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

1.CONTRATO 0687-2025 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA **GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **DRA IVONE BELLO RODRIGUEZ**

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

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, 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CTO 0687 DE 2025

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 15/09/25
HORA: 3:80 p.m.
FOLIOS:
No.Radicado:
Firma:

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA
Cédula No. 1074815021 DE SOACHA

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, periodo de 05 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, según contrato No. 0687/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550002300372949 DE BANCO DAVIVIENDA .

Anexo planillo de pago de seguridad Social No. 1075244313, fecha de pago 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2025.

Gency leal

GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA
CC 1074815021 DE SOACHA
Dirección: CALLE 43 C 18 19 E
Teléfono Celular: 3202491829
CORREO: lealgency.2001@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA**
NUMERO CONTRATO:	**0687 - 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**05 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**05 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 21.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3.000.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.	PDF ACTA INDUCCION EBS 4/8/25 PDF ACTA DE CAPACITACION DISCAPACIDAD 6/8/25 PDF ACTA DE CAPACITACION TOS FERINA 8/8/25 PDF ACTA CAPACITACION DINAMICA 11/8/25 PDF ACTA DE CAPACITACION SURVEY 13/8/25 PDF ACTA CAPACITACION CUENTA DE COBRO 20/8/2025 PDFACTA DE CAPACITACION ACCIDENT OFIDICO 21/8/25 PD ACTA DE CAPACITACION FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES 22/08/25 PDF ACTA CUENTA DE COBRO 26/8/2025 PDF ACTA REUNION AUXILIARES 29/8/25	EJECUTADO	PDF Acta de induccion,listados de asistencia y registro fotografico,carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1vA6GFmO6RgSgRWRMoyPsfP5VAA1spp7C
2	Entrega de dispositivos médicos,materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion.	EJECUTADO	Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1xjaCnSzJuHgFVvXAWZ2ENyynyvFBz6c_
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizo la planeacion de la operación por mes ejecucion definida	EJECUTADO	PDF cronograma (plan de trabajo, individual y general). Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Bk5oCueY3NmnZ-7aaobmyW3an_br9B4k
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el microterritorio asignado.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey del cargue donde se vean las caracterizaciones enviadas registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1gDL6qq4mWuZz5NbwUUp3quTEOooGXxPq
5	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha.	Se realizo el mapeo y la cartografia social en el territorio y microterritorio	EJECUTADO	PDF carta de apertura, pdf acta de reconocimiento y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1cmv5qf1QPZNHrfyNPPVMC6wKZFXEIis9
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	No se identificaron personas sin aseguramiento	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/17NBhjQdOga5malOWG6viN0tbt945UfGI
7	Realizar apoyo,canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion.	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1kOKyc79Mp-LYueEtgsTfmd2l0_e5HIOW
8	inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	PDF canalizaciones. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1kOKyc79Mp-LYueEtgsTfmd2l0_e5HIOW
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	No se realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud	EJECUTADO	PDF de de no traslados. Evidencia cargada en la carpeta de drive Y NAS . https://drive.google.com/drive/folders/1ovCtlvZoB6Tp2pJSFojSzzIFwF9Rpase
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 micro territorios asignados.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey del cargue donde se vean las caracterizaciones enviadas registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bJEDAuCaZL2Pt1jfK4RkRmqBmkmNPPPT
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se brindo informacion a las familias sobre los servicios brindados	EJECUTADO	PDF. pantallazo del survey del cargue donde se vean las caracterizaciones enviadas.resgistro fotografico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1-vLjEfm18psXxtXBxBNlYQiJsOrY78mJ
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	PDF. Canalizaciones. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1e5xzaCkJ0S2bvU-tn5gHHZKzHNyGMAI-
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	Para el presente mes no se realizaron tamizaje de pruebas rapidas, sin embargo estuve en disposicion.	EJECUTADO	PDF certificacion. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/19pBy5IxPg_9oxxlwGTOjoXVLFu_j6Rh-
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas[1]barrios y micro territorios abordados por el equipo.	No se realizaron jornadas de salud pero estuve en disposicion de hacerlo	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1WHjNmtsEYOhMskLGFvBgue-pJ7ESI14f
15	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 suministro las evidencias en las carpetas del Drive PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion certificado de sistema	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion certificado de sistema, Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1hTxajlwpTSuloVAMDo0tHzODZ0aBglbU

Falta Informe de supervisor de persona natural

Certificación de supervisión contractual

16	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	Se realizo visitas en el micro territorio asigando	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y resgitro fotografico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1GPrM6WKy4X9mKCfb6ni5W_Mbr-C56KS5
17	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	Se realizo abordaje al micro territorio	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y resgitro fotografico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1nQjzBrKxGecv_rEaEBm3aE8GD4gY1vvC
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	No fui programada para las brigadas, jornadas y demas actividades realizadas.pero estuve en disposicion de hacerlo	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1yXr9aJvwuddTxYq_tgGsJFzNZIDngemS
19	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización	Se informa que el contrato se encuentra en fase inicial, por lo cual aún no se realiza la entrega del cronograma de actividades, productos de campo, bases de datos ni retroalimentación de casos. Estos insumos serán presentados de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa y conforme avance la ejecución del plan de cuidado familiar.	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/152zB77kGmOWYxbuNgyEcVdFk-_eu410D
20	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	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1BnZHIDqDL41yK2AOOGXnaTtFOOwGihB9
21	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato.	El contratista manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, conforme a lo estipulado en el acuerdo de voluntades. En caso de requerirse, se acogerán los planes de mejora definidos por el supervisor, garantizando el cumplimiento del objeto contractual.	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SGIzbsvYeGubUGr8Mp6wUFb_oqRULegM
22	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.	No se realizo el uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1zRG6_PHZAgJtTrSLTWwcbs9xuHkELrdz
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion.	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1b0wloGIPHGIOysdXof82hFW90ml610P7
24	El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente.	El contrato se encuentra en fase inicial, con un avance parcial en las actividades de la Resolución 1010 de 2025. El contratista continuará con la ejecución hasta cumplir el 100% de las metas, garantizando calidad y pertinencia, sujetas a auditoría de los supervisores.	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1l_gPxHdvnrphrbqzTKg3JRiuKViQv_G5
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, Al finalizar el contrato, el contratista devolverá carné, porta carné, gorra y chaqueta en buen estado	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1xPmwJ63Hr0-1hsXQ1jIkTeeETR6V5qxL
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar,Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados.	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1-eELWPdd4ZdBvpii3Ai2liHPxfU37YOP
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	El contratista presentará oportunamente las cuentas de cobro con los respectivos soportes de aportes a seguridad social.	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1cZUPiBEDy02nXJr0eK1xMoqCjNpoV4w2

GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA
CC. 1074815021
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 3202491829
EMAIL: LEALGENCY,2001@GMAIL.COM

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0687/2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 05 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

NOMBRE: GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

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., NO _X_ (SI) ___ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soporte oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

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

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$ 178.000	$ 227.800	$ 34.700	$ 440.500

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte 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 22007 materia del pago sujeto a retención.

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

Firma Contratistas: Firma: Gency leal

Nombre: GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA

C.C. **1074815021**

E.S.E.
Municipal de Soacha
AAWAN
Julio César
Peñaloza

LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA** ,identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1074815021** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0687-2025,** cuyo objeto contractual es " PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES,MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000;para el período DEL 05 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025,periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a lasevidencias presentadas y los documentos que así lo soportan los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha,septiembre 11 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

	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
ELABORADO POR		

E.S.E. AAANN Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR Municipal de Soacha PENALOZA	
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

El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA** ,identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1074815021,** ejecutó la Prestación de Servicio según contrato **No.0687-2025** las actividades realizadas en el período DEL 05 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de **$ 3.000.000** (TRES MILLONES DE PESOS M/Cte.)

Soacha,11 DE SEPTIEMBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE BELLO RODRIGUEZ

JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales M. Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramírez Gerente

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

FECHA DE ELABORACIÓN	SEPTIEMBRE 11 DE 2025
CONTRATO No.	0687-2025
CONTRATISTA	**GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	**1074815021**
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	05/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 05 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025
VALOR A GIRAR	$3.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

ELABORADO POR	**REVISADO POR**	**APROBADO POR**
Dadely Morales Mendez Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramirez Gerente

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1075244313 pagada el 10/09/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de AGOSTO -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Tatiana León González, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	1075244313
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$18.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R.	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales Mendez Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramirez Gerente

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-11, 04:04:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1075244313

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823406513

PAGADO 10/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA		
Documento	CC1074815021	**Dirección**	CL 43 #18 - 19 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202491829
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TDA	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VST	SLE	IRP	Días IRP	Días PEN	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
CC1074815021	GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA	59	00															0	30	30	0	[23001] PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	[EPS005] COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	[ITN 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) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 2.100	$ 442.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

El Poder de lo SIMPLE!

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

TRANSACCIÓN APROBADA

Comprobante de la transacción 8823406513-202508-954607

Referencia / PIN

8823406513

Periodo de cotización

202508

Numero aprobación (CUS)

1767634132

Banco

NEQUI

Valor pagado

$ 442.600

Fecha de pago

2025-09-10 16:05:35.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1074815021, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250303	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 10 días del mes de Septiembre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
29938201

CER-AFI

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO SUBPROCESO: CONTRATACION	**E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** Formato: **ACTA DE INICIO**	CODIGO: ES-DECALE-001 VERSION: 1 FECHA: 08/04/2025

ACTA DE INICIO

Datos Generales	CONTRATO	X	CONVENIO	ACUERDO MARCO		No.	CPS 0687- 2025
	Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
Contratista	GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA						
Identificación (CC - NIT)	1074815021						
Representante Legal	N/A						
Supervisor del Contrato	IVON MARCELA BELLO RODRIGUEZ- N/A						
Cargo	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION - N/A						
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato						
Lugar	Soacha, Cundinamarca						

1. DATOS DEL CONTRATO

Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.				
Fecha Contrato	4 DE AGOSTO DE 2025	Fecha Registro Presupuestal	4 de agosto del 2025	Fecha Aprobación Garantía Única	5 de agosto del 2025

2. PLAZOS A TENER EN CUENTA

PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHAS	
	Inicio	Terminación
Plazo de ejecución del contrato	5 de agosto del 2025	28 DE FEBRERO DE 2026

3. VERIFICACIÓN AFILIACION SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES

A cargo del supervisor y/o apoyo a la supervisión, así como el cumplimento de obligación contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción

PARA CONSTANCIA SE FIRMA

EL SUPERVISOR	EL CONTRATISTA
	Gency Leal
IVON MARCELA BELLO RODRIGUEZ JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION	GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA CC 1074815021
EL SUPERVISOR	
N/A	

Proyectó: Cristian Camilo Torres Mosquera – Abogado Contratista
Revisó: Jesús Eduardo Alfonso González – Asesor Oficina Jurídica

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
DIANA VILLANI LADINO – ASESORA JURIDICA CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDIS AGUIRRE RAMIREZ Gerente

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOACHA, **11/09/2025**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1074815021**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550002300372949**
Fecha de apertura	**08/09/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

FECHA DE ELABORACIÓN	SEPTIEMBRE 11 DE 2025
CONTRATO No.	0687-2025
CONTRATISTA	**GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	**1074815021**
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	05/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 05 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025
VALOR A GIRAR	$3.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1075244313 pagada el 10/09/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de AGOSTO -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	1075244313
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$18.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR		

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 17976

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 16/09/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1074815021 - GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA

Proveedor: 1074815021 - GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA

Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1161 **Compromiso:** 1298 **Obligación:** 2051

Factura: DS0000011517 **Fecha:** 16/09/2025 **Plazo:**

Valor: $2,970,000

Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000012182)

Detalle compromiso: Contrato No. 0687 Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. EBS

Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 5 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 687

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$3,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,000,000.00		Credito	$30,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	16/09/2025	$2,970,000.00

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
2051

Estado: Confirmado
Fecha: 16/09/2025 2:24:32 PM
CDP: 1161
RP: 1298
Tercero: 1074815021 - GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA
Documento: 00000000012182
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 5 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 687

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$3,000,000.00	$0.00	$0.00	$3,000,000.00
			Total Obligacion :	**$3,000,000.00**			**$3,000,000.00**

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

GENCY VALENTINA LEAL CHIQUIZA - Documento No.: 1074815021

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000019605

Consecutivo :	000000000019605	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	17/09/2025 4:28:35 p. m.	Valor :	$ 2.970.000,00
Beneficiario	1074815021 LEAL CHIQUIZA GENCY VALENTINA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001182	*Numero Nota:*	00000001182
Valor en Letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	09/17/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1074815021	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001182	1074815021	24010108	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011517	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2064	20250917	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.000.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

18/9/2025 - 16:40

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS 51 CUENTAS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	17/09/2025
Hora del Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1074815021	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	2300372949	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso