# ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

| | | |
|---|---|---|
| PROCESO: RECU... | Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO CPS 0105-2025 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

| | | |
|---|---|---|
| COPIA CONTRATO | R-1032 | |
| COPIA ACTA DE INICIO | 203 | X |
| INFORME DE ACTIVIDADES | | X |
| PAGO S.G.S.S.S | R2 | X |
| CERT. BANCARIA | | |
| FOR. RETEFUENTE | 24362709 | |
| INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN | | |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**SUPERVISOR:**

| | |
|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | |
| PAZ Y SALVO | |
| LIQUIDACION | |

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

**PRESUPUESTO:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

242

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

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | |
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| 11-3-25 | |

**TESORERIA:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

**JURIDICA:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

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

Soacha, 04 de marzo del 2025

CUENTA DE COBRO CPS 0105-2024-1

**EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA**
**JULIO CESAR PEÑALOZA**

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

**PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE**
**C.C. No. 1073702992**
(DOS MILLONES CUATROCIENTOS) $ 2.400.000 PESOS

Tecnico Asistencial

Por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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; CARGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL MES DE 06 DE FEBRERO DEL 2025 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025 SEGÚN CONTRATO NÚMERO CPS 0105-2024

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24115164794 BANCO CAJA SOCIAL

ANEXO :

Numero de planilla: 1070743137 LA CUEL FUE CANCELADA EL DIA 03 de marzo del 2025

Tatiana Rivera

**PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE**
**C.C. No. 1073702992 SOACHA**
**DIRECCIÓN CARRERA 7C 3 98 TORRE 7 APTO 203**
**TELÉFONO 3103242495**
**E-MAIL: RIVERATATIANA@GMAIL.COM**

ESE Municipio de Soacha Julio Cesar
RECIBIDO
FECHA: 05-03-25
HORA:
Recibió: Karina Alape

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACION:** | **4 de marzo del 2025** |
| **INFORME DE ACTIVIDADES** | |
| **NOMBRE:** | PAULA TATIANA RIVERA |
| **NUMERO CONTRATO:** | CPS 0105-2025 |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | 06 DE FEBRERO DEL 2025 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025 |
| **FECHA DE EJECUCION:** | 06 DE FEBRERO DEL 2025 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025 |
| **VALOR TOTAL CONTRATO:** | $ 2.400.000 |

| 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 cartografia y mapeo del EBS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 2 | Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la caracterización socio-ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados. | Se realizo la caracterizacion individual y familiar en el aplicativo indicadio por el ministerio. | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 3 | Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas | Se realizo apertura y acercamiento con la comunidad en los territorios asignados. | Ejecutado | PDF Informe de abordaje por EBS<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 4 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación. | Se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron con trabajo social | Ejecutado | PDF soporte de canalización.<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 5 | 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 la ficha de caracterizacion familiar. | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 6 | Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública | Se realizó demanda inducida | Ejecutado | PDF Canalizaciónes<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 7 | 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 de los pantallazos del SURVEY<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. | Se cuenta con la herramienta, por ende se realiza la actividad. | Ejecutado | PDF pantallazo de la herramienta y tecnología de georreferenciación<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 9 | 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 |
| 10 | 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 |
| 11 | 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<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 12 | 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>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 13 | Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI dentro de los microterritorios asignados. | No se realiza apoyo y demanda inducida frente a la vacunacion PAI en los territorios asignados. | Ejecutado | NA Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 14 | 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 disposicón de hacerlo | Ejecutado | NA Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 15 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas. | Se asistio a jornada manos alimentarias en ducales | Ejecutado | NA Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 16 | 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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 17 | 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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 18 | Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente. | Participé de las reuniones convocadas el dia 17 de febrero (primer respondiente) | Ejecutado | PDF Acta de asistencias<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 19 | 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 Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 20 | 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 Julio Cesar Peñaloza y el Ministerio de Salud. para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios | Se entrega la informacion con calidad, oportunidad y suficiencia | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 21 | 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 disposicón de hacerlo | Ejecutado | PDF pantallazo de la herramienta y tecnología de georreferenciación<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 22 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual | Se realiza apoyo atencion a pqr el dia 11 de febrero del 2025 , seguimiento de la misma el dia 14 de febrero del 2025 Y identificacion y caracterizacion de los habitantes que viven alrededor de el edificio ubicado en carrera 2 este diagonal 15 c 03 barrio san antonio | Ejecutado | PDF actas de asistencia<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

Tatiana Rivera

PAULA TATIANA RIVERA
Auxiliar de enfermeria

JEIMY VARGAS
Coordinadora Equipos basicos

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**Contrato No. CPS 0105-2025**

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DEL 06 de febrero del 2025 al 28 de febrero del 2025

NOMBRE: PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE

OBJETO : Por concepto de prestar servicios de prestación de servicios técnico asistencial 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 en salud en el contexto de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud y la atención individual, colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1032 de 2024 expedida por el ministerio de salud y protección social, cargo auxiliar de enfermería.

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

**DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2025**

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º, ___ (SI) __X___ (NO) Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha, talés como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de **2018** y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

**CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES**

| SALUD | PENSION | ARL | CAJA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| $ 178.000 | $ 227.800 | $ 34.700 | $ 0 | $ 440.500 |

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

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

Firma Contratistas: Firma: Tatiana Rivera

PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE

CC: 1.073.702.992 DE SOACHA

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-03, 10:03:19 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1070743137

Periodo Cotización: febrero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025 Referencia pago 8822945372

**PAGADA 03/03/2025 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | PAULA TATIANA RIVERA UBAGUE | | |
| Documento | CC1073702992 | Dirección | CR 16D #35 - 34 SUR |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3114924299 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días PEN | Días SAL | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| CC 1073702992 | PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $1.423.500 | $227.800 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $1.423.500 | $178.000 | 2.436 | $1.423.500 | $34.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $440.500 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades,licencias,saldos a Favor | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $1423.500 | $1.423.500 | $1.423.500 | $0 | $227.800 | $178.000 | $34.700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $440.500 | $0 | $440.500 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9570073108 DV: 843618
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Ni Plan
Fecha: 01/03/2025 10:55:10
PAP: 914137
Nombre: PAULA IATIANA
Apellido 1: RIVERA UBAGUE
NUM PLANILLA: 8822945372
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1073702992
PERIODO: 202502
Referencia: 8822945372Valor: $440.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA | |
|---|---|---|
| MACROPROCESO: APOYO | Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL | CODIGO: A-JURCON-F 005 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: 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) **PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **1073702992** y objeto contractual de prestación de servicios N° **CPS 0105-2025** como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** 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 **06 DE FEBRERO DEL 2025 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025** , corresponde a la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 2.400.000)** 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, 4 de marzo de 2025

**JEIMMY VARGAS HURTADO**
**COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD**

| 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 Roa<br>Gerente |

| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA | |
|---|---|---|
| MACROPROCESO: APOYO | Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL | CODIGO: A-JURCON-F 005 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA | | VERSION: 01 |
| 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) **PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.702.992**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **CPS 0105-2025** las actividades realizadas en el período del **06 DE FEBRERO DEL 2025 AL 28 DE FEBRERO DEL 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 $2.400.000.

Soacha, 4 de marzo de 2025

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

**DORA ESTEFANIA ACERO**
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (E)**
Supervisor del Contrato

| 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 Roa<br>Gerente |

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

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | 04 marzo de 2025 |
| **CONTRATO No.** | CPS 0105-2025 |
| **CONTRATISTA** | **PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **NO APLICA** |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | **NO APLICA** |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.073.702.992 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO **AUXILIAR DE ENFERMERIA** 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** | 06 DE FEBRERO DEL 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 28 DE FEBRERO DEL 2025 |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | **$2.400.000** |
| **PERIODO FACTURADO** | 06 DE FEBRERO DEL 2025 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025 |
| **VALOR A GIRAR** | **$ 2.400.000** |
| **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 Técnico Asistencial, Coordinadora **Jeimmy Vargas,** 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 CPS 0105-2025 - 1, 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 especificas 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 Roa<br>***Gerente*** |

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

| | | |
|---|---|---|
| | No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL: | febrero: 1070660084 |
| | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA: | febrero:03/03/2025 |
| | IBC: | febrero: $ $1.423.500 |
| | APORTE A PENSIÓN: | febrero: $ $227.800 |
| | APORTE A SALUD: | febrero: $ $178.000 |
| | APORTE A ARL: | febrero $ $34.700 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | **VALOR CONTRATADO** | **$ 2.400.000** |
| | **VALOR PAGADO A LA FECHA** | **0** |
| | **VALOR PARA GIRAR** | **$ 2.400.000** |
| | **SALDO POR EJECUTAR** | **$ 0** |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS | **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** Subgerente de Servicios de Salud | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | | |
| **NOMBRE Y CARGO DELSUPERVISOR** CERTIFICA AREA FINANCIERA | **DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ** Subgerente de Administrativo y Financiero (e) | |
| **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 Roa<br>Gerente |

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

| **1. INFORMACIÒN GENERAL** | CHEKLIST (OK) | |
|---|---|---|
| Nombres y apellidos del contratista que entrega: PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE | 1: | |
| Área: EQUIPOS BASICOS EN SALUD | 2: | |
| Objeto y Número de Contrato: según contrato No CPS 0105-2025. Por concepto de prestar servicios profesionales como auxiliar de enfermería 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 el cual se suscribió el 06 de febrero del 2025 al 28 de febrero del 2025. | 3: | |
| Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: _x___ Retiro: ___Traslado: ___ | 4: | |
| Fecha de diligenciamiento: 04/03/2025 | 5: | |

## 2. INFORME EJECUCIÒN CONTRACTUAL

| **FECHA DE ELABORACION:** | **4 de marzo del 2025** |
|---|---|
| **INFORME DE ACTIVIDADES** | |
| **NOMBRE:** | PAULA TATIANA RIVERA |
| **NUMERO CONTRATO:** | CPS 0105-2025 |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | 06 DE FEBRERO DEL 2025 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025 |
| **FECHA DE EJECUCION:** | 06 DE FEBRERO DEL 2025 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025 |
| **VALOR TOTAL CONTRATO:** | $ 2.400.000 |

| 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 cartografia y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 2 | Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la caracterización socio-ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados. | Se realizo la caracterizacion individual y familar en el aplicativo indicadio por el ministerio. | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

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

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 7 | 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 de los pantallazos del SURVEY<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. | Se cuenta con la herramienta, por ende se realiza la actividad | Ejecutado | PDF pantallazo de la herramienta y tecnología de georreferenciación<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 9 | 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 |
| 10 | 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 |
| 11 | 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<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 12 | 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>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 13 | Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI dentro de los microterritorios asignados. | No se realiza apoyo y demanda inducida frente a la vacunacion PAI en los territorios asignados. | Ejecutado | NA Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 14 | 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 disposicón de hacerlo | Ejecutado | NA Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 15 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas. | Se asistio a jornada manos alimentarias en ducales ! | Ejecutado | NA Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 16 | El contratista debera 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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

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

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 17 | 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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 18 | Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente. | Participé de las reuniones convocadas el dia 17 de febrero (primer respondiente) | Ejecutado | PDF Acta de asistencias<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 19 | Clausula 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 Block de notas<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 20 | 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 Julio Cesar Peñaloza y el Ministerio de Salud. para las acciones realizadas en los territorios y extraterritorios. | Se entrega la informacion con calidad, oportunidad y suficiencia | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 21 | 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 disposicón de hacerlo | Ejecutado | PDF pantallazo de la herramienta y tecnología de georreferenciación<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 22 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual | Se realiza apoyo atencion a pqr el dia 11 de febrero del 2025 , seguimiento de la misma el dia 14 de febrero del 2025 Y identificacion y caracterizacion de los habitantes que viven alrededor de el edificio ubicado en carrera 2 este diagonal 15 c 03 barrio san antonio | Ejecutado | PDF actas de asistencia<br>Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

## 3. INFORME DETALLADO

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

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:

| | | |
|---|---|---|
| | USUARIO: NINGUNO | CLAVE:NINGUNO |

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

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

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

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:** ____ **Chaleco:** ____ **Bata:** ____ **Dosímetro:** ____ **Chaleco brigadista:** ____

**Inventarios: SI:** [ ] **NO:** [X]

**Otros**: CHAQUETA-GORRA.

| **4. RELACIÒN DE DOCUMENTACIÒN ENTREGADA** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan | | | | |
| **(1) Descripción** | **(2) Formato** | **(3) Unidad** | **(4) Cantidad** | **(5) Folios** |
| **CARACTERIZACIONES FAMILIARES** | Magnético | Digital | 100 | 100 |
| **CANALIZACIONES** | Magnetico | Digital | 16 | 16 |

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

| **Quien Entrega** | **Quien Recibe** | **Testigo** |
|---|---|---|
| **Nombre**<br>PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE | **Nombre**<br>JEIMY VARGAS | **Nombre**<br>JEIMY VARGAS |
| **Cargo/Actividad**<br>AUXILIAR DE ENFERMERIA<br>Equipos Básicos | **Cargo/Actividad**<br>**COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD** | **Cargo/Actividad**<br>**COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD** |
| **Firma**<br>Tatiana Rivera. | **Firma** | **Firma** |

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

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

## VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, el día 4 del mes de MARZO 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 PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE mayor de edad, identificado con la CC 1073702992 de Soacha, con contrato número 0105-2025 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 auxiliar de enfermería. 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.

**JEIMY VARGAS**
Coordinadora de Equipos Básicos de Salud.

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 16415

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 11/03/2025

**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1073702992 - PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE

**Proveedor:** 1073702992 - PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE

**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS

**Disponibilidad:** 171 **Compromiso:** 242 **Obligación:** 438

**Factura:** DS0000010224 **Fecha:** 11/03/2025 **Plazo:**

**Valor:** $2.376.000

**Valor en letras:** DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010836)

**Detalle compromiso:** Contrato No. 105 Pago prestación de servicios tecnicos asistenciales 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
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: 06 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025
CONTRATO: 0105 DE 2025

**CONCEPTOS**

| Cuenta contable | | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 266 | 73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS | | 203 - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | Debito | $2.400.000,00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $2.400.000,00 | | Credito | $24.000,00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 11/03/2025 | $2.376.000,00 |

| Codigo y nombre del rubro | Codigo y nombre del tipo de gasto | Valor |
|---|---|---|
| | | $0,00 |

**ELABORO:** MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO

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

## OBLIGACION
438

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 11/03/2025 12:37:45 p. m.
**CDP:** 171
**RP:** 242
**Tercero:** 1073702992 - PAULA TATIANA RIVERA UBAQUE
**Documento:** 00000000010836
**Observaciones:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: 06 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025
CONTRATO: 0105 DE 2025

**RUBROS**

| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.06 | RESOLUCION 1032 DE 2024 EQUIPOS BASICOS MINSALUD | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE OPERACION | $2.400.000 | $0 | $0 | $2.400.000 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$2.400.000** | | | **$2.400.000** |



LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**832001794**

Fecha Actual : miércoles, 12 marzo 2025



# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000017805

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000017805 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 12/03/2025 2:07:53 p. m. | Valor : | $ 2.376.000,00 |
| Beneficiario | 1073702992 RIVERA UBAQUE PAULA TATIANA | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000001120 | *Numero Nota:* | 00000001120 |
| Valor en Letras | DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 03/12/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205 | 1073702992 | 11100623 | $ 0,00 | $ 2.376.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001120 | 1073702992 | 24905501 | $ 2.376.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000010224 | $ 2.376.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 399 | 20250312 | 2.4.5.02.09.06 | RESOLUCION 1032 DE 2024 EQUIPOS BASICOS MINSALUD | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 2.400.000,00 |

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

# 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:** 1120
**Cuenta a Debitar:** 22100006162 - Ahorros
**Nit de la Cuenta:** 832001794
**Nombre de la Cuenta:** EMP. DE SALUD SOACHA
**Valor Total:** 84,163,800.00
**Número Total de Registros:** 28
**Fecha de Creación del Lote:** 12/03/2025
**Fecha de Aplicación:** 12/03/2025
**Fecha de Envío:** 12/03/2025
**Número de Secuencia:** A
**Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):** 12/03/2025
**Estado:** Orden de pago recibida, en proceso de verificación

| Estado de Registros | | |
|---|---|---|
| Exitosos | 28 | ☐ |
| Pendientes | 0 | ☐ |
| Rechazados | 0 | ☐ |
| Otros | 0 | ☐ |
| Todos | 28 | ☐ |

## Búsqueda de Registros

**Nombre Beneficiario**
**Identificación Beneficiario**
**Producto Beneficiario**
**Valor**

| Todas | ☐ | Nro. Registro | Código Transacción | Descripción Transacción | Nombre Beneficiario | Identificación Beneficiario | Producto Beneficiario | Valor | Entidad | Tipo Producto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| < | ☐ | 1 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CAROLINA GUZMAN M | 52873761 | 24112080633 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| < | ☐ | 2 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ZULMA GOMEZ NEIRA | 51593910 | 24050689839 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| < | ☐ | 3 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MARIA ESPERANZA TI | 37547210 | 48600061617 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| < | ☐ | 4 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LADY TATIANA CONTR | 1013611415 | 5504888430007093 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| < | ☐ | 5 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MARIA CAMILA STEEV | 1000833485 | 24111200085 | 1,980,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| < | ☐ | 6 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LUZ ADRIANA MILENA | 21119303 | 24126357015 | 1,980,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| < | ☐ | 7 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LAURA DANIELA MAYO | 1073715560 | 24131334177 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| < | ☐ | 8 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LUZ ANGELICA FONTE | 1024555863 | 570476170025060 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| < | ☐ | 9 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CAROLINA GARZON S | 1075245201 | 5504884373781 90 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| < | ☐ | 10 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | NANCY ROCIO PIZA R | 52872290 | 796285476 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| < | ☐ | 11 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | PAULA TATIANA RIVE | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] SOCIAL | [redacted] |
| < | ☐ | 12 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | HILDA MERCEDES SAR | 52270192 | 272274440 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| < | ☐ | 13 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JUAN SEBASTIAN SIE | 1010046022 | 24135462144 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| < | ☐ | 14 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | NATHALY JHOANA ZAR | 1013617523 | 24116088893 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| < | ☐ | 15 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LAURA VALENTINA SA | 1000215306 | 6882002361 | 1,980,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | AHORROS |
| < | ☐ | 16 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MAYRA ALEXANDRA AL | 1024502104 | 5504884479347 27 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| < | ☐ | 17 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JENNY CARITZA HERN | 1024534914 | 205187610 | 4,554,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| < | ☐ | 18 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LIZETH JOHANA MORA | 1024540175 | 24132461818 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| < | ☐ | 19 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | DANIELA FLOREZ SU | 1022426365 | 488400722846 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| < | ☐ | 20 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | PAULA ANDREA ROA Q | 1022407323 | 24131571185 | 5,940,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |