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

1.CONTRATO CPS 0905-2025 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA DIANA MILENA DUARTE **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **IVONNE MARCELA 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: Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Referente de Calidad	APROBADO POR: Gerente

Soacha,3 DE OCTUBRE DE 2025
CTO 0905-2025 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

DIANA MILENA DUARTE

Cédula No. 52.756.445 DE BOGOTA

La suma de: UN MILLON SEISIENTOS VEINTE MILPESOS M/Cte. ($1.620.000) 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 11 SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO No. 0905 -2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550488415617940 DE DAVIVIENDA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No.8637880826, fecha de pago 10/09/2025.

DIANA DUARTE

DIANA MILENA DUARTE
CC.52.756.445.de BOGOTA
Dirección: TV 16 # 39-54
Teléfono Celular: 3046574039
CORREO: dianitam3d@gmail.com

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

NOMBRES Y APELLIDOS:	**DIANA MILENA DUARTE**
NUMERO CONTRATO:	**0905 DE 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**11 DE SEPTIEMBRE 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**11 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 21.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 1.620.000**

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 durante todo el proceso de inducción y en las capacitaciones programadas en el presente mes de Septiembre	EJECUTADO	PDF Acta de inducción, listado de asistencias y Registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/11jx-k2OoIAI20HpmHPrYrs0aAFdH928s
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Se recibieron los dispositivos medicos, materiales e insumos para realizar actividades en el microterritorio asignado.	EJECUTADO	PDF acta de entrega de biomedicos https://drive.google.com/drive/folders/1c6TMfs51h97JMlmjfngb1RyEkc3SjIL4y computador. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS.
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizo un cronograma de actividades a ejecutar en el presente mes de Septiembre.	EJECUTADO	PDF cronogramas plande trabajo, individual y grupal. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1EejkxmoEvhK9q58pTysPWM0cs_z9rUbH
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado.	Se realiza caracteriazacion familiar dentro del microterritorio asignado en el presente de septiembre.	EJECUTADO	PDF Pantallazos del Survey aiepi. PDF caracterizacion familiar en fisico. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1FCdscdk8IKNgLPUde5kiGnIBuT7J_7eY
5	Realizar mapeo y cartografia 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 mapeo y cartografía del microterritorio asignado en el presente de Septiembre.	EJECUTADO	PDF Carta de apertura.PDF acta de recorido y apertura. PDF formato de cartografia. PDF listado de firmas. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS.//drive.google.com/drive/folders/18bcdmofK54yUX4Xjd9tjnVXkYJX9C6Dv
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	No se identificaron usuarios sin aseguramiento al sistema de salud en el microterritorio y se realizo la gestión para afiliación.	EJECUTADO	N/A Block de notas .Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1XJmuTjshFRxx1WFSHrmITBnXF8PwLE19
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Se realizaron canalizaciones dentro del equipo basico de salud según las necesidades correspondientes a cada usuario.	EJECUTADO	PDF canalizaciones. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1r77yHqwloUI1ElajA0xEbplymhUuY8Rp
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en la salud.	Se realizaron canalizaciones dentro del equipo basico de salud según las necesidades correspondientes a cada usuario.	EJECUTADO	PDF canalizaciones. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1LjmmxUBd03hd6WxwMWFIcyjBXjeNE-BZ
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 de septiembre se realiza remisión a usuarios que lo requirieron en el microterritorio asignado.	EJECUTADO	PDF acta remisión de usuarios. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1bAb_Kxgq5dI7Yn3rfJ2KvlkWa5L8YNJi
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 practicas de cuidado de si mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios.	Se brinda educación a los usuarios en promoción y prevención de enfermedades, identificación de signos de alarma y cuidado a si mismo en cada catacterizacion realizada por el equipo basico de salud en el microterritorio asignado.	EJECUTADO	PDF Pantallazos del Survey aiepi. PDF caracterizacion familiar en fisico . Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Lm8LMm26uKz2n2ANEkq3PZwfTXEcNkzv
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se informo a las familias acerca del portafolio de servicios de salud de acuerdo a las necesidades que se evidenciaron en las caracterizaciones.	EJECUTADO	PDF Pantallazos del Survey aiepi. PDF caracterizacion familiar en fisico. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1BjeC3KHMXCBB8vdZXeYMFjs_4fbFEWiS
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Se realiza canalizacion de acuerdo a la necesidades evidencias en las caracterizacion realizada en el microterritorio asignado.	EJECUTADO	PDF Drive de canalizaciones. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1WbmTbQe6Iuz9Lr-QqU0E2U8U4fOlsuxO
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 de septiembre no se realizaron pruebas rápidas pero se conto con la disposición para realizarlas.	EJECUTADO	PDF acta pruebas rápidas.Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1SLyvhWq5lvt83OwOyYtoiFJ81nTH2SO3
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 de septiembre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarla.	EJECUTADO	N/A Block de notas. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS.https://drive.google.com/drive/folders/15-YMFsyMTabgJn20ZYR6zEtMKa1lcpBO
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 diligenciaron de forma completa los instrumentos fisicos y digitales dispuestos por la reefente de equipos basicos.	EJECUTADO	PDF pantallazos del Drive con los soportes cargado en cada oblicación. Certificacón de sistemas. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS.
16	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar laprecisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	para el presente mes de septiembre se realiza uso de las herramientas y tecnologías de georreferenciación en el microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF acta asistencia y registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/19m01RM9fMmPkFibToN6smFyK3IQMWb41
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.	El abordaje en el microterritorio se realizo de forma articulada por todos los perfiles profesionales que componen el equipo basico en salud.	EJECUTADO	PDF acta asistencia y registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Wx5OcUzxcQOg243esg8ZW4o82RYWqlxU
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	para el presente mes de septiembre se asiste y participa en la jornada asignada en el microterritorio.Cien familias 26/septiembre	EJECUTADO	PDF acta asistencia y registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1U9VjDlQakQwELDgPWc6IzCYhrQoOtEeh

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 entrega de manera oportuna los soportes de las actividades realizadas en microterritorio asignado.	EJECUTADO	PDF cronograma de actividades individual. PDF actas de terreno. PDF Canalizaciónes. PDF pantallazos del survey aipi. PDF caracterizacion familiar en fisico.Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/15IYCvqJd_TzBkDnlrUs-YSxQWN0WULggR
20	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades.	Para el presente mes de septiembre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarla.	EJECUTADO	N/A Block de notas. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1wofRM_IPIdCTYDsqOYf0Ihq79Ux1J2VW
21	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato.	Para el presente mes de septiembre se cumplieron con las actividades asignadas realizadas en el microterritorio asignado.	EJECUTADO	PDF cronograma de actividades individual.PDF actas de terreno.PDF Canalizaciónes.PDF pantallazos del survey aipi.PDF caracterizacion familiar en fisico. Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1JS8Hwl5TLgK3mZPr0owjO9ghSUZs6EIE
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.	Durante el mes de septiembre se uso el servicio de trasporte suministrado ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza dentro de horarios establecidos para el desplazamiento en el microterritorio asignado.	EJECUTADO	PDF Registro fotografico.Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1tYeBbx7Vq4Hq-bK5oJJ2pvB-fSy5rmHu
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Se participo en las actividades asignadas programadas en el mes de septiembre.	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y registro fotografico.Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1lp7fqDqG9Y-bkHwEIfV0p418y9_IDKnv
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.	para el presente mes de septiembre se cumplieron con las actividades establecidas en la resolución 1010 del 2025 en el microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF cronograma de actividades individual.PDF actas de terreno.PDF Canalizaciónes.PDF pantallazos del survey aipi.PDF caracterizacion familiar en fisico.Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1FcnDF0oEdVKcG_shO-e8VeQ6fq1RA_Ed
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Se realizara la devolucion de carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estad al finalizar el contrato.	EJECUTADO	N/A. Block de notas.Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Ek8fwqVXCINWzdh6M4fVtpHnUYu0nNYE
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos,tecnológicos y demás que le sean entregados.	Se realizara la devolucion equipos biomedicos, tecnologicos y demas en perfecto estado al finalizar el contrato.	EJECUTADO	N/A. Block de notas.Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1aqlGY1KhJlcggOCKkFrAyKQepJyfxAn5
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	Se realiza entrega de cuenta de cobro en los tiempo establecidos con los respectivos soportes de seguridad social.	EJECUTADO	N/A. Block de notas Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS.

DIANA DUARTE

DIANA MILENA DUARTE
CC:52756445
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERÍA
TELÉFONO: 3046574039
EMAIL: dianitam3d@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. CPS 0905 -2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 11 DE SEPTIEMBRE 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

NOMBRE: DIANA MILENA DUARTE

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.

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

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2025

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., NO _X_ (SI) __ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos 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
$ 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 minima 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 Contratista: Firma: DIANA DUARTE

Nombre: DIANA MILENA DUARTE

C.C. 52.756.445

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) **DIANA MILENA DUARTE,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 52.756.445 ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0905-2025** las actividades realizadas en el período DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025 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 55 % de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$1.6200.000 (UN MILLON SEISIENTOSVEINTE MIL PESOS)**

Soacha, 3 DE OCTUBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

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

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):DIANA MILENA DUARTE, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **52.756.445** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0905-2025**, 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.

Que el valor de pago corresponde al perfil de auxiliar de enfermería, la suma de $.1.620.000; para el período DEL 11 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 3 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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 3 DE 2025
CONTRATO No.	0905-2025
CONTRATISTA	**DIANA MILENA DUARTE**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	52.756.445
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	11/09/2025
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
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
($3.000.000	$1.620.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA

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**

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.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 8637880826 pagada el 10/09/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 55 % de las actividades correspondientes a la meta del mes de SEPTIEMBRE-2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitida por 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:	8637880826
	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	$1.620.000
	SALDO POR EJECUTAR	$19.380.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R.	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	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

FECHA DE LA EVALUACIÓN	03 DE OCTUBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	DIANA MILENA DUARTE
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 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
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

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)		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

	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**	

3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.4	
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 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		SATISFACTORIO	
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados			

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

	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**

ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%

DIANA DUARTE

DIANA MLENA DUARTE
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO DE SU SUPERVISOR
SEGÚN PERFIL

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

ASOPAGOS S.A.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA MILENA DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-52756445
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-10
FECHA DE PAGO:	2025-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	8637880826
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8609738497
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 440.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2025

compensar | salud eps

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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) DIANA MILENA DUARTE identificado(a) con Cedula Ciudadania 52756445, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200811	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
DANNA ISABELLA RAMIREZ DUARTE	HI	1011230263	TI	20200811	No Registrada	Activo
DANIEL ALEJANDRO RAMIREZ DUARTE	HI	1023386221	TI	20200811	No Registrada	Activo
KAROLAIN DAHIANNA RAMIREZ DUARTE	HI	1024471831	CC	20250301	No Registrada	Activo
WILSON ALEJANDRO RAMIREZ ACOSTA	CP	79921473	CC	20220907	20220915	Retirado

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 1 días del mes de Octubre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

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

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **03/08/2025**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DIANA MILENA DUARTE** con **Cédula de Ciudadanía** número **52756445**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488415617940**
Fecha de apertura	**18/08/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MACROPROCESO ESTRATEGICO	**E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Formato: **ACTA DE INICIO**	CODIGO: ES-DECALF-001
SUBPROCESO: CONTRATACION		VERSION: 3
		FECHA: 08/04/2025

ACTA DE INICIO							
Datos Generales	**CONTRATO**	X	**CONVENIO**		**ACUERDO MARCO**	**No.**	CPS 0905- 2025
	Tipo	PRESTACION DE SERVICIOS					
Contratista	DIANA MILENA DUARTE						
Identificación (CC – NIT)	52758445						
Representante Legal	N/A						
Supervisor del Contrato	IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ						
Cargo	JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN						
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato						
Lugar	Soacha, Cundinamarca						
1. DATOS DEL CONTRATO							
Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**						
Fecha Contrato	11 de septiembre de 2025	**Fecha Registro Presupuestal**	11 de septiembre de 2025	**Fecha Aprobación Garantía Única**	11 de septiembre de 2025		
2. PLAZOS A TENER EN CUENTA							
PLAZO DE EJECUCIÓN	**FECHAS**						
	Inicio		**Terminación**				
Plazo de ejecución del contrato	11 de septiembre de 2025		28 de febrero de 2026				
3. VERIFICACIÓN AFILIACIÓN 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**				
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ **JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**			**DIANA MILENA DUARTE** **CC 52758445**				
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 VILLANUEVA – ASESORA JURIDICA CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

Powered by CamScanner

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18801

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 22/10/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 52756445 - DIANA MILENA DUARTE
Proveedor: 52756445 - DIANA MILENA DUARTE
Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1221 **Compromiso:** 1621 **Obligación:** 2883
Factura: DS0000012288 **Fecha:** 22/10/2025 **Plazo:**
Valor: $1,603,800
Valor en letras: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000012960)
Detalle compromiso: Contrato No. 0905 Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. EBS
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 11A L 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 905

CONCEPTOS

Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$1,620,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$1,620,000.00		Credito	$16,200.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/10/2025	$1,603,800.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

832001794

OBLIGACION

2883

Estado: Confirmado
Fecha: 22/10/2025 9:52:58 AM
CDP: 1221
RP: 1621
Tercero: 52756445 - DIANA MILENA DUARTE
Documento: 00000000012960
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 11A L 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 905

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	$1,620,000.00	$0.00	$0.00	$1,620,000.0
			Total Obligacion :	**$1,620,000.00**			**$1,620,000.0**

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

UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS 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 : 000000000020466

Consecutivo : 000000000020466 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 22/10/2025 2:26:26 p. m. Valor : $ 1.603.800,00

Beneficiario 52756445 DUARTE DIANA MILENA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001200 *Numero Nota:* 00000001200

Valor en Letras UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS 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	52756445	11100634	$ 0,00	$ 1.603.800,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001200	52756445	24010108	$ 1.603.800,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012288	$ 1.603.800,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2901	20251022	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.620.000,00

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 - 7:40

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS 35
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	22/10/2025
Hora del Pago	12:19

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	52756445	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488415617940	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.603.800,00	**Estado**	Pago Exitoso