



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

0292-2025

2. AREA

EBS

3. CONTRATISTA

DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS

AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

R1032
207
9

OBSERVACIONES

EBS.

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

4-4-20

Jo

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

ELABORADO POR:

Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

Claudia Puello Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:

María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 02 DE ABRIL DEL 2025

CUENTA DE COBRO 0292-1

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

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS

C.C. No. 1.057.573.018

La suma de (2.000.000) **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.**

OBJETO CONTRACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICO ASISTENCIAL 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 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 PARA EL PERIODO A COBRAR DESDE EL 10 DE MARZO DEL 2025 HASTA EL 30 DE MARZO DEL 2025 DEL PERIODO DE MARZO SEGÚN CONTRATO 0292 /2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS N°.0550488403504480 AL BANCO DAVIVIENDA

ANEXO PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MARZO NÚMERO DE PLANILLA 9481995476 LA CUAL FUE CANCELADA EL 25 DE MARZO DEL 2025.


DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS

C.C. No. 1.057.573.018

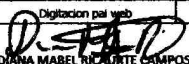
Dirección: CRA 4 A ESTE # 33 – 31

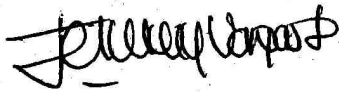
Telefono: 3017093360

e-mail: dianamabelr35@gmail.com

02 DE ABRIL 2025 INFORME DE ACTIVIDADES			
FECHA EJECUCION : MARZO 2025			
DEANA NABEL ESCOBARTE CAMPOS		292	
NUMERO CONTRATO:		292	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		10 DE MARZO AL 30 DE MARZO DEL 2025	
VALOR A COBRAR :		\$ 2.000.000,00	
VALOR TOTAL CONTRATO:		\$ 2.000.000,00	
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Contribuir con el desarrollo de los procesos asistenciales seguros, de acuerdo al cumplimiento de política de seguridad de el paciente (medidas de protección personal, gomo, tapabocas, cabello recogido, uñas sin pintar	Contribuí con el cumplimiento de los procesos asistenciales seguros	EJECUTADO
2	Cumplir a cabalidad las actividades de capacitación planeadas por la empresa para logra objetivos	No se realizo pero estuve en la disposicion de realizarlos si se hubieran asignado	EJECUTADO
3	Cumplir con las estrategias de evaluacion de los procesos que determine la institucion	No se realizo pero estuve en la disposicion de realizarlos si se hubieran asignado	EJECUTADO
4	Realizar demanda inducida para contribuir en el cumplimiento de las metas de promocion y mantenimiento	Realice demanda inducida a la poblacion menor de 5 años para vacunacion, citologias y demas actividades	EJECUTADO
5	Realizar los seguimientos a los usuarios de los programas pym, cuando le sean asignadas estas actividades al contratista	Realice seguimientos en la base de datos de vacunacion	EJECUTADO
6	Realizar actividades pali cuando el contratista sea asignado al servicio "casura" y apoyar al medico durante y despues de realizar procedimientos medicos, preparando el material y el area de procedimiento, asistiendo en el seguimiento de suministros	Realice aplicacion de inmunobiologicos de 2 meses a 5 años ,gestantes , mujeres en edad fértil	EJECUTADO
7	Realizar la limpieza y desinfeccion de equipos biomédicos cuando al contratista le sean asignadas esas actividades	No se realizo pero estuve en la disposicion de realizarlos si se hubieran asignado	EJECUTADO
8	vacunados a la plataforma por web diariamente	Realice limpieza y desinfeccion de equipos biomédicos durante el mes laborado	EJECUTADO
9	Almacenar y controlar el uso de los insumos y suministros de acuerdo con los procedimientos previstos	Realice cargue de usuarios vacunados a la plataforma por web	EJECUTADO
10	Orientar e informar a los pacientes sobre los requisitos para la toma de muestras y explicar la forma de recoleccion de las mismas cuando el contratista sea asignado al servicio	Se rotularon los insumos deacuerdo a su fecha de vencimiento y se almacenan de forma adecuada	EJECUTADO
11	Atender pacientes y recibir muestras con la identificación correspondiente de forma oportuna y veraz , cuando el contratista sea asignado al servicio de toma de muestras	Oriento e informo a los pacientes sobre los requisitos para la toma de muestras , y sobre la forma de recoleccion de las mismas	EJECUTADO
12	de laboratorio clínico cuando sea requerida	Atendi pacientes y recibí muestras con la identificación correspondiente de forma oportuna y veras	EJECUTADO
13	Entregar los resultados de los analisis al solicitante en el momento oportuno de forma veraz y amable, cuando al contratista se le asigne esta actividad	Apoye en el montaje de muestras de laboratorio	EJECUTADO
14	Realizar informes de vacunación teniendo en cuenta la calidad del dato, cuando el contratista sea asignado al servicio de vacunacion	Entregue resultados de laboratorio , citologias y radiografias en los boratons asignados	EJECUTADO
15	Asistir a brigadas, campañas, programas y demas actividades que establezca la institucion	Diligencia la plantilla de registro diario, se digita con letra legible y datos completos de los pacientes durante el mes laborado	EJECUTADO
16	Realizar rotaciones en las diferentes sedes de acuerdo a la programacion socializada por la entidad	No se realizo pero estuve en la disposicion de realizarlos si se hubieran asignado	EJECUTADO
17	Fomentar, promover y promulgar los deberes y derechos de los usuarios dentro de las actividades	Realice rotacion en la sede san mateo	EJECUTADO
18	Dar estricto cumplimiento al tiempo ofertado y ofrecido por el contratista en su propuesta, adod la planeacion operativa, asignacion de citas a los usuarios generada por la empresa en razon a la misma	Fomento, promovi y promulgué los deberes y derechos de los usuarios dentro de las actividades	EJECUTADO
19	Apoyo al proceso del sistema obligatorio de garantia de calidad en su componente habilitacion, segun las necesidades que se impartan por el superior o el area de calidad	Di estricto cumplimiento al tiempo ofertado y ofrecido	EJECUTADO
20	Envío en fechas establecidas de control biológico	Preste mis servicios en un contexto de calidad	EJECUTADO
21		No se realizo pero estuve en la disposicion de realizarlos si se hubieran asignado	EJECUTADO

22	Toma y recepción de muestras de el área de laboratorio clínico según cuadro de programación (ingreso de pacientes al sistema compromer, alistamiento de muestras para envío a laboratorio clínico, entrega de resultados)	Tome, recepcione ,rotule las muestras de laboratorio y entregue resultados	EJECUTADO
23	Control de los procesos del sistema informando oportunamente los inconvenientes que se presentan	No se realizo pero estuve en la disposición de realizarlos si se hubieran presentado	EJECUTADO
24	Realizar actividades poi intramurales y extramurales cuando el contratista sea asignado	Realice actividades poi intramurales en la sede san mateo	EJECUTADO
25	Realizar actividades del plan de gestion documental como son: organizacion foliacion y conservacion dela documentación que tiene a cargo	Se realizo envío de consentimientos para la toma de muestras de laboratorio clínico	EJECUTADO
26	Vele por la seguridad de el acceso al sistema por terceros no autorizados y las demas actividades que le sean asignados y esten acordes con la naturaleza del objeto contractual	Vele por la seguridad de el acceso al sistema por terceros no autorizados	EJECUTADO
27	Digitacion poi web	Se realiza digitacion-en la poi web	EJECUTADO


 DIANA MABEL NICUARTE CAMPOS
 CC 1057573018 DE SOGAMOSO



DATOS DEL CONTRATISTA**Contrato No. 0292/2025**

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DEL 10 marzo al 30 de marzo del 2025 ✓

NOMBRE: **DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICO ASISTENCIAL 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 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

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, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

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

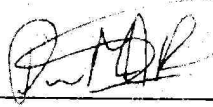
CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSIÓN	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:


DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS

CC:

1057573018 DE SOGAMOSO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucepto Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Cuenta de Cuentas de Ahorro
CC 1057573018		RICARTE CAMPOS DIANA MAUR.	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 A ESTE #33-31	SONCHA-CLINCHAMARCA	9559999	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago	
Percepción	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	139952701	1681995-01	1	2025/06/04	2025/03/25	BANCO BIVISCHIA	\$40,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	RIC	Aporte	Código	Días	RIC	Aporte	Código	Días	RIC	Aporte	Código	Días	RIC	Aporte	Días
Sumas: PRINCIPAL (1 Afiliado)																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$170,800			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0
Ciudad: SONCHA Depto: CLINCHAMARCA (1 Afiliado)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$170,800			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0
1	CC 1057573018	RICARTE DIANA	01001	30	\$1,423,500	\$227,800	01000	30	\$1,423,500	\$170,800			\$0	\$0	14-1	30	\$1,423,500	\$34,700	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$170,800			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Enmarcado SEMA o ECF	
CC 1057973018		RICALTE CAMPOS DIANA ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8 A ESTE #33-31	SOACHA-CLINDINAMARCA	32033793	NO	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Libro	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-03	2023-03	1339527021	9457955-076	1	2023/04/04	2023/03/25	BANCO BARRIENDA	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESER MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
COMPENSAR	EP5008	840,044,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía No. 1057573018** y es titular de la cuenta terminada en ****4480**, realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
25/03/2025	\$ 440.500,00	APORTES EN LINEA	1359527021	59527021

Banco Davivienda S.A.

Se expide en Bogotá, el 25-03-2025.-

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato:	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	PERSONA NATURAL	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) **DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **1057573018** y objeto contractual de prestación de servicios N°0292-2025 como **TECNICO ASISTENCIAL** 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 **10 DE MARZO AL 30 DE MARZO DEL 2025**, corresponde a la suma de **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 2.000.000)** 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, 2 de abril de 2025


JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

	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) **DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1057573018**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No.0292 -**2025** las actividades realizadas en el periodo del 10 **DE MARZO AL 30 DE MARZO 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 \$2.000.000.

Soacha, 2 de abril de 2025


IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD (E)
 Supervisor del Contrato


DORA ESTEFANÍA ACERO RUIZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (E)
 Supervisor del Contrato

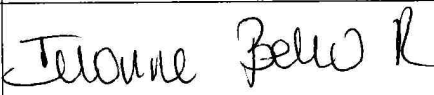
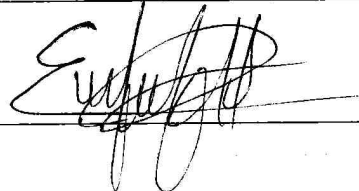
ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

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	Abril 2 de 2025	
CONTRATO No.	0292-2025	
CONTRATISTA	DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	1057.573.018	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION COMO TECNICO 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 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	10/03/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	30/03/2025	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$2.000.000	
PERIODO FACTURADO	10 AL 30 DE MARZO 2025	
VALOR A GIRAR	\$ 2.000.000	
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: Cuenta de Cobro del contratista No 0292- 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. al valor a girar estipulado para el periodo certificado.	
	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Marzo: 9481995476
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Marzo: 25/03/2025
	IBC:	Marzo: \$1.423.500
	APORTE A PENSIÓN:	Marzo: \$227.800
	APORTE A SALUD:	Marzo: \$178.000
	APORTE A ARL:	Marzo: \$34.700
	VALOR CONTRATADO	\$ 2.000.000

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

RELACIÓN DE PAGOS	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 0
	VALOR A GIRAR	\$2.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS	IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ Subgerente de Servicios de Salud (E)	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR 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 Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente



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

CUENTA POR PAGAR: 16594

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 4/04/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1057573018 - DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS

Proveedor: 1057573018 - DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 583 Compromiso: 638 Obligación: 625

Factura: DS0000010375 Fecha: 4/04/2025 Plazo:

Valor: \$1,980,000

Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010994)

Detalle compromiso: Contrato No. 0292 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.

EBS

Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: 10 AL 30 DE MARZO DE 2025
CONTRATO 2025 No. 0292

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	\$2,000,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$2,000,000.00		Credito	\$20,000.00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	04/04/2025	\$1,980,000.00		
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**

625

Estado: Confirmado
Fecha: 4/04/2025 8:06:29 AM
CDP: 583
RP: 638
Tercero: 1057573018 - DIANA MABEL RICAURTE CAMPOS
Documento: 00000000010994
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: 10 AL 30 DE MARZO DE 2025
CONTRATO 2025 No. 0292

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	\$2,000,000.00	\$0.00	\$0.00	\$2,000,000.00
Total Obligacion :				\$2,000,000.00			\$2,000,000.00

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : viernes, 04 abril 2025
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000018056

Consecutivo : 000000000018056 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 4/04/2025 2:46:14 p. m. Valor : \$ 1.980.000,00
Beneficiario 1057573018 RICAURTE CAMPOS DIANA MABEL
Detalle : RES 1032-2024 CTO 292 MARZO 2025 Numero Nota: 04042025
Valor en Letras UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA
Numero : Consignar : 04/04/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00
DETALLE DEL MOVIMIENTO
CONCEPTO TERCERO CUENTA DEBITO CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205 1057573018 11100623 \$ 0,00 \$ 1.980.000,00
SERVICIOS TECNICOS 1057573018 24905501 \$ 1.980.000,00 \$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010375	\$ 1.980.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
630	20250404	2.4.5.02.09.06	RESOLUCION 1032 DE 2024 EQUIPOS BASICOS MINSALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.000.000,00

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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



CONSULTAS	DEPÓSITOS	INVERSIONES	COMERCIO INTERNACIONAL	CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO	TRANSFERENCIAS Y PAGOS	RECAUDOS	PROYECTOS INMOBILIARIOS	LIBRANZAS	LEASING	NEGOCIOS N
-----------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	-------------------------	-----------	---------	------------

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

7 de Abril de 2025 7:25:34 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 04 de abril de 2025 - 2:08 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: DIANARICAURTEE
Cuenta a Debitar: 221-000061-62 - Ahorros
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 1,980,000.00
Número Total de Registros: 1
Fecha de Creación del Lote: 04/04/2025
Fecha de Aplicación: 04/04/2025
Fecha de Envío: 04/04/2025
Número de Secuencia: A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 04/04/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

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	DIANA RICAURTE	1057573018	550488403504480	1,980,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS

