

Ago 19 días compensados

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

1. CONTRATO	0631-2025	2. AREA	EBS
3. CONTRATISTA	ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ	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

X
X
X
X
X
X

OBSERVACIONES
19 Días en Adios Compensados del 12 al 31 Agosto OK

SUPERVISOR:

IVONNE BELLO RODRIGUEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

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

Soacha, 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CTO 0631 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ
Cédula No. 1012456273 DE Bogotá

La suma de: Tres millones de pesos M/Cte. (\$3.000.000) Por concepto OBJETO: "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.", periodo de 12 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, según contrato No. 0631/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 09975238030 DE BANCO BANCOLOMBIA
Anexo planilla de pago de seguridad Social No.1075592258 fecha de pago 11 de septiembre de 2025

Daniela G

ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ

CC. 10122456273 de Bogotá

Dirección: calle 12 No 3 - 20

Teléfono Celular: 3025691934

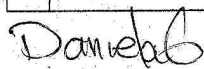
CORREO: zdanielag24@gmail.com

Sobra un número

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

NOMBRES Y APELLIDOS:			ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ	
NUMERO CONTRATO:			0631 DE 2025	
VIGENCIA DEL CONTRATO:			12 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026	
FECHA DE EJECUCION:			12 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 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.				
	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	Participó de las reuniones convocadas los días 04, 06, 08, 11, 13, 14, 19, 21 y 22, de Agosto de 2025	EJECUTADO	PDF listados de asistencias, pantallazos de links y registro fotografico. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado	El día 26 de agosto la líder del equipo 028 me hizo entrega de equipos biomedicos.	EJECUTADO	PDFActa entrega de equipos biomedicos. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Realice cronograma y plan de trabajo de actividades mensual, individual y general	EJECUTADO	PDF cronogramas, plan de trabajo, individual y general. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado	Se realizo la caracterizacion individual y familiar en el aplicativo indicado por el ministerio	EJECUTADO	PDF de los pantallazos del SURVEY. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
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 suministró la información para la realización del mapa y cartografía del microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF Informe de cartografía y mapeo del EBS y acta de firmas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Para este periodo no se identificaron personas sin aseguramiento	EJECUTADO	Certificación de no afiliados, NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación	Para este periodo no se identificaron personas sin esquemas incompletos de vacunación	EJECUTADO	NA block de notas. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
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 realizo demanda inducida en el microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF canalizaciones realizadas en el microterritorio asignado. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
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 identificaron personas para remisiones urgentes durante el periodo ejecutado	EJECUTADO	PDF certificación no traslados. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
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 brindo 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 el barrio España	EJECUTADO	PDF de los pantallazos del SURVEY. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	se brindo informacion sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	EJECUTADO	PDF de los pantallazos del SURVEY. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	se realizo canalizacion a las personas del barrio España identificadas con necesidad de atencion de profesionales de EBS	EJECUTADO	PDF formato de canalizaciones, realizadas en el microterritorio https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	No se cuenta con pruebas rápidas para el mes de agosto por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	EJECUTADO	PDF certificación no pruebas rapidas. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas/barrios y micro territorios abordados por el equipo.	durante este mes no se realizaron jornadas de salud pero se estuvo en disposición de hacerlo	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que define el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	se digitalizo la informacion solicitada por medio de cronograma individual, general, plan de trabajo, formato de canalizaciones e indicadores en drive plataforma survey y formulario google form para canalizaciones	EJECUTADO	pdf cronogramas, plan de trabajo, individual y general, formato de canalizaciones, indicadores, pantallazo survey y link de canalizaciones y certificación de sistemas. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
16	El contralista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades	se firmaron registros de asistencia segun los dias que se abordo territorio asignado	EJECUTADO	Actas de asistencia a territorio asignado y registro fotografico. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
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 barrios que se realicen.	se realizo el abordaje de el microterritorio asignado, barrio España de manera articulada con el EBS 022	EJECUTADO	Actas de asistencia a territorio asignado y registro fotografico. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	durante este mes no se realizaron jornadas de salud ni brigadas pero se estuvo en disposición de hacerlo	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
19	El contralista 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 realizo la entrega oportuna a lider de EBS de los productos segun las actividades realizadas	EJECUTADO	pdf cronogramas, plan de trabajo, individual y general, formato de canalizaciones e indicadores. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
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	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyIn_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing

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 cumplimiento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordar 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	se cumplió con todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución	EJECUTADO	pdf cronogramas, plan de trabajo, individual y general, formato de canalizaciones, indicadores, pantallazo survey y link de canalizaciones y certificación de sistemas. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyln_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
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.	se realizó uso del transporte según lo indicado	EJECUTADO	Registro fotografico.Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyln_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractua	se estuvo en disposicion de realizar actividades propuestas por el referente del programa	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyln_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
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	se ejecuto el 100% de las actividades establecidas y se sometier a veracidad y auditoria por parte de los supervisores del contrato	EJECUTADO	PDF cronogramas, plan de trabajo, individual y general, formato de canalizaciones, indicadores, pantallazo survey y link de canalizaciones y certificación de sistemas. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyln_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado	no se realiza entrega de porta carné, gorra y chaqueta por continuidad de contrato	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyln_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	no se hace devolución de equipos biomédicos y tecnológicos por continuidad de contrato	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyln_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social	se presenta oportunamente cuenta de cobro segun solicitud del referente del programa con respectivos soporte de aporte a seguridad social	EJECUTADO	PDF formatos diligenciados de cuenta de cobro y soporte de planilla mes de agosto. Evidencia en carpeta drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1KmDjcyRHDyln_nbBwaeQX2dRv8wH190?usp=sharing


ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ
 CC. 1012456273
 PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
 TELEFONO: 3025891934
 EMAIL: zdanielag24@gmail.com


JENNY VARGAS HURTADO
 COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0631/2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 12 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

NOMBRE: ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA 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 PENALOZA.

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 ☒ (SI) 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 Julio Cesar Penaloza," 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 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:

Nombre: ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ
C.C. 1012456273



**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) **ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1012456273** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios No. **0631-2025**, cuyo objeto contractual es “: 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.”.

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de \$3.000.000; para el período DEL 12 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 las evidencias 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



ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia	María Victoria Herrera 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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ** , identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1012456273, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No 0631-2025 las actividades realizadas en el período DEL 12 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**

Soacha, 11 DE SEPTIEMBRE 2025 ✓


IVONNE BELLO RODRIGUEZ
 JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

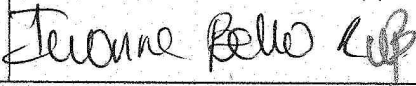
ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales M. Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramírez Gerente

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

FECHA DE ELABORACIÓN	SEPTIEMBRE 11 DE 2025 ✓
CONTRATO No.	0631-2025 ✓
CONTRATISTA	Zulay Daniela González González ✓
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	N/A
REPRESENTANTE LEGAL	
IDENTIFICACION	1.012.456.273 ✓
OBJETO CONTRACTUAL	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 DE INICIO	12/08/2025 ✓
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 12 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 Dadely Morales Mendez Subgerente Administrativo y Financiero	REVISADO POR Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	APROBADO POR Waldetrudes Aguirre Ramirez Gerente
---	---	---

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1075592258 pagada el 11/09/2025, 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:	1075592258
	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		

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-12, 04:14:03 AM

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

Referencia pago (PIN): 8823441478

Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Planilla: 1075592258

PAGADO 11/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ			Dirección	CL 15 #5 - 36 SAN LUIS		
Documento	CC1012456273			Teléfono	3118204848		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO		
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	CUNDINAMARCA		
Ciudad	SOACHA			Identificación	ARL SURA		
Representante Legal	1			ARP			
Total Afiliados							

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas			Parafiscales		Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
	Apellido y Nombres	Tipo de Cauce	Subingreso	ING	RET	NET	TAE	TME	VAP	CON	STN	LOA	NOA	VAC	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP		AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP	AFP

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	\$ 0	\$ 440.500



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ identificado(a) con CC. 1012456273 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	2019/05/01
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 21 días del mes de 08 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.



E.S.E. Municipal de Soacha
Julio César Peñaloza
NIT: 832001794-2

FORMATO DE ACEPTACIÓN Y RENUNCIA DE BENEFICIOS DE NÓMINA

Soacha, Cundinamarca, septiembre de 2025

Señores
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA
Coordinadores Equipos Básicos La Ciudad.

A través de la presente, yo, Zola Daniela González González,
identificado(a) con documento número 1012456273, confirmo que he
sido debidamente informado(a) sobre los beneficios de la cuenta de nómina de Davivienda,
resultado del convenio existente con la ESE Municipal.

Estos beneficios, que optimizan la gestión de mis pagos, incluyen:

- No cobro de cuota de manejo.
- Retiros ilimitados y sin costo en cajeros automáticos propios de Davivienda.
- Acceso a líneas de crédito especiales con Davivienda.
- Posibilidad de adelanto de nómina.
- Recepción inmediata del pago de honorarios el mismo día de la dispersión.

Entiendo que, al optar por una cuenta en una entidad bancaria diferente, el pago de mis honorarios podría no reflejarse en mi cuenta el mismo día de la dispersión, sino al siguiente día hábil.

Por lo tanto, al diligenciar este formato, confirmo que, a pesar de los beneficios ofrecidos, renuncio voluntariamente a ellos y solicito que el valor de mi nómina sea consignado en la siguiente cuenta bancaria:

- Banco: Bancolombia
- Número de cuenta: 099-752380-30

Adjunto a este documento la respectiva certificación bancaria con el número de cuenta, la cual tiene una vigencia inferior a 30 días.

Cordialmente,

Firma: Daniela G

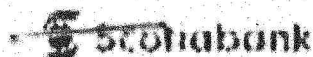
Tipo de documento: Cedula

No. de documento: 1012456273

Carrera 2#12-37 Sede administrativa - Soacha Cundinamarca
Teléfono: (601) 770 2707
E-mail: empresadesalud@esesoacha.gov.co
www.esesoacha.gov.co

① @esesoacha ② ESE Municipal de Soacha Julio César Peñaloza ③ esesoacha





CORRESPONSAL BANCARIO

SCOTIABANK COLPATRIA

Realizado en la forma de una

transaccion

Pago de facturas

TRANSACCION EXITOSA

Fecha 11/09/2021
Hora 16:54:30
Terminal 399770
Convenio PILA PLANTILLA
ASISTIDA SIMPLE
Cod 0402
Convenio
Referencia 8823441478
Valor \$440.500
Transaccion 001246989547
Usuario SANDRA PATRICIA
MUNOZ BARON

Línea de atención

personalizada en Bogotá

001 3487877 Resto del País 01

8000 960 505

Aquí también puede pagar con

tarjeta de

crédito, créditos de consumo

del banco

Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA

VISTADO

DEPARTAMENTO DE FINANCIERA DE

COLOMBIA

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 18326**

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 23/09/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1012456273 - ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ
Proveedor: 1012456273 - ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1154 **Compromiso:** 1386 **Obligación:** 2402
Factura: DS0000011854 **Fecha:** 23/09/2025 **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 #00000000012519)
Detalle compromiso: Contrato 0631 de 2025, Pago prestación de servicio auxiliar de enfermería 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.
Detalle comprobante: EBS
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
 PAGO: DEL 12 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 631

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	23/09/2025	\$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

2402

Estado: Confirmado
Fecha: 23/09/2025 9:56:50 AM
CDP: 1154
RP: 1386
Tercero: 1012456273 - ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ
Documento: 00000000012519
Observaciones: EBS
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
 PAGO: DEL 12 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 631

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

Fecha Actual : jueves, 25 septiembre 2025



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000019936

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 25/09/2025 12:02:26 p. m.
 Beneficiario: 1012456273 GONZALEZ GONZALEZ ZULAY DANIELA
 Valor: 2970000,0000
 Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001189

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 09/25/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	11100634	\$ 0,00	\$ 2.970.000,00
COMODIN	24905501	\$ 2.970.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001189			

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011854	\$ 2.970.000,00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2395	20250925	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 3.000.000,00

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

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



Comprobante de Pago

29/9/2025 - 10:01

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS22
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	25/09/2025
Hora del Pago	09:08

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1012456273	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	9975238030	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 2.970.000,00	Estado	Pago Exitoso

