11/2024                                                                                                                                                                                                               |
| <b>FECHA DE TERMINACION:</b> | 31/12/2024                                                                                                                                                                                                               |
| <b>PRORROGA:</b>             | 1/01/2025 AL 23/01/2025                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ADICION:</b>              | \$4.600.000                                                                                                                                                                                                              |
| <b>PERIODO CERTIFICADO:</b>  | 01 de enero al 23 de enero del 2025                                                                                                                                                                                      |
| <b>SUPERVISOR:</b>           | <b>RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA</b><br>Subgerente de servicios de salud<br><br><b>DADELY MORALES MENDEZ</b><br>Subgerente de administrativo y financiero                                                                |
| <b>FECHA PRESENTE ACTA:</b>  | <b>31 de enero de 2025</b>                                                                                                                                                                                               |

En Soacha, Cundinamarca, el día treinta y uno (31) del mes de diciembre de Dos mil veinticuatro (2.024) se reunieron: Dra. **WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ**, identificada con C.C. No. 64.558.248 en calidad de Gerente, el Sr(a). **MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON** identificado(a) con CC **37.547.210**, y (la) Dr. (a). **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** en el cargo de Subgerente de servicios de salud y en calidad de supervisor(a), con el propósito de realizar el acta de recibo final y liquidación del contrato de la referencia, de la siguiente manera:

|                     |                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES:</b> | Como supervisor(a) del contrato de prestación de servicios en mención y el informe de ejecución de actividades; se evidencia que el contratista ejecutó las actividades propias de su objeto contractual. |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                         |                                                                                                                                          |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>ELABORADO POR</b>                                                    | <b>REVISADO POR</b>                                                                                                                      | <b>APROBADO POR</b>                      |
| 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 |



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

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBSERVACIONES</b> | <p>Para la presente certificación se adjunta:</p> <p>Cuenta de Cobro del contratista No 1020-2, 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. al valor a girar estipulado para el periodo certificado.</p> |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

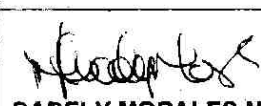
#### RELACION DE PAGOS

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| VALOR CONTRATADO        | \$ 4.600.000        |
| VALOR PAGADO A LA FECHA | \$ 4.600.000        |
| VALOR CDP ADICIÓN       | \$ 4.600.000        |
| VALOR A GIRAR           | \$ 3.450.000        |
| SALDO POR LIBERAR       | <b>\$ 1.550.000</b> |

El presente documento es soporte para que el área financiera de la entidad realice la liberación de saldo no ejecutado, es decir la suma de un millón quinientos cincuenta mil pesos M/cte (\$1.550.000).

En la presente acta las partes se declaran a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

Para constancia se firma la presente acta, en el Municipio de Soacha, por los que en ella intervinieron el día (31) del mes de enero de Dos mil veinticinco (2.025).

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>WALDETRUES AGUIRRE RAMIREZ</b><br>Gerente                                      | <br><b>MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON</b><br>Contratista                                  |
| <br><b>DADELY MORALES MENDEZ</b><br>Subgerente administrativo y financiera supervisor | <br><b>RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA</b><br>Subgerente de servicios de salud -Supervisor |

| 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 |

1904

## ACTA DE LIBERACION DE SALDOS DE LAS CUENTAS POR PAGAR CONSTITUIDAS A TREINTA Y UN (31) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024

En Soacha Cundinamarca, a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2025, se procede a liberar un saldo del presupuesto de **GASTOS DE OPERACION (CUENTAS POR PAGAR)**, en la suma de **UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$1.550.000)**, correspondiente al registro presupuestal No. 2924 de diciembre 31 de 2024, a nombre de **MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON**.

Por lo anterior el saldo liberado se ajusta en el presupuesto de gastos de operación (cuentas por pagar), en el siguiente rubro: 2.4.5.03.01 **CUENTAS POR PAGAR**.

Dado en Soacha, en la oficina de presupuesto, a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2025.

Atentamente,



**LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ**  
Técnico Administrativo







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

**Compromiso**

**REGISTRO PRESUPUESTAL No: 447**

**Estado:** Confirmado  
**Fecha del documento:** 17/02/2025  
**Dependencia:** Gerencia  
**Concepto:** Pago adición y prorrogación contrato No. 1920 prestación de servicios profesionales como psicólogo 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:** 37547210 - MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON  
**Tipo de contrato:** Contrato PRESTACION DE SERVICIOS  
**Nro. CDP:** 435

| 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 | \$ 3.450.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00  | \$ 3.450.000,00 |
| Total Compromiso : |                                                |                              |                              | \$ 3.450.000,00 |         |          | \$ 3.450.000,00 |

  
LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ  
Técnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 435

Vigencia Fiscal 2025

Fecha documento: 17/02/2025

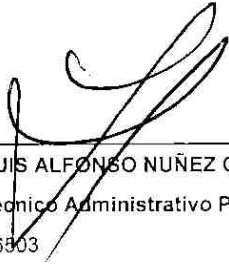
Vigente Hasta: 19/03/2025

Dependencia: GERENCIA

Concepto: Pago adición y prórroga contrato No. 1920 prestación de servicios profesionales como psicólogo 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: Waldetrudes Aguirre Ramirez

| GASTO  | RUBRO       | RECURSO | CONCEPTO                                    | VALOR           | DEBITOS | CREDITOS | VALOR ACTUAL    |
|--------|-------------|---------|---------------------------------------------|-----------------|---------|----------|-----------------|
| 2.4    | 2.4.5.03.01 | 001     | VIGENCIAS ANTERIORES RESOLUCION 1032 - 2024 | \$ 3.450.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00  | \$ 3.450.000,00 |
| TOTAL: |             |         |                                             | \$ 3.450.000,00 |         |          | \$ 3.450.000,00 |



LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ

Técnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206303



**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 16242**

**Estado:** Confirmado  
**Fecha de la CXP:** 18/02/2025  
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 37547210 - MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON  
**Proveedor:** 37547210 - MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON  
**Cuenta contable:** 24010108 - SERVICIOS  
**Disponibilidad:** 435 **Compromiso:** 447 **Obligación:** 255  
**Factura:** DS0000010058 **Fecha:** 18/02/2025 **Plazo:**  
**Valor:** \$3,415,500  
**Valor en letras:** TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.  
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010670)  
**Detalle compromiso:** Pago adición y proroga contrato No. 1920 prestación de servicios profesionales como psicólogo 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 DEL: 1 AL 23 DE ENERO DE 2025  
 CONTRATO DEL 2024 No. 1920

| CONCEPTOS                                       |                |                                                                        |            |                |
|-------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Cuenta contable                                 | Base           | Centro de costos                                                       | Naturaleza | Valor          |
| 266 73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS |                | 203 - SMC-<br>SERVICIOS<br>AMBULATORIOS -<br>PROMOCIÓN Y<br>PREVENCIÓN | Debito     | \$3,450,000.00 |
| 079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL     | \$3,450,000.00 |                                                                        | Credito    | \$34,500.00    |

| CUOTAS   |                      |                |
|----------|----------------------|----------------|
| Nº Cuota | Fecha de vencimiento | Valor          |
| 1        | 18/02/2025           | \$3,415,500.00 |

| Codigo y nombre del rubro | Codigo y nombre del tipo de gasto | Valor |
|---------------------------|-----------------------------------|-------|
|---------------------------|-----------------------------------|-------|

\$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ



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

**OBLIGACION**

255

Estado: Confirmado  
 Fecha: 18/02/2025 8:04:37 AM  
 CDP: 435  
 RP: 447  
 Tercero: 37547210 - MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON  
 Documento: 00000000010670  
 Observaciones: EBS, CXP A DICIEMBRE 31 DE 2024  
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.  
 PAGO DEL: 1 AL 23 DE ENERO DE 2025  
 CONTRATO DEL 2024 No. 1920

| RUBROS             |                                                |                              |                              |                |        |         |                |
|--------------------|------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------|--------|---------|----------------|
| Código             | Nombre                                         | Recurso                      | Tipo de Gasto                | Valor          | Debito | Credito | Total Final    |
| 2.4.5.03.01        | VIGENCIAS ANTERIORES<br>RESOLUCION 1032 - 2024 | 001 - RECURSOS<br>CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE<br>OPERACION | \$3,450,000.00 | \$0.00 | \$0.00  | \$3,450,000.00 |
| Total Obligacion : |                                                |                              |                              | \$3,450,000.00 |        |         | \$3,450,000.00 |

TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 20 febrero 2025  
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO  
Número : 000000000017657

Consecutivo : 000000000017657 Estado : Confirmado  
Fecha del Egreso : 20/02/2025 9:47:45 a. m. Valor : \$ 3.415.500,00  
Beneficiario 37547210 TIRADO CHACON MARIA ESPERANZA  
Detalle : EBS RES 1032-2024 CTO 1920 ENERO 2025 Numero Nota: 16242  
Valor en Letras TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA  
Numero : Consignar : 02/20/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO                                               | TERCERO  | CUENTA   | DEBITO          | CREDITO         |
|--------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|-----------------|
| BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205 | 37547210 | 11100623 | \$ 0,00         | \$ 3.415.500,00 |
| SERVICIOS CUENTA 21010108                              | 37547210 | 24010108 | \$ 3.415.500,00 | \$ 0,00         |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura      | Valor           | Factura | Valor | Factura | Valor |
|--------------|-----------------|---------|-------|---------|-------|
| DS0000010058 | \$ 3.415.500,00 |         |       |         |       |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha    | Rubro       | Nombre                                      | Recurso                   | Valor           |
|-------------|----------|-------------|---------------------------------------------|---------------------------|-----------------|
| 263         | 20250220 | 2.4.5.03.01 | VIGENCIAS ANTERIORES RESOLUCION 1032 - 2024 | 001 - RECURSOS CORRIENTES | \$ 3.450.000,00 |

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Se firmó en Soacha, Cundinamarca, el día 20 de febrero de 2025.  
Firma: MARIA ESPERANZA TIRADO CHACON  
Cargo: Beneficiario







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

20 de Febrero de 2025 3:18:24 PM  
 Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 20 de febrero de 2025 - 3:03 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: MARIATRADO  
 Cuenta a Debitar: 221-000061-62- Ahorros  
 Nit de la Cuenta: 832001794  
 Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA  
 Valor Total: 3,415,500.00  
 Número Total de Registros: 1  
 Fecha de Creación del Lote: 19/02/2025  
 Fecha de Aplicación: 19/02/2025  
 Fecha de Envío: 19/02/2025  
 Número de Secuencia: F  
 Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 19/02/2025  
 Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

| FILTRO     |   |
|------------|---|
| Exitosos   | 1 |
| Pendientes | 0 |
| Rechazados | 0 |
| Otros      | 0 |
| Todos      | 1 |

### Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario  
 Identificación Beneficiaria  
 Producto Beneficiario  
 Valor

| Icono | Estado | Nº | Forma | Descripción             | Beneficiario         | Nº       | Valor          | Fecha      | Producto          | Estado   |
|-------|--------|----|-------|-------------------------|----------------------|----------|----------------|------------|-------------------|----------|
|       |        | 1  | PAB   | ORDEN DE ENTIDAD DE AHO | MARIA ESPERANZA DIAZ | 00000000 | \$3,415,500.00 | 19/02/2025 | BANCO BANCOLÓMBIA | RECIBIDA |

