OCTUBRE EBS 008

E.S.E. 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: GESTIÓN DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0931-2025 2. AREA **EBS-08**

3. CONTRATISTA **MARILUZ GOMEZ MEDINA** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
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		

SUPERVISOR: **IVONNE MARCELA 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

1728

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

Soacha, 11 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0931 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

MARI LUZ GOMEZ MEDINA

Cédula No.39672697 De Bogotá

La suma de: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL M/Cte. ($1.530.000) 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 E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar", periodo de 08 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, según contrato No. 0931/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 24030142064 BANCO CAJA SOCIAL CUENTA DE AHORROS

Anexo planilla de pago de seguridad Social No.1077040861 fecha de pago 10 de noviembre de 2025

MARILUZ GOMEZ MEDINA
CC 39.672.697de Bogotá D.C
Dirección: CRA 4ª ESTE N 26 151
Teléfono Celular: 3213086630
CORREO: Mariluzg18@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 11 DE NOVIEMBRE DEL 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	Mariluz Gomez Medina
NUMERO CONTRATO:	0931 DE 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	08 DE OCTUBRE 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE EJECUCION:	08 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 21.000.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 1.530.000

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 en todas las capacitaciones programadas en el mes de octubre	EJECUTADO	PDF acta de capacitación,listado de asistencias y Registro fotografico Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1iNsdwMCiRC_f2coGbw7gCldf9xKgDbtn
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Para el mes de octure no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	PDF evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/11KMZtgcNnD-ecTM22VQ2kJyH-iWsJ25J
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizaron los cronogramas correspondientes a las actividades a ejecutar en el mes de octubre.	EJECUTADO	PDF cronogramas (plande trabajo, individual y grupal) Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1S8kGbBd_lmk59Dgr1SejHFiwZ5a-UkcZ
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado.	Se realiza caracterizaciones dentro de los microterritorios asignados en el mes de octubre.	EJECUTADO	PDF Instrumento de caracterizacion familiar Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Yl4YJOrne4vNnRqHdYbL6Hk9YHZGVOT9Q
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 mapeo y cartografía de los microterritorios asignado en el mes de octubre.	EJECUTADO	PDF Carta de apertura, PDF acta de recorrido y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1phaT8DOj6w0R6ZAHJSqQVv6NhTn2VQpp
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Para el presente mes de octubre se identificaron a un usurio sin afiliación al sistema de salud en el microterritorio los cuales se realizaron las correspondientes gestiones para la afiliación.	EJECUTADO	PDF Carta de aseguramiento Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1uvxssEwsZgmqu31RpsENGSaiXz-zOB0A
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	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 PDF Block de notas Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1GBgVlyGr18-t3M_tKQN-2AWPRPqdYHsZ
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.	Para el mes de octubre se realizaron canalizaciones dentro del equipo basico de salud según las necesidades correspondientes a cada usuario.	EJECUTADO	PDF Canalizacion y formulario de link de canalizacion Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1eAT1qMFkqI-4PgfnVCPAdVswrGrMNaE6
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 mes de octure no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	N/A PDF Block de notas Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1nDoC98eULVhZbh1iHPaEHcNlvbR2m_kg
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.	Para el mes de octubre se brindo 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 los microterritorios.	EJECUTADO	PDF Instrumentos de caracterizacion familiar https://drive.google.com/drive/folders/1nDoC98eULVhZbh1iHPaEHcNlvbR2m_kg
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Para el presente mes de octubre se informó a las familias acerca del portafolio de servicios de salud de acuerdo a las necesidades que se evidenciaron en las caracterizaciones.	EJECUTADO	PDF Instrumento de caracterizacion familiar Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1wQMoYU8W5FcAjBZif7U9UXSxv4hE2aoy
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Para el mes de octubre se realiza canalizacion de acuerdo a la necesidades evidencias en las caracterizaciones realizadas en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF Canalizaciones, drive de canalizaciones y formulario link canalizaciones Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/15YwA954GrJvSS9MWHT81WK1UvilDdiMb
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	Para el mes de octubre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	N/A PDF Block de notas https://drive.google.com/drive/folders/1xrOeWeYVQaiE2u0UqwNjHB_b4K72fanu
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 octubre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	N/A PDF Block de notas Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1fk6kzx3UKcZEZ84PoeMnu3anaP76L81o
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.	Para el mes de octubre se diligenciaron de forma completa los instrumentos fisicos y digitales dispuestos por la reefente de equipos basicos.	EJECUTADO	PDF Pantallazo obligaciones Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1kRrNfgMnriER501n6xJG4MiLEESuqcQs
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.	Para el mes de octubre se conto con tecnologia de georreferenciación; sin embargo se realizo acompañamiento en los microterritorios con el equipo basico en salud.	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y geolocalizacion Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1h4imVOHrnMjB9jr7nofu7kSNzcsUMDkL
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.	Para el presente mes de octubre se realizo el abordaje en los microterritorios se realizo de forma articulada por todos los perfiles profesionales que componen el equipo basico en salud.	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ZEfjaFaXyBmHz-8hBfnZGAUwMkM-zakh
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Para el presente mes de octubre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	PDF Jornada adicionales Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/19A5lKX79VAdX2anQxvA4B0uCIgMCn7ks

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	Para el presente mes de octubre se entregan de manera oportuna los soportes de las actividades realizadas en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia, Canalizaciones, cronograma individual y instrumentos de caracterizacion familiar https://drive.google.com/drive/folders/1LKcU8xzbFQqTxwdZJqt0OzL9j4i2c5_p
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 octubre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	N/A PDF Block de notas Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1MFXU3m8AQ74VwMKoFZjJAcTefT9iFJdF
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.	Para el presente mes de octubre se cumplieron con las actividades asignadas para realizar en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia, canalizaciones, cronograma individual y instrumentos de caracterizacion familiar Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1AbjVobZ0CjIsgyVCICAOaLk_OPuCIF-t
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 octubre se requirio el servicio de transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza para traslado a los microterritorios asignados.	EJECUTADO	PDF Evidencias fotograficas de transporte Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/19-99KoP-cJjNu_W2PLm86iHR51JAXkNI
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Para el presente mes de octubre se realiza la inscripcion al curso de vacuna VPH modalidad virtual con el Instituto Nacional de Cancerologia	EJECUTADO	PDF Inscripcion da cursos Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1GLBM1iScHwJQwZhcZb-pDtAZvFuJ9qWP
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 octubre se cumplieron con las actividades establecidas en la Resolución 1010 de 2025 en el microterritorio.	EJECUTADO	N/A PDF Block de notas Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1K4lqSOx1EYHUqEHK_6md6U5l2XFfwkyl
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Se realizará la devolucion de carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado al finalizar el contrato.	EJECUTADO	N/A PDF Block de notas Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1_WZdcezR0ilQ-reSpb1A4QgQkZO4r4tY
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos,tecnológicos y demás que le sean entregados.	Se realizará la devolucion de los equipos biomedicos, tecnologicos y demás en perfecto estado al finalizar el contrato.	EJECUTADO	N/A PDF Block de notas Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1dmPdm_P-2MDqxLNrEn_wlQrLihWmZS4
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 tiempos establecidos con los respectivos soportes de seguridad social.	EJECUTADO	N/A PDF Block de notas Evidencia cargada en carperta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1dmPdm_P-2MDqxLNrEn_wlQrLihWmZS4

Mariluz Gomez Medina
CC 39.672.697
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO: 3213086630
EMAIL: mariluzg@gmail.com

JENNY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0931/2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: DESDE 8 DE OCTUBRE HASTA 28 DE FEBRERO DE 2026

NOMBRE: MARILUZ GOMEZ MEDINA

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 E.S.E 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
136.500	174.700	26-600	337.800

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 corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

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

Firma Contratistas: Firma: _____

Nombre: Mariluz Gómez Medina

C.C. 39.672.697

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) **Mariluz Gómez Medina,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **39.672.697** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0931-2025**, 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 E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza".

Que el valor de pago corresponde al perfil de auxiliar de enfermería la suma de $1.530.000; para el período DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE 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, NOVIEMBRE 11 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente 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) **Mariluz Gómez Medina,** identificado con Cédula de Ciudadanía N°39.672.697, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0931-2025** las actividades realizadas en el período DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE 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 51% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de **$1.530.000**

Soacha, 11 DE NOVIEMBRE 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	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	NOVIEMBRE 11 DE 2025
CONTRATO No.	0931-2025
CONTRATISTA	**MARILUZ GOMEZ MEDINA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	39.672.697
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 E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	08/10/2025
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 08 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$1.530.000
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

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1077040861 pagada el 10/11/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 51% de las actividades correspondientes a la meta de mes de OCTUBRE -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith Paola Barbosa castillo, 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:	1077040861
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$174.00
	VALOR PAGADO SALUD:	$136.500
	VALOR PAGADO ARL:	$26.600
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$1.530.000
	SALDO POR EJECUTAR	$19.470.000
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	NOVIEMBRE 11 DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	MARILUZ GOMEZ MEDINA
OBJETO DEL 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..
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.	0,4	
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,,, ,	0,4	
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		
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.		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano 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**	

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	0,4	
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.		
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo	0,4	
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.		
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0,2	
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos		
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos	0,2	
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)		
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.	0,2	
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.		
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,2	
% 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**		Satisfactoria	
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN A TOMAR:			

MARILUZ GOMEZ MEDINA

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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

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

ACTA DE INICIO							
Datos Generales	CONTRATO	X	CONVENIO		ACUERDO MARCO	No.	CPS 0931- 2025
	Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
Contratista	MARILUZ GOMEZ MEDINA						
Identificación (CC – NIT)	39672697						
Representante Legal	N/A						
Supervisor del Contrato	IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ- N/A						
Cargo	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION - N/A						
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato						
Lugar	Soacha, Cundinamarca						
1. DATOS DEL CONTRATO							
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.						
Fecha Contrato	24/09/2025	Fecha Registro Presupuestal	07 DE OCTUBRE DE 2025	Fecha Aprobación Garantía Única	08 DE OCTUBRE DE 2025		

2. PLAZOS A TENER EN CUENTA		
PLAZO DE EJECUCIÓN	**FECHAS**	
	Inicio	**Terminación**
Plazo de ejecución del contrato	08 DE OCTUBRE DE 2025	28 DE FEBRERO DE 2025

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 Bello R	
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION	MARILUZ GOMEZ MEDINA CC 39672697
EL SUPERVISOR	
N/A	

Proyectó: Cristian Camilo Torres Mosquera – Abogado Contratista

Revisó: Jesús Eduardo Alfonso González – Asesor Oficina Jurídica

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

Medellín, 27 de octubre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MARILUZ GOMEZ MEDINA identificado(a) con C39672697 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C396726972530056031

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-10, 06:54:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077040861

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823609896

PAGADO 10/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARILUZ GOMEZ MEDINA		
Documento	CC39672697	**Dirección**	CR 4A ESTE #26 - 151
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213086630
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	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
CC 39672697	MARILUZ GOMEZ MEDINA	59	00	X															0	23	23	23	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.091.350	$ 174.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.091.350	$ 136.500	2,436	$ 1.091.350	$ 26.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 337.800

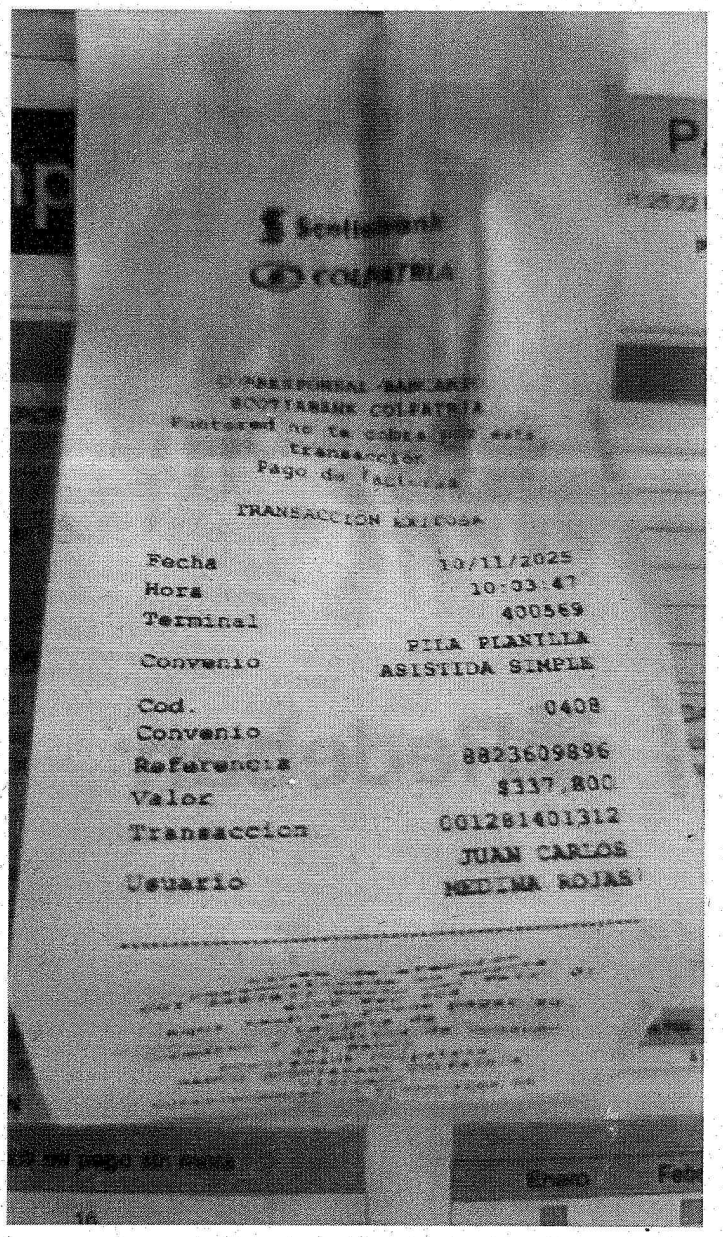
III. TOTALES

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
$ 1.091.350	$ 1.091.350	$ 1.091.350	$ 0	$ 174.700	$ 136.500	$ 26.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 337.800	$ 0	$ 337.800

Lineas 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.



Scotiabank
COLPATRIA

COMERCIAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA
Factura de cobro por esta transaccion
Pago de factura

TRANSACCION APROBADA

Fecha	10/11/2025
Hora	10:03:47
Terminal	400569
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8823609896
Valor	$337.800
Transaccion	001281401312
Usuario	JUAN CARLOS MEDINA ROJAS

Banco Caja Social
Su banco amigo.

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MARILUZ GOMEZ MEDINA Identificado con CC 39672697

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina MERCURIO, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24030142064
Fecha de apertura:	5 de Marzo de 2012
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0476 UNISUR de la ciudad de SOACHA, el día Martes, 26 de Agosto de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Powered by CamScanner

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19386

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 28/11/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 39672697 - MARILUZ GOMEZ MEDINA
Proveedor: 39672697 - MARILUZ GOMEZ MEDINA
Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1230 **Compromiso:** 1728 **Obligación:** 3481
Factura: DS0000012805 **Fecha:** 28/11/2025 **Plazo:**
Valor: $1,514,700
Valor en letras: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013483)
Detalle compromiso: Contrato No. 0931 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 8 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 931

CONCEPTOS

Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$1,530,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$1,530,000.00		Credito	$15,300.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	28/11/2025	$1,514,700.00

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
3481

Estado: Confirmado
Fecha: 28/11/2025 12:15:47 PM
CDP: 1230
RP: 1728
Tercero: 39672697 - MARILUZ GOMEZ MEDINA
Documento: 00000000013483
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 8 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 931

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	$1,530,000.00	$0.00	$0.00	$1,530,000.00
			Total Obligacion :	**$1,530,000.00**			**$1,530,000.00**

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

MARILUZ GOMEZ MEDINA - Documento No.: 39672697

UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : lunes, 01 diciembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021089

Consecutivo : 000000000021089 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 1/12/2025 10:21:32 a. m. Valor : $ 1.514.700,00

Beneficiario 39672697 GOMEZ MEDINA MARILUZ

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001222 *Numero Nota:* 00000001222

Valor en Letras UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/01/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	39672697	11100634	$ 0,00	$ 1.514.700,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001222	39672697	24010108	$ 1.514.700,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012805	$ 1.514.700,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3490	20251201	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.530.000,00

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

03/12/2025 - 7:37

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS 6
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	01/12/2025
Hora del Pago	09:47

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	39672697	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24030142064	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 1.514.700,00	**Estado**	Pago Exitoso