22-08.

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | **Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD** | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO **0739-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **Luz Dary Parejo Ramirez** **Enfermera**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

**SUPERVISOR:** **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | ✓ | 11-11-2025 | |
| PAZ Y SALVO | ✓ | | |
| LIQUIDACION | ✓ | | |

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

**PRESUPUESTO:** 1033

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | 4/11/25 | |

**TESORERIA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**JURIDICA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|---|
| Referente de gestion Documental | Referente de calidad | Gerente |

SOACHA, 12 NOVIEMBRE 2025
CTO 0739 DE 2025

**CUENTA DE COBRO N°. 03**

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

**DEBE A**

**LUZ DARY PAREJO RAMIREZ**

**CÉDULA NO. 44157877 DE SOLEDAD ATLANTICO**

LA SUMA DE: ($4.990.000) CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025. PERIODO DE 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO.0739 / 2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 7070355594 DE BANCO DAVIVIENDA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO.1077145222 -1077182506- FECHA DE PAGO 10 -11 DE NOVIEMBRE DE 2025.

Luz Dary Pareja R.

LUZ DARY PAREJO RAMIREZ
CC. 44157877 DE SOLEDAD ATLANTICO
DIRECCIÓN: KR 12 ESTE # 25 A 52
TELÉFONO: 3138027867
CORREO: chechi.2983@GMAIL.COM

## INFORME DE ACTIVIDADES
## FECHA DE ELABORACION: 12 DE NOVIEMBRE 2025

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **LUZ DARY PAREJO RAMIREZ** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0739 DEL 2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **14 DE AGOSTO 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$ 14,970,000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO :** | **$ 4,990,000** |

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025.**

| ITEM | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar acciones de educación para la promoción de prácticas de seguridad alimentaria y nutricional con énfasis en la prevención de consumo de alimentos con alto contenido de sal/sodio, azúcar, grasas trans, así como fortalecer factores protectores para la salud aumento consumo de frutas y verduras, agua, actividad física en la población en general. | 9/10/2025 IMRDS ADULTO MAYOR, 14/10/2025 JORNADA DE SALUD PARQUE DE SOACHA. 18/10/2025 FERIA DE SERVICIOS JULIO RINCON | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 1 |
| 2 | Realizar acciones de educación para la promoción de prácticas saludables, autocuidado, identificación temprana de factores de riesgo, MCyEVS y aplicación de tamizaje de riesgo cardiovascular en la población en general. | 10/10/2025 JORNADA DE SALUD MENTAL PARQUE DE SOACHA( 20 TAMIZAJES ), 14/10/2025 JORNADA DE SALUD PARQUE DE SOACHA( 21 TAMIZAJES) 18/10/2025 FERIA DE SERVICIO JULIO RINCON (5) | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 2 |
| 3 | Realizar educación para la promoción de prácticas saludables, autocuidado y MCyEVS incluido tamizaje de riesgo cardio vascular en adultos mayores de las instituciones de protección y/o geriátricos. | 09/10/2025 IMRDS ADULTO MAYOR TAMIZAJE CV (21) , 21/10/2025 SALON COMUNAL VILLA FLOR (13 TAMIZAJES) | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 3 |
| 4 | . Apoyar las acciones de la estrategia PARE (Plan de Aceleración REducción Mortalidad Materna) en Soacha. | 14/10/2025 JORNADA DE SALUD PARQUE SOACHA | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 4 |
| 5 | . Desarrollar actividades con mujeres gestantes y lactantes con el fin de fortalecer la identificación temprana de signos de alarma, la asistencia a controles prenatales y en general el empoderamiento del proceso de gestación | 07/10/2025 ASOVOLUNTAD GESTANTES Y LACTANTES | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 5 |
| 6 | Realizar acciones de educación para la promoción del respeto por la diversidad, el reconocimiento positivo a las personas con enfoque diferencial (LGBTIQ+, indígena, afrodescendientes, ROM). | 25/10/2025 CONVERSATORIO DE SABERES CON INDIGENAS | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 6 |
| 7 | Realizar acciones de educación para la promoción de la salud sexual y reproductiva, los derechos humanos, sexuales y reproductivos, ITS, métodos de planificación familiar, prevención de violencia de genero. | 15/10/2025 COLEGIO GIN GABY( 9 COLECTIVAS ) 20/10/2025 COLEGIO GENERAL SANTANDER (7) | EJECUTADO | ENFERMERÍA LUZ DARY PAREJO - Google Drive |
| 8 | Tamizaje de detección temprana de infecciones de transmisión sexual en población vulnerable | PARA EL MES DE OCTUBRE NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 8 |
| 9 | Realizar acciones de educación con niños, niñas y adolescentes abordando el ejercicio pleno y reconocimiento de la sexualidad en el marco de los DSSR y proyecto de vida en la IE. | 15/10/2025 COLEGIO GIN GABY 9 COLECTIVAS ) | EJECUTADO | ENFERMERÍA LUZ DARY PAREJO - Google Drive |
| 10 | Realizar acciones de educación en las IE en temas de maternidad y paternidad y para la prevención del embarazo en adolescentes. | 20/10/2025 COLEGIO GENERAL SANTADER | EJECUTADO | ENFERMERÍA LUZ DARY PAREJO - Google Drive |
| 11 | Realizar seguimiento en hogar a niños y niñas menores de 5 años con factores de riesgo | PARA EL MES OCTUBRE DE NO SE REALIZA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 11 |
| 12 | Realizar seguimiento en hogar á población con enfermedades crónicas y adulto mayor con factores de riesgo | PARA EL MES OCTUBRE DE NO SE REALIZA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 12 |
| 13 | Realizar seguimiento en hogar a gestantes con morbilidad materna extrema o con factores de riesgo. | PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA SEGUIMIENTO A GESTANTES Y LACTANTES 3 FALLDAS, 2 EFECTIVAS | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 13 |
| 14 | . Realizar el diligenciamiento físico y digital de la base de acciones colectivas, garantizando la toma del dato y el registro con calidad. | EN EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA ACTIVIDAD Y SE ENTREGA AL ENLACE PIC | EJECUTADO | ENFERMERÍA LUZ DARY PAREJO - Google Drive |
| 15 | Realizar la entrega de información en medio físico y magnético en los tiempos que indique el enlace operativo y el supervisor del contrato de acuerdo con cada una de las obligaciones contractuales | EN EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA ACTIVIDAD Y SE ENTREGA AL ENLACE PIC | EJECUTADO | ENFERMERÍA LUZ DARY PAREJO - Google Drive |

LUZ DARY PAREJO RAMIREZ
CC 44157877 DE SOLEDAD ATLANTICO
TELEFONO: 3138027867

NESLLY STEFANY REYES BERNAL
**APOYO ENLACE OPERATIVO PIC**

KATHERINE ARIZA HERRERA
**ENLACE OPERATIVO PIC**

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-11-10, 09:20:27 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077145222

**Periodo Cotización** 202510 **Periodo Servicio** 202510

**Cliente:**

## PAGADA 2025-11-10 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUZ DARY PAREJO RAMIREZ | | | | |
| **Documento** | CC 44157877 | **Dirección** | CR 12 ESTE #25 A - 52 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3138027867 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### I. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 44157877 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | PAREJO RAMIREZ LUZ DARY | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.584.200 | 230201 | - | 16 % | $ 1.584.200 | $ 253.500 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 12,5 % | $ 1.584.200 | $ 198.100 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.584.200 | $ 38.600 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### V.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 253.500 | $ 0 | $ 0 | $ 198.100 | $ 38.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 490.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PCL XL error

Warning: IllegalMediaSize

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-11-12, 04:32:15 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1077182506

**Nro Planilla Corregida:** 1077145222 **Periodo Cotización:** octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823621191

**PAGADO 11/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO**

## DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ızón Social | LUZ DARY PAREJO RAMIREZ | | |
| ocumento | CC44157877 | Dirección | CR 12 ESTE #25 A - 52 |
| po de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3138027867 |
| po Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| udad | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. |
| presentante Legal | | Identificación | |
| tal Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ntificación | 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 AFP | 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 |
| 157877 | LUZ DARY PAREJO RAMIREZ | 57 | 00 | | | | | | | | | A | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.584.200 | $ 253.500 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.584.200 | $ 198.100 | 2,436 | $ 1.584.200 | $ 38.600 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 490.200 |
| 157877 | LUZ DARY PAREJO RAMIREZ | 57 | 00 | | | | | | | | | C | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 2.000.000 | $ 320.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.000.000 | $ 250.000 | 2,436 | $ 2.000.000 | $ 48.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 618.800 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 415.800 | $ 415.800 | $ 415.800 | $ 0 | $ 66.500 | $ 51.900 | $ 10.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 128.600 | $ 0 | $ 128.600 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Nequi

# Resumen de pago

Descripción de compra
Pago PSE. Ref:8823621191-202510-1187961. idTrans:1187961

Tienda
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
11 de noviembre de 2025 a las 6:14 p. m.

CUS
1921989854

Referencia Nequi
00099

¿Cuánto?
$ 128.600,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
02

Número de referencia 2
900097333

Número de referencia 3
6311

Factura de comercio
176290287929062

Tu plata salió de:

 Disponible

Logo

# Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de Seguridad Social

Tienda

SIMPLE OI

Estado de la transacción

Transacción éxitosa

Fecha de la transacción

10 de noviembre de 2025 a las 9:15 p. m.

CUS

1919878345

¿Cuánto?

$ 490.200,00

Factura de comercio

1077145222

Tu plata salió de:

nequi-patron-bolsilloDisponible

Listo

Imprimir

Ayuda

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza

**LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **LUZ DARY PAREJO RAMIREZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **44157877** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0739-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1649, y remitió el valor global para la factura del mes de OCTUBRE de 2025. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 06 de NOVIEMBRE 2025), corresponde al perfil de ENFERMERÍA la suma de $4.990.000; para el período DEL 01 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 12 DEL 2025

**LADY KATHERINE ARIZA HERRERA**
**ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente Gestión documental | Referente Calidad | Gerente |

EMAIL: chechi.2983@gmail.com

| 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 |
| SUBPROCESO: 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) **LUZ DARY PAREJO RAMIREZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 44157877, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0739-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE OCTUBRE 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 100 % de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $ **4.990.000**

Soacha, 12 DE NOVIEMBRE DEL 2025

Por Vacaciones.

**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA 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: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL** | **CODIGO: A-JURCON-F 002** |
| **PROCESO: GESTIÓN JURIDICA** | | **VERSION: 01** |
| **SUBPROCESO: CONTRATACIÓN** | | **FECHA: 26/11/2021** |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | 12 DE NOVIEMBRE DEL 2025 |
| **CONTRATO No.** | 0739-2025 |
| **CONTRATISTA** | **LUZ DARY PAREJO RAMIREZ** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 44157877 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1649 DE 2025. |
| **FECHA DE INICIO** | 22/08/2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31/10/2025 |
| **DURACIÓN** | EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **PRORROGA:** | N/A |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $14.970.000 |
| **VALOR ADICIÓN** | 0 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $14.970.000 |
| **PERIODO FACTURADO** | DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025 |
| **VALOR A GIRAR** | $4.990.000 |
| **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. |
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega planilla de seguridad social N° 1077145222 pagada el 10/11/2025 - 1077182506 pagada 11/11/2025 cuenta de cobro No.3-2025 el informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de OCTUBRE -2025 más actividades adicionales que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Katherine Ariza Herrera, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a giran estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes OCTUBRE /2025 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán -- líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha, valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista. |

| **ELABORADO POR** | **REVISADO POR** | **APROBADO POR** |
|---|---|---|
| Referente de gestión Documental | 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** |
| **SUBPROCESO: CONTRATACIÓN** | | **FECHA: 26/11/2021** |

| | | |
|---|---|---|
| **INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS** | IBC: | $1.584.200 $ 2.000.000 |
| | NO. DE PLANILLA: | 1077145222 - 1077182506 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $253.500 –$ 66.500 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $198.100- $51.900 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $38.600 – $10.200 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $14.970.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $7.734.500 |
| | VALOR A GIRAR | $4.990.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $2.245.500 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | Por Vacaciones | |

| | | |
|---|---|---|
| | **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** |
| **SUBPROCESO: TALENTO HUMANO** | | **FECHA: 01/04/2025** |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 10 DE NOVIEMBRE 2025 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | LUZ DARY PAREJO RAMIREZ |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ |

## 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. | 0,2 | Mejorar la disponibilidad de tiempo en las actividades |
| 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. | 0,2 | Mejorar la entrega de producto de la comuna |
| 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,,, , | 0,5 | |
| 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. | 0,5 | |
| 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 | 0,4 | Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet) |

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 | Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet) |
| **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. | 0,4 | |
| **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) | 0,4 | |
| **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. | 0,1 | No cumplió con todas las actividades programadas |
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | | 3,6 | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br><br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9** | | SATISFACTORIO | |
| **ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciamiento de la base de acciones colectivas física y digital** | | | |
| **ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%** | | | |

Luz Dary Parejo R.

LUZ DARY PAREJO RAMIREZ

Por vacaciones.

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

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

| | | |
|---|---|---|
| | **E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| **MACROPROCESO: APOYO** | **Formato**<br>**ACTA DE ENTREGA**<br>**PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES** | **CODIGO: A-THAP-F002** |
| **PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO** | | **VERSION: 01** |
| **SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL** | | **FECHA: 16/06/2022** |

| **INFORMACIÒN GENERAL** | **CHEKLIST (OK)** | |
|---|---|---|
| Nombres y apellidos del contratista que entrega: LUZ DARY PAREJO RAMIREZ. | 1: | |
| Área: PIC SOACHA | 2: | |
| Nro de Contrato: 0739-2025 | | |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA | 3: | |
| Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: X Terminación anticipada: Traslado:___ | 4: | |
| Fecha de diligenciamiento: (31 DE OCTUBRE DEL 2025) | 5:PAZ Y SALVO | |

## 1. INFORME EJECUCIÒN CONTRACTUAL

DURANTE LOS MESES DE AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE DEL 2025 SE REALIZARON ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES CON EL CONTRATO COMO ES JORNADAS DE SALUD, EDUCACION A ESTUDIANTES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, TAMBIEN SE REALIZA LA SEMANA ANDINA EN EL MES DE SEPTIEMBRE, ASI MISMO TAMIZAJES CARDIOVASCULARES, ASISTENCIA A MESA DE SABERES CON INDIGENAS, SEGUIMIENTO A GESTANTES, POR LO TANTO SE EJECUTO AL 100% DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES.

## 2. PERSONAL E INVENTARIO A CARGO

3.1 Recurso Humano Si [ ] No [X] En caso de ser afirmativo relacionarlos:

3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:

N/A

3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual

**Carné: _X_ Chaqueta: _X___ Bata: ____ Dosímetro: ____ Chaleco brigadista: ____**

**Inventarios: SI: [ ] NO: [x]**

| **Elaboró** | **Revisado** | **Aprobado** |
|---|---|---|
| Referente Gestión Documental | 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**<br>**ACTA DE ENTREGA**<br>**PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES** | **CODIGO: A-THAP-F002** |
| **PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO** | | **VERSION: 01** |
| **SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL** | | **FECHA: 16/06/2022** |

## 4. RELACIÒN DE DOCUMENTACIÒN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

| (1) Descripción | (2)Formato | (3) Unidad | (4)Cantidad | (5) Folios |
|---|---|---|---|---|
| **EVIDENCIA CARPETA DIGITAL** | DRIVE | | | |
| | | | | |

**Otros**: GORRA- BIOMÉDICOS

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la Información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primara columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

| Quien Entrega | Quien Recibe | Testigo |
|---|---|---|
| **Nombre**<br>LUZ DARY PAREJO RAMIREZ | **Nombre**<br>LADY KATHERINE ARIZA HERRERA | **Nombre**<br>NESLLY REYES BERNAL |
| **Cargo/Actividad**<br>ENFERMERA | **Cargo/Actividad**<br>Enlace Operativo PIC | **Cargo/Actividad**<br>Apoyo Enlace Operativo PIC |
| **Firma**<br>Luz Dary Parejo R. | **Firma** | **Firma**<br>Neslly Reyes. |

| Elaboró | Revisado | Aprobado |
|---|---|---|
| Referente Gestión Documental | 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**<br>**ACTA DE ENTREGA**<br>**PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES** | **CODIGO: A-THAP-F002** |
| **PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO** | | **VERSION: 01** |
| **SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL** | | **FECHA: 16/06/2022** |

## VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, a los 31 días de octubre del año 2025, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y el Contratista LUZ DARY PAREJO RAMIREZ mayor de edad, identificado con la CC 44157877 de SOLEDAD/ ATLANTICO con contrato N° 0739-2025 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERA JEFE DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. Finaliza por TERMINACION DEL CONTRATO.

Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que el contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución:

Firman,

Por Vacaciones.

**5. MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**
Cargo del Supervisor del Contrato

**4. CHARLES GONZALEZ**
Referente Gestión Documental

**3. YAMID LEON**
Área de Sistemas

**2. DIEGO SIERRA**
Auxiliar Administrativo de Almacén

**1. LADY KATHERINE ARIZA HERRERA**
**ENLACE OPERATIVO PIC**

**Nota:** El Paz y salvo debe firmarse en orden ascendente partiendo de la firma No. 1.

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 19352

**Estado:** Confirmado
**Fecha de la CXP:** 24/11/2025
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 44157877 - LUZ DARY PAREJO RAMIREZ
**Proveedor:** 44157877 - LUZ DARY PAREJO RAMIREZ
**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS
**Disponibilidad:** 664 **Compromiso:** 1533 **Obligación:** 3444
**Factura:** DS0000012779 **Fecha:** 24/11/2025 **Plazo:**
**Valor:** $4,940,100
**Valor en letras:** CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013457)
**Detalle compromiso:** Contrato No. 0739 Pago servicios profesionales como enfermero (a) según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025 PIC
**Detalle comprobante:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO 2025 No. 739

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS | | 001 - SEDE SAN MARCOS | Debito | $4,990,000.00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $4,990,000.00 | | Credito | $49,900.00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 24/11/2025 | $4,940,100.00 |

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

**ELABORO:** JOSE CIRO PINTO GOMEZ

| RUBROS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
| 2.4.5.02.09.01 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE OPERACION | $4,990,000.00 | $0.00 | $0.00 | $4,990,000.00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$4,990,000.00** | | | **$4,990,000.00** |



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

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**832001794**

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025



# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000021013

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000021013 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 27/11/2025 9:27:25 a. m. | Valor : | $ 4.940.100,00 |
| Beneficiario | 44157877 PAREJO RAMIREZ LUZ DARY | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000001218 | *Numero Nota:* | 00000001218 |
| Valor en Letras | CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Banco | BANCO DAVIVIENDA | | | | |
| Numero : | | Consignar : | 11/27/2025 | Impuesto X Mil : | $ 0,00 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025 | 44157877 | 11100630 | $ 0,00 | $ 4.940.100,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001218 | 44157877 | 24905501 | $ 4.940.100,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000012779 | $ 4.940.100,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 3426 | 20251127 | 2.4.5.02.09.01 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 4.990.000,00 |

| 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

**28/11/2025 - 14:33**

### Datos del Proceso de Pago

| | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | 132 pagos de pic |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | TRADICIONAL - 550002300365778 |
| **Fecha del Pago** | 26/11/2025 |
| **Hora del Pago** | 16:42 |

### Detalle Proceso de Pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 44157877 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 7070355594 | **Entidad destino** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 4.940.100,00 | **Estado** | Pago Exitoso |

| | E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA | |
|---|---|---|
| MACROPROCESO: APOYO | Formato:<br>ACTA DE RECIBO FINAL Y LIQUIDACION<br>PERSONA JURÍDICA/N ATURAL | CODIGO: A-JURCON-F003 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN | | FECHA: 26/10/2025 |

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DE CONTRATO** | **739-2025** |
| **CONTRATISTA** | **LUZ DARY PAREJO RAMIREZ** |
| **CC** | **44.157.877** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | NO APLICA |
| **IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | NO APLICA |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1649 DE 2025. |
| **FECHA DE INICIO** | 22/08/2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31/10/2025 |
| **VALOR CONTRATO INICIAL DEL CONTRATO** | $14.970.000 (CATORCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE) |
| **PRÓRROGA** | N/A |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **VALOR A GIRAR** | $4.990.000 |
| **SUPERVISOR** | MARTHA JEANNETE RUBIO PAEZ -Profesional especializado del área de la Salud. |
| **FECHA PRESENTE ACTA:** | 11/11/2025 |

En Soacha, Cundinamarca, el día once (11) del mes de noviembre de Dos mil veinticinco (2.025), se reunieron: La Dra. **WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ,** mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 64.558.248 de Sincelejo Gerente, La sra. **LUZ DARY PAREJO RAMIREZ**, identificado con CC No. **44.157.877** como contratista y la Dra. MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ.- en el cargo profesional especializado del área de la salud, en calidad de supervisora con el propósito de realizar el acta de recibo final y liquidación del contrato de la referencia, de la siguiente manera:

| | |
|---|---|
| ACTIVIDADES: | La contratista realizó 88% de las actividades correspondientes al contrato. |
| OBSERVACIONES | Se realiza liquidación del contrato de prestación de servicios No. 739-2025 por parte de la supervisión del contrato y se libera el valor de $2.245.500 a favor de la Entidad. |

**RELACIÓN DE PAGOS**

| | |
|---|---|
| **VALOR CONTRATADO** | $14.970.000 |
| **VALOR PAGADO** | $7.734.500 |
| **VALOR A GIRAR** | $4.990.000 |
| **VALOR A LIBERAR** | $2.245.500 |

El presente documento es soporte para que el área financiera de la entidad realice la liberación del saldo no ejecutado, es decir la suma de dos millones doscientos cuarenta y cinco mil quinientos pesos m/cte ($2.245.500) y se incorpore el debido soporte de la carpeta control. En la presente acta las partes se declaran en paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

Teniendo en cuenta que las partes no presentan observación o reparo alguno a los términos de la presente acta, se declaran a paz y salvo por todo concepto y renuncian a toda acción o reclamación posterior derivada o que tenga relación con el contrato No. 739 de 2025 que se liquida mediante el presente documento.

Esta acta se entiende perfeccionada con la firma de las partes y no requiere del cumplimiento de requisitos adicionales; en constancia se firma la presente acta, en el Municipio de Soacha, por los que en ella intervinieron a los once (11) días del mes de noviembre de Dos Mil Veinticinco (2.025).

| | |
|---|---|
| **WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ**<br>Gerente | **LUZ DARY PAREJO RAMIREZ**<br>Contratista |
| Firma apoyo a la supervisión por vacaciones.<br>**MARTHA JEANNETTE RUBIO P.**<br>Supervisor | **LADY KATHERINE ARIZA HERRERA**<br>Enlace Operativo PIC |

Proyectó: Neslly Reyes- Apoyo PIC
Revisó: Rodolfo R. Miranda Rivera

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza

Fecha Actual : lunes, 24 noviembre 2025

# E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
## 832001794

# LIBERACION DE RECURSOS

Consecutivo : 156

Fecha : 24/11/2025

No de Documento : 1533

Desde : Compromiso

Hasta : Presupuesto

| DETALLE DE LIBERACION | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Disponibilidad | Compromiso | Codigo | Nombre de Rubro | Valor de Liberacion |
| 664 | 1533 | 2.4.5.02.09.01 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC | 2245500,0000 |

| | |
|---|---|
| **Total Liberación :** | **$ 2.245.500,00** |

JOSE CIRO PINTO GOMEZ

**Tecnico Administrativo Presupuesto(E)**

**Elaboro:** AD79208415