E.S.E. Hospital Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**			
MACROPROCESO: APOYO				**CODIGO: A-RFGD-F 018**
PROCESO: RECURSOS FISICOS	**Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD**			**VERSION: 01**
ACTIVIDAD: CONTRATACION				**FECHA: 28/03/2023**
1.CONTRATO	**0914-2025**		**2. AREA**	**EBS**
3. CONTRATISTA	**LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ**			**MEDICO GENERAL**

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: **IVONNE BELLO RODRIGUEZ**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
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: Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Referente de Calidad	APROBADO POR: Gerente

Soacha, 07 DE OCTUBRE DE 2025
CTO 0914 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
Cédula No. 1.233.695.954 DE BOGOTÁ

La suma de: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL M/Cte. ($5.500.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0914/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 334243359 DE BANCO DE BOGOTÁ.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 90425242, fecha de pago 06 DE OCTUBRE DE 2025

Luigaitan R.

LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
Cédula No. 1.233.695.954 DE BOGOTÁ
Dirección: CLL 15 20 - 285
Teléfono Celular: 3108381177
CORREO: LUMAGA2899@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 7 DE OCTUBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ**
NUMERO CONTRATO:	**0914 - 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$77.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$5.500.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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	Capacitación geolocalización - Sede San Marcos	EJECUTADO	PDF acta de induccion, listado de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1ImtvycI_-TT0JLMjf1BcZ-iSz0FYsGPg?usp=sharing
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Entrega de insumos personales y para jornada de salud	EJECUTADO	PDF acta de entrega biomedicos y computador https://drive.google.com/drive/folders/146I2cfUYjlEiJKMWtfx8x0Vi4ypHOsOp?usp=sharing
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida	Cronograma general e individual, plan de trabajo	EJECUTADO	PDF cronograma (plan de trabajo, individual y general) https://drive.google.com/drive/folders/1bG6pihD1Y8nDer78GH_8WORwFcf50CQe?usp=sharing
4	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	Cartografia EBS 007, T03, MT07 Juan Pablo I - Comuna 3. Carta de apertura	EJECUTADO	apertura, formato de cartografia, listado de firmas https://drive.google.com/drive/folders/1hDUKKSoBUZSvJr9_6nJP46FpmOw_NZzk?usp=sharing
5	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	Acta documentos de aseguramiento	EJECUTADO	correo https://drive.google.com/drive/folders/1D_rAX8HWhq3dMmVb-jpLMOj5ckxJC3gi?usp=sharing
6	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores	Plan de cuidado individual, listado de asistencia	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google form de los usuarios intervenidos, registro fotografico, listado de asistencia usuarios https://drive.google.com/drive/folders/120c6duaxlONnl5mhPjiT3y53az_sjGnl?usp=sharing
7	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las	Formatos de canalización por perfil	EJECUTADO	correo https://drive.google.com/drive/folders/1M2NNuROWrCsw7dQEjl5EWHzHN0qrWqid?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	Drive de canalizaciones	EJECUTADO	PDF drive de canalizacion, envio de correo https://drive.google.com/drive/folders/1ugiVOUuir88x2T4W-xG7ODwGz6GUr8I4?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	Traslado de un (1) paciente durante el mes de septiembre	EJECUTADO	y en caso de no realizarse carta de no traslados https://drive.google.com/drive/folders/1686qy0GunYgnalumxC6laLbD8hxeUobS?usp
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	Plan de cuidado individual, listado de asistencia	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google form de los usuarios intervenidos, registro fotografico, listado se asistencia de usuarios https://drive.google.com/drive/folders/1ixQUvzuLKLLJH6RhUUYAvLTB0y8S31U?usp=sharing
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	Plan de cuidado individual	EJECUTADO	form de los usuarios intervenidos, registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1Ly-JWvnoD6PL1hwSg56LEENiuPb1SQC8?usp=sharing
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados	Drive de canalizaciones	EJECUTADO	PDF drive de canalizacion https://drive.google.com/drive/folders/1pZDSwOYzSOVvrEettT79oNR--wHuc66i?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 realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	EJECUTADO	PDF certificacion https://drive.google.com/drive/folders/1BGI7-ehILvCEyQvbloO_5BG6LEU8O0I ?usp=sharing
14	Participar en los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo	Carta de la jornada, listado de asistencia del EBS, listado de asistencia de usuarios y evidencia fotografica	EJECUTADO	PDF solicitud de jornada, acta de jornada, listados de asistencia de EBS, listado de asistencia de usuarios y presentacion de la jornada https://drive.google.com/drive/folders/1gsuWQdWkcrZtOX_9Dzof6O99IWB0_8bn?usp=sharing
15	Realizar atenciones individuales de consultas de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la Resolución 3280 del 2018, de acuerdo al curso de vida de manera intramural y extramural	Consulta intramural 117 pacientes agendados, consulta extramural 47 pacientes vistos incluidos jornada de salud	EJECUTADO	PDF RIPS de las consultas realizadas intra y extramural https://drive.google.com/drive/folders/1b2yCiLBLD9YubuORiLSNx7NBTIIlx3dI?usp=sharing

16	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Evidencia de soportes en drive de obligaciones	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion, certificacion de sistemas https://drive.google.com/drive/folders/1HiylP0uRFvXaMeVN7NOLZIju1tegaXi8?usp=sharing
17	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	Actas de asistencia y registro fotografico	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1aOHqU-f8KrX0ld_qqCMhPHp5EGKcCm-L?usp=sharing
18	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	Actas de asistencia y registro fotografico	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1XzdwiPpnfLPLKs67utUrlkArOlNxULID?usp=sharing
19	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	Jornada de salud - Juan Pablo I	EJECUTADO	Acta, listado de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1r8zCnR7_zDPAlO-smFpgVs5s4k_7oeL0?usp=sharing
20	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	Se realiza la entrega de las cuentas de cobros en las fechas establecidas por las coordinadoras de los equipos básicos.	EJECUTADO	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Kla-iWgVMnpfZba5XTqfSgbpSm8Xzm1B?usp=sharing
21	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	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	EJECUTADO	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/11v1JAo3VbGOENTmSSTXxezZTSI54Vws?usp=sharing
22	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	Se cumplio a cabalidad con las actividades y capacitaciones asignadas tanto contractuales como otras actividades programadas.	EJECUTADO	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1n18-AW5OhUh41AfxmWeokx9Rd8JCyNQt?usp=sharing
23	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	Uso de transporte para desplazamiento al microterritorio	EJECUTADO	PDF registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1ekIj-f6TYyZ-pltkvMA7oAEBu7z6hkOj?usp=sharing
24	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1oAOid1r-25HOSNaOUHuKWPPB-POPCrXH?usp=sharing
25	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	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	EJECUTADO	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1D3Id1o-jD9CYcMp6lJ86-v-
26	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado	Contrato aún en vigencia, no se realiza la obligación por este motivo	EJECUTADO	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1jkkGCCpu_TqJy4bJ7PYv24d9rOabbFSH?usp=sharing
27	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados	Contrato aún en vigencia, no se realiza la obligación por este motivo	EJECUTADO	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1amZ_WweSclnQ8YXdapxFRrpN01FZ2pb?usp=sharing

LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
CC. 1.233.695.954
PERFIL: MÉDICO GENERAL
TELÉFONO: 3108381177
EMAIL: lumaga2899@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0914/2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

NOMBRE: LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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

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

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCIÓN 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 soportes 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
$275.100	$352.100	$53.600	$680.800

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 corresponden 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.

Firma Contratistas: Firma: Lugaitan R.

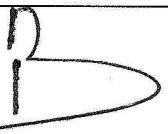
Nombre: LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ

C.C. 1.233.695.954

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**
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

FECHA DE ELABORACIÓN	OCTUBRE 07 DE 2025
CONTRATO No.	0914-2025
CONTRATISTA	**LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.233.695.954
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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	16/09/2025
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
PRÓRROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$77.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$77.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
VALOR A GIRAR	$5.500.000
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 Financiero	Referente de Calidad	Gerente

	El contratista allega planilla de seguridad social N° 90425242 pagada el 06/10/2025, 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 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:	$2.200.000
	NO. DE PLANILLA:	90425242
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$352.100
	VALOR PAGADO SALUD:	$275.100
	VALOR PAGADO ARL:	$107.200
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$77.00.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$5.500.000
	SALDO POR EJECUTAR	$71.500.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** **SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**	
FIRMA SUPERVISOR		

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) **LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.233.695.954**ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0914-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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 MÉDICO GENERAL la suma de $5.500.000; para el período DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 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, 07 de octubre de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	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) **LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.233.695.954, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0914-2025** las actividades realizadas en el período **DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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 **$11.000.000 (ONCE MILLONES DE PESOS).**

Soacha, 03 DE OCTUBRE 2025

DR RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
Subgerente de Servicios de Salud

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	Gerente

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ identificado(a) con CC 1233695954 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**29/09/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA**
Categoría:	**B**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 15 días del mes octubre del 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.

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.233.695.954 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 334243359, abierta/o desde el 31/7/2024.

Se expide en Bogotá el día 15 del mes de Octubre del año 2025

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

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

ACTA DE INICIO						
Datos Generales	**CONTRATO**	**X**	**CONVENIO**		**ACUERDO MARCO**		**No.**	**CPS 0914- 2025**
	Tipo	**PRESTACION DE SERVICIOS**						
Contratista	**LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ**							
Identificación (CC – NIT)	1233695954							
Representante Legal	**N/A**							
Supervisor del Contrato	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**							
Cargo	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD							
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato							
Lugar	Soacha, Cundinamarca							
1. DATOS DEL CONTRATO								
Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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	16 de septiembre de 2025	**Fecha Registro Presupuestal**	16 de septiembre de 2025	**Fecha Aprobación Garantía Única**	**16 de septiembre de 2025**			
2. PLAZOS A TENER EN CUENTA								
PLAZO DE EJECUCIÓN	**FECHAS**							
	Inicio			**Terminación**				
Plazo de ejecución del contrato	16 de septiembre de 2025			28 de febrero de 2026				
3. VERIFICACION 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**				
RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA **SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**				**LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ** **CC 1233695954**				
EL SUPERVISOR								
N/A								

Proyectó: Dana Katerin Sabogal Verdugo – 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	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1233695954	LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ		Kr 107c 70d 60	3108381177	lumaga2899@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	90425242	$680.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	275.100	0		0		0	0	0	0	275.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	352.100	0	0	0	0	0	0		352.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	53.600				53.600	0	0	53.600			536	53.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.100	275.100
Pensión	1	352.100	352.100
Riesgos Laborales	1	53.600	53.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	680.800	680.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1233695954	LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ	Kr 107c 70d 50	3108381177	lumaga2899@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	90425242	$680.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Excenvado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1233695954	GAITAN RAMIREZ LUISA MARIA	59	0			N																	25-14	2.200.100	352.100	0	0	0	0	EPS017	2.200.100	275.100	14-11	2.200.100	3	53.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Gmail

Luisa Gaitán Ramírez <lumaga2899@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 1830801430

<serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: <lumaga2899@gmail.com>

dom, 5 de oct., 21:30

pse

¡Hola, Luisa María Gaitán Ramírez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 680.800

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 05/10/2025

CUS: 1830801430

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18822

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 22/10/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1233695954 - LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
Proveedor: 1233695954 - LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS
Disponibilidad: 1047 **Compromiso:** 1635 **Obligación:** 2904
Factura: DS0000012308 **Fecha:** 22/10/2025 **Plazo:**
Valor: $5,445,000
Valor en letras: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000012980)
Detalle compromiso: Contrato No. 0914 Pago prestación de servicios profesionales como medico y/o especialista 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 16 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 914

CONCEPTOS

Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$5,500,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$5,500,000.00		Credito	$55,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/10/2025	$5,445,000.00

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
2904

Estado: Confirmado
Fecha: 22/10/2025 1:46:27 PM
CDP: 1047
RP: 1635
Tercero: 1233695954 - LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
Documento: 00000000012980
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 16 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 914

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	$5,500,000.00	$0.00	$0.00	$5,500,000.00
			Total Obligacion :	**$5,500,000.00**			**$5,500,000.00**

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

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 22 octubre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000020481

Consecutivo : 000000000020481 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 22/10/2025 4:36:07 p. m. Valor : $ 5.445.000,00

Beneficiario 1233695954 GAITAN RAMIREZ LUISA MARIA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001201 *Numero Nota:* 00000001201

Valor en Letras CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 10/22/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1233695954	11100634	$ 0,00	$ 5.445.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001201	1233695954	24010107	$ 5.445.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012308	$ 5.445.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2916	20251022	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 5.500.000,00

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

24/10/2025 - 7:41

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS 14
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	22/10/2025
Hora del Pago	16:21

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1233695954	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	334243359	**Entidad destino**	BOGOTA
Valor	$ 5.445.000,00	**Estado**	Pago Exitoso