| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Hospital de Soacha Julio César Peñaloza | **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 0722-2025 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**SUPERVISOR:** **IVONNE 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: Referente Gestión Documental | REVISADO POR: Referente de calidad | APROBADO POR : Gerente |
|---|---|---|

Soacha, 03 DE OCTUBRE DE 2025
CTO 0722 DE 2025

**CUENTA DE COBRO No. 02**

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

**DEBE A**

GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO
Cédula No. 1073691865 DE SOACHA

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 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025, según contrato No.0722/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro 043958412 DE BANCO BOGOTA

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1075993112 fecha de pago 29 DE SEPTIEMBRE 2025.

Greis Andrea Caucali F.
GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO
CC.1073691865 de SOACHA
Dirección: CARRERA 11 ESTE 15 C 79
Teléfono Celular: 3113777107
CORREO: greis.caucali.tecni@gmail.com

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 03 OCTUBRE 2025**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | *GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO* |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0722 DE 2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **11 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 SEPTIEMBRE 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. | SE PARTICIPO DE LAS CAPACITACIONES DE EBS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES | EJECUTADO | PDF ACTA DE INDUCCION, PDF LISTADOS DE ASISTENCIA, EVIDENCIA FOTOGRAFICA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/1PyYECokoZe9k5PXkESb9xlNT66wDyP7J?usp=drive_link |
| 2 | Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado | SE HACE ENTREGA Y SE FIRMA ACTA DE LOS BIOMEDICOS PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES EN EL MICROTERRITORIO | EJECUTADO | PDF ACTA DE ENTREGA DE BIOMEDICOS Y COMPUTADOR EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1nlKshEj0kgFmNplR7P1tbNmZPizxbVPh?usp=drive_link |
| 3 | Planeación de la operación por mes de ejecución definida | SE GENERA CRONOGRAMAS MESUALES CON LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR | EJECUTADO | PDF CRONOGRAMAS (PLAN DE TRABAJO, INDIVIDUAL Y GENERAL) EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1-cilJibEweHDJM6SIR93TQAkoa722j9f?usp=drive_link |
| 4 | Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado | SE REALIZO CARACTERIZACIÓN A 60 FAMILIAS DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO | EJECUTADO | PDF PANTALLAZOS DEL SURVEY EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1lgZ7FJHyECjoN86lt5efeqqZXiMiemih?usp=drive_link |
| 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 REALIZA APERTURA DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO POR EL EBS 24 | EJECUTADO | PDF CARTA DE APERTURA, PDF ACTA DE RECORRIDO, PDF CARTOGRAFIA, PDF LISTADO DE FIRMAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1MpbQxKlFTHso7-Sd_u2fZK4TYdoA_paB?usp=drive_link |
| 6 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación | PARA ESTE MES NO SE IDENTIFICARON USURIOS SIN AFILIACIÓN | EJECUTADO | PDF CARTA DE NO ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/19pwspCvtoVOEbV5St1c9qYi_FsjE0TYy?usp=drive_link |
| 7 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación | PARA EL PRESENTE MES, LA CONTARCTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOCISIÓN PARA EJECUCIÓN DE DICHA OBLIGACIÓN. | EJECUTADO | OBLIGACIONES NO REALIZADAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1VkPBk2aldXiLJRcJg6bN14RKrozx1JDY?usp=drive_link |
| 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 REALIZAN CANALIZACIONES EN MICROTERRITORIO | EJECUTADO | PDF CANALIZACIONES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/16_5WxbVzGxeRmaeSdUYaK59DMAuzWuEl?usp=drive_link |
| 9 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | PARA EL PRESENTE MES, LA CONTARCTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOCISIÓN PARA EJECUCIÓN DE DICHA OBLIGACIÓN. | EJECUTADO | OBLIGACIONES NO REALIZADAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SIn1cBfOxVDOHPww8_5gQWMXBSMKldJ6?usp=drive_link |
| 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 CARACTERIZACIÓN A 60 FAMILIAS DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO | EJECUTADO | PDF PANTALLAZOS SURVEY (CHISMOSOS) EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dNoafEgjc1IVNf0S5eOM4pfXlboYSf1u?usp=drive_link |
| 11 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades | SE REALIZO CARACTERIZACIÓN A 65 FAMILIAS DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO | EJECUTADO | PDF PANTALLAZOS SURVEY (CHISMOSOS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1L5HnpyKLInEe6PgLbal4_Oi3lgYvfVi5?usp=drive_link |
| 12 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados. | PARA MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA CARACTERIZACIONES PARA PODER REALIZAR SEGUIMIENTO APARTIR DEL MES DE OCTUBRE | EJECUTADO | PDF DRIVE DE CANALIZACIONES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1_dYOveYlgEKRRvu0_qSCip-P7nV257Lb?usp=drive_link |
| 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, LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOCISIÓN PARA EJECUCIÓN DE DICHA OBLIGACIÓN. | EJECUTADO | PDF CERTIFICACION DE TAMIZAJE EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1UKOMY3KhvQiWgwsbUlwehkS3xAfEWIA-?usp=drive_link |
| 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 | PARA EL PRESENTE MES, LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOCISIÓN PARA EJECUCIÓN DE DICHA OBLIGACIÓN. | EJECUTADO | PDF SOLICITUD DE JORNADA, PDF ACTA DE JORNADA, PDF LISTADOS DE ASISTENCIAS, PDF LISTADOS DE ASISTENCIA USUARIOS, PDF PRESENTACION DE LA JORNADA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS |
| 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 DIGITALIZARON LOS INSTRUMENTOS DILIGENCIADOS EN EL MICROTERRITORIO | EJECUTADO | PDF CERTIFICACIONES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dCeYc8V-BOQkRd3_NPqSgGX2PubTf8Yw?usp=drive_link |
| 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 GENERA RECONOCIMIENTO DE MICROTERRITORIO ASIGNADO, PARA CARACTERIZACIÓN Y CANALIZACIÓN DE USUARIOS | EJECUTADO | PDF CERTIFICACIONES EVIDENCIA, REGISTRO FOTOGRAFICO CARGADA EN DRIVE DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/1zODu3tNOmgbArJm5HlQV_CXwBO3enG6e?usp=drive_link |
| 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 GENERA RECONOCIMIENTO DE MICROTERRITORIO ASIGNADO, PARA CARACTERIZACIÓN Y CANALIZACIÓN DE USUARIOS | EJECUTADO | PDF CERTIFICACIONES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE DRIVE https://drive.google.com/drive/folders/17Okk3l2x4pKuqsJ2_b7V1XKdNcnZ49c?usp=drive_link |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas | JORNADA DE VACUNACION SEDE COMPARTIR JORNADA SALUD BARRIO CHICO SUR | EJECUTADO | PDF ACTA Y LISTADO DE FIRMAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1nQaSBUX0iBX59UOBR2hcISGDIFtwU_WV?usp=drive_link |
| 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 GENERA CRONOGRAMAS MESUALES CON LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR | EJECUTADO | PDF EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1t4-CfDQB4mnPE5E25nRxHhfsqIYkS8ZJ?usp=drive_link |
| 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 | OBLIGACIONES NO REALIZADAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1b9TfCf4Gets1bPL5mdEtYSX5UHb9gWcl |
| 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 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 | OBLIGACIONES NO REALIZADAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Yv57LTQ5o83pfH_8ZcKdJAVmL70HaQdl?usp=drive_link |
| 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 realizo uso del transporte suministrado por la ESE municipal julio cesar peñaloza | EJECUTADO | PDF EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dPdJefE5UvpCDQHGxSb6h6n48ERYCjw_?usp=drive_link |
| 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 | OBLIGACIONES NO REALIZADAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1iMAgZWXFrRWpXzCV8SpSfOfQiS-dl4Jt?usp=drive_link |
| 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 | OBLIGACIONES NO REALIZADAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1xVAdYBGIXBkIeP695vy-UAkOHzpU5akH?usp=drive_link |
| 25 | Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado | Al finalizar el contrato, el contratista devolverá carné, porta carné, gorra y chaqueta en buen estado. | EJECUTADO | OBLIGACIONES NO REALIZADAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1T_yhb8l20u8eFPX3WgGZU-foYx5cxSQh?usp=drive_link |
| 26 | Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados | Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados. | EJECUTADO | OBLIGACIONES NO REALIZADAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1t9pDNQ4is6jbEuvBSHhMhOjMyevITaTB |
| 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 | PDF EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1FzJfmARC_M2jW5RCJiSMpRd_t_wmXyXn |

Greis Andrea Caucali F.

**GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO**
**CC. 1.073.691.865**
**PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA**
**TELEFONO: 3113777107**
**EMAIL: greis.caucali.tecni@gmail.com**

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

E.S.E. Municipal de Soacha 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) **GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.1073691865 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0722-2025**, 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 ".**

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; para el período DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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, octubre 03 de 2025.

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

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Subgerente Administrativo y Financiero | Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | Gerente |

| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA | |
|---|---|---|
| MACROPROCESO: APOYO | Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL | CODIGO: A-JURCON-F 005 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA | | VERSION: 01 |
| ACTIVIDAD: 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**) GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1073691865, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0722-**2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 SEPTEIMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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 )

Soacha, 03 DE OCTUBRE 2025

Ivonne Bello R.

**IVONNE BELLO RODRIGUEZ**
**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Subgerente Administrativo y financiero | Geferente de Calidad | Gerente |

| E.S.E. Municipal de Soacha AAAAA 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: GESTIÓN JURIDICA | | VERSION:01 |
| ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN | | FECHA: 26/11/2021 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE ELABORACIÓN | OCTUBRE 03 DE 2025 |
| CONTRATO No. | 0722-2025 |
| CONTRATISTA | GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO |
| REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| IDENTIFICACIÓN | 1073691865 |
| 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 |
| FECHA DE INICIO | 1108/2025 |
| 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 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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 |
|---|---|---|
| Subgerente Administrativo y | Referente de Calidad | Gerente |

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

| | | |
|---|---|---|
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega planilla de seguridad social N° 1075993112 pagada el 29/09/2025, cuenta de cobro No.2-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de SEPTIEMBRE -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: | 1075993112 |
| | 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 | $3.000.000 |
| | VALOR A GIRAR | $3.000.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $15.000.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **IVONNE BELLO RODRIGUEZ**<br>**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | Ivonne Bello R. | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| **MACROPROCESO: APOYO** | **EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | **CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001** |
| **PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO** | | **VERSIÓN: 1** |
| **ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO** | | **FECHA: 01/04/2025** |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 03 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | **GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO** |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | 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 DECONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | IVONNE MARCELA BELLO RODRÍGUEZ |

## CRITERIOS DE EVALUACIÓN

**La puntuación de la evaluación es de 1 a 5**

- **Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo**

**PARÁMETROS DE EVALUACIÓN**

| | ACTIVIDAD | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | **Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general | 0.4 | |
| 1.1 | Asiste a las reuniones y actividades convocadas. | | |
| 2 | **Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos. | 0.3 | |
| 2.1 | Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales | | |
| 3 | **Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, , | 0.3 | |
| 3.1 | No genera conflictos dentro de la empresa | | |
| 3.2 | Comparte sus conocimientos con los demás | | |
| 3.3 | Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta) | | |
| 3.4 | Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad | | |

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente de Talento Humano<br>Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | Gerente |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| **MACROPROCESO: APOYO** | **EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | **CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001** |
| **PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO** | | **VERSIÓN: 1** |
| **ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO** | | **FECHA: 01/04/2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.1 | Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas. | | |
| 5 | **Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025 | 0.3 | |
| 6 | **Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los *elementos de protección personal.* | 0.4 | |
| 6.1 | Hace buena disposición de los residuos que genera | | |
| 6.2 | Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo | | |
| 6.3 | Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos | | |
| 7 | **Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa. | 0.3 | |
| 7.1 | Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo | | |
| 8 | **Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos | 0.4 | |
| 8.1 | Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos | | |
| 9 | **Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental) | 0.3 | |
| 9.1 | Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros. | | |
| 10 | **Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos. | 0.3 | |
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | | 3.4 | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br><br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9** | | SATISFACTORIO | |
| **ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera habil y adecuada los formatos indicados y aprobados** | | | |
| **ACCIÓN A TOMAR: organizar un plan de trabajo semanal para que se pueda lograr la meta al 100%** | | | |

Greis Andrea Caucali

**GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO**

Ivonne Bello R

**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente de Talento Humano<br>Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | Gerente |

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-09-30, 04:10:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075993112

**Periodo Cotización:** septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823476678

**PAGADO 29/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO | | |
| **Documento** | CC1073691865 | **Dirección** | CR 1 #14 B - 45 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3144653855 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## I. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| C 1073691865 | GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 2,436 | $ 1.423.500 | $ 34.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.500 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) 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 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 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.

Multipagas

OFC: 5183 - MP - Parque Soacha
FCH: 29/09/2025 04:00:25 PM
CAJ: KREYES - KAREN FERNANDA REYES LOZANO
TER:

| | |
|---|---|
| TRANSACCION | Movii PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA |
| REFERENCIA 1 | 3823476678 |
| REFERENCIA 2 | |
| REFERENCIA 3 | 0 |
| VALOR | 440,500.00 |

MEDIOS DE PAGO

| | |
|---|---|
| Efectivo Recibido | VALOR 440,500.00 |

6789d4386e90543e6b1d19689c855e5f2

Multipagas

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 18697

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 20/10/2025

**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1073691865 - GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO

**Proveedor:** 1073691865 - GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO

**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS

**Disponibilidad:** 1178 **Compromiso:** 1368 **Obligación:** 2779

**Factura:** DS0000012184 **Fecha:** 20/10/2025 **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 #00000000012856)

**Detalle compromiso:** Contrato No. 0722 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.
EBS

**Detalle comprobante:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 722

**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 | 20/10/2025 | $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
2779

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 20/10/2025 10:45:39 AM
**CDP:** 1178
**RP:** 1368
**Tercero:** 1073691865 - GREIS ANDREA CAUCALI FRANCO
**Documento:** 00000000012856
**Observaciones:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 722

**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]

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

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

**832001794**

Fecha Actual : martes, 21 octubre 2025



# COMPROBANTE DE EGRESO
## Número : 000000000020351

Consecutivo : 000000000020351 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 21/10/2025 7:32:19 a. m. Valor : $ 2.970.000,00

Beneficiario 1073691865 CAUCALI FRANCO GREIS ANDREA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001199 *Numero Nota:* 00000001199

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

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 10/21/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS | 1073691865 | 11100634 | $ 0,00 | $ 2.970.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001199 | 1073691865 | 24905501 | $ 2.970.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000012184 | $ 2.970.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 2787 | 20251021 | 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

**22/10/2025 - 10:17**

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | EBS 40 |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | EMPRESARIAL - 550002300367410 |
| **Fecha del Pago** | 20/10/2025 |
| **Hora del Pago** | 16:19 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1073691865 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 43958412 | **Entidad destino** | BOGOTA |
| **Valor** | $ 2.970.000,00 | **Estado** | Pago Exitoso |