EBS 12 OK.

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

1.CONTRATO **CPS 0629-2025** 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **LUZ MARINA BARRETO AGUILAR** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**SUPERVISOR:** **IVONNE BELLO RODRIGUEZ**

| | |
|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | |
| PAZ Y SALVO | |
| LIQUIDACION | |

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

**PRESUPUESTO:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

1269

| 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, 01 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0629 DE 2025

**CUENTA DE COBRO No. 03**

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

**DEBE A**

LUZ MARINA BARRETO AGUILAR
Cédula No. 68.249.300 DE SARAVENA ARAUCA

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA", periodo del 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, según contrato No. 0629/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 24062962498 DE BANCO CAJA SOCIAL.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1076059829, fecha de pago 23/10/2025

LUZ MARINA BARRETO AGUILAR
CC 68.249.300 DE SARAVENA
Dirección: CALLE 22 10 52
Teléfono Celular: 314 3834020
CORREO: BARRETOAGUILAR20@GMAIL.COM

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 01 DE NOVIEMBRE DE 2025**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **LUZ MARINA BARRETO AGUILAR** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0629 DE 2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **05 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$ 21.000.000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | **$ 3.000.000** |

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

| | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades | Para el mes de Octubre asisti a todas las capacitaciones e inducciones programadas por coordinadoras EBS y secretaria de salud | EJECUTADO | PDF Acta de induccion,listados de asistencia y registroRegistro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dhSN-Qr-dTQifgz1RtESnwtw9YoPei1X |
| 2 | Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado | Me hicieron entrega de chaqueta y gorra institucional, adicionalmente se realiza la entrega de equipos biomedicos para uso del equipo EBS | EJECUTADO | PDF Acta de entrega de insumos Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1zuxi66KLe7naR3vC9nNodSTLSLIOWIVu |
| 3 | Planeación de la operación por mes de ejecución definida | para el mes de Octubre se realiza la planeacion por medio de cronograma individual, general y plan de trabajo | EJECUTADO | PDF Cronogramas (plan de trabajo, individual y general) Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1_w7Bnc_cWZG8nKeKLrU_GoAKWHBcNbIO?usp=drive_link |
| 4 | Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado | para el mes de Octubre se realizo Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado | EJECUTADO | N/A Block de Notas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ZV2BN4UBbn7WpjoegRN6WqsvI8A0e1vJ?usp=drive_link |
| 5 | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha. | para el mes de octubre se realizo apertura del microterritorio y se realizo cartografía | EJECUTADO | PDF Carta de apertura, PDF Acta de recorrido y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Wt9dbwY5uimegTRZjZ1U8jaR_I6DBLNO?usp=drive_link |
| 6 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación | para el mes de octubre se realizo la identificacion de personas no afiliadas al sistema de salud y se gestiono el trámite de correspondiente | EJECUTADO | PDF Carta de aseguramiento. PDF envio de correo. Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1v1nbhZV5xi2Zzm4xpWYQYPKLjoDHRU26?usp=drive_link |
| 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 Block de Notas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/15b1K408E-I0esxF725Ln20KbVmLOYYW-?usp=drive_link |
| 8 | Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud | para el mes de octubre se realizo demanda inducida de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud | EJECUTADO | Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1HQMoqx16UDz6jft3td7eK8U7TVF24kZ?usp=drive_link |
| 9 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | para el mes de Octubre No se realizo el traslado a instituciones de salud. | EJECUTADO | N/A Block de Notas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1LfJSfmwjcVbpV1HSrCue_wJv7F-j2xPU?usp=drive_link |
| 10 | Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados | Durante el mes de octubre se brindo educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados a todas las personas a las que se les aplico la identificacion de riesgo | EJECUTADO | PDF Pantallazos del survey del cargue donde se vean las caracterizaciones enviadas Registro fotografico Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1svM_yKmzxrI524C-BiXvntu0cj8tmxyX?usp=drive_link |
| 11 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades | Durante el mes de octubre se Informo a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades a todas las personas a las que se les aplico la identificacion de riesgo | EJECUTADO | PDF Pantallazos del survey del cargue donde se vean las caracterizaciones enviadas Registro fotografico Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/11ggV7NiyUbQ8IPMzx8OR5QboXNboRViK?usp=drive_link |
| 12 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados. | Durante el mes de octubre se Realiza seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados. a todas las personas a las que se les aplico la identificacion de riesgo | EJECUTADO | N/A Block de Notas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1pn-QfycHAAKkejoAvekVtVzVKe8o4_mN?usp=drive_link |
| 13 | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. | EJECUTADO | N/A Block de Notas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/18GntiRaq5b_PVyVi3zzvJbWrxsnkkgRJ?usp=drive_link |
| 13 | Adelantar todas las gestiones relacionadas con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato, en los términos previstos y con el plazo pactado | 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 Block de Notas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1fptsmhkjCwHDWFYaeOzDUR-ooYl8Tvnz?usp=drive_link |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14 | Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo. | para el mes de octubre se realizo jornada de salud el en los rosales | EJECUTADO | PDF Solicitud de la jornada, PDF Acta de jornada, PDF listados de asistencia de EBS, PDF listado de asistencia de los usuarios y PDF presentacion de la jornada. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1nhgm3joInD3XO5QTkQvy4y331RGaQqq8?usp=drive_link |
| 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 realizo la digitalizacion los formatos correspondientes | EJECUTADO | PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion<br>Certificacion de sistemas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1LlrESR_01UnQw5vdyXfHQOwl_MBnb4rI?usp=drive_link |
| 16 | El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades. | Para el mes de octubre se uso la aplicación de georreferenciacion como prueba piloto | EJECUTADO | N/A Block de Notas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1fb8iohVtVkLInIbVi--T_TFudvH_ogo?usp=drive_link |
| 17 | El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen. | Para el mes de Octubre se realizo el abordaje de los micro territorios de manera articulada entre los EBS brindando asi una atencion integral a la comunidad | EJECUTADO | N/A Block de Notas Registro fotográfico Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1CzIlqxy-zVnVNHPibZw48FeZ7yHQQTwZ?usp=drive_link |
| 18 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas. | 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 Block de Notas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1h2b6opPPiMTysYvtgjUZ81Z8taX1NoQ0?usp=drive_link |
| 19 | El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización | Para el mes de Octubre se entrega 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 | EJECUTADO | Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1MoqHBTeZfD181izGRcDhs5eYKAwNwqau?usp=drive_link |
| 20 | Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades | No 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 Block de Notas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Xwpy5KO3_Hfks4Lc1Y5SfmVn01W2BrBH?usp=drive_link |
| 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 mes de Octubre cumpli con todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución | EJECUTADO | Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1e7USkjyOycrtvTNEzGQN8JkD1ac1ECiE?usp=drive_link |
| 22 | Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio. | para el mes de Octubre se utilizo el transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para su debido cumplimiento | EJECUTADO | PDF Registro fotografico. Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ScF_G9g5PfyWFTkEPo28df2QbPCD1brP?usp=drive_link |
| 23 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual. | para el mes de Octubre no se realizo esta actividad pero estuve dispuesta a hacerla | EJECUTADO | PDF Actas de asistencia y resgitro fotografico Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1rZuN1iOxLQIC1xI0xKE8PuOh-12ilhH_?usp=drive_link |
| 24 | El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente | Para el mes de Octubre se cumplio con el 100 % de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025 | EJECUTADO | Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/14paZ4JkRNRJ7O9CfIEoZcsA53XJEHvS-?usp=drive_link |
| 25 | Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado | 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 Block de Notas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1tA6yclmkaOTuTzrGfCkfRC68jUqm3cAz?usp=drive_link |
| 26 | Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados. | 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 Block de Notas Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1qH9RmZgRlb8FYx59JzUOISFueXMEpkON?usp=drive_link |
| 27 | Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social | Para el mes de octubre se presento oportunamente la cuenta de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social | EJECUTADO | Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1jlEBvsyfl6OGfiA9L2Lj44Om3MK5gWa?usp=drive_link |

**LUZ MARINA BARRETO AGUILAR**
**CC. . 68.249.300**
**PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA**
**TELEFONO: 314 3834020**
**EMAIL: BARRETOAGUILAR20@GMAIL.COM**

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

**JULIZH PAOLA BARBOSA CASTILLO**
**COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD**

Banco

# RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 23/10/2025 Hora: 14:00:59

Id Comercio: 21357 No. Terminal: 12004

Id Trx: 100082500 Id Aut: 068343

Comercio: PDP - KIOSCO JUMBO SOACHA

Dirección: CRA 7 32 35

## RECAUDO DE FACTURAS

## TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: Simple S a Nuevo

Código convenio: 6347

Referencia de pago: 8823492701

Valor: $440.500,0

***ORIGINAL***

Corresponsal bancario para Banco de Occidente. La impresión de este tiquete implica su aceptación, verifique la información. Este es el único recibo oficial de pago. Requerimientos 018000 514652.

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-25, 07:53:11 PM | Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1076059829

Periodo Cotización: octubre de 2025 | Periodo Servicio: octubre de 2025 | Referencia pago 8823492701

**PAGADA 23/10/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | LUZ MARINA BARRETO AGUILAR | | |
| Documento | CC68249300 | Dirección | CL 22 #10 - 52 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3143834020 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma | ÚNICO |
| Ciudad | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | INGRESO | RETIRO | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | CORR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | 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 Mineducación | Total |
| CC 68249300 | LUZ MARINA BARRETO AGUILAR | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $1,423,500 | $227,800 | (EPS010) EPS SURA | $1,423,500 | $178,000 | 2.436 | $1,423,500 | $34,700 | (NN-CC) NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $440,500 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades,Licencias,saldos a Favor SPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $1,423,500 | $1,423,500 | $1,423,500 | $0 | $227,800 | $178,000 | $34,700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $440,500 | $0 | $440,500 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

ARL | sura

Medellín, 29 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 DAVID STEVEN FIGUEROA ERAZO identificado(a) con C1024556080 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:C10245560802530241227

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

| | | |
|---|---|---|
| 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 01 DE 2025 |
| **CONTRATO No.** | 0629-2025 |
| **CONTRATISTA** | LUZ MARINA BARRETO AGUILAR |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 68.249.300 |
| **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** | 05/08/2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 28/02/2026 |
| **DURACIÓN** | EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026 |
| **PRORROGA:** | N/A |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $21.000.000 |
| **VALOR ADICIÓN** | $0 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $21.000.000 |
| **PERIODO FACTURADO** | DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025 |
| **VALOR A GIRAR** | $ 3.000.000 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | SOACHA |

| **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 |

| | | |
|---|---|---|
| **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° 1076059829 pagada el 23/10/2025, cuenta de cobro No.3-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta del mes de OCTUBRE -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitida por 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: | 1076059829 |
| | 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 | $6.000.000 |
| | VALOR A GIRAR | $3.000.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $12.000.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **IVONNE BELLO RODRIGUEZ**<br>**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN** | |
| **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

**LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

**CERTIFICA QUE:**

La señora: **LUZ MARINA BARRETO AGUILAR** , identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **68.249.300** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0629-2025**, 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 PEÑALOZA.

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERÍA, la suma de $.3.000.000; para el período DEL 1 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, 01 de NOVIEMBRE 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<br>Referente de Planeación | 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) **LUZ MARINA BARRETO AGUILAR,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° **68.249.300** ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0629-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 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 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de **$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS)**

Soacha, 01 DE NOVIEMBRE 2025

Ivonne Bello R.

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

| 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: 03/10/2025** |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | LUZ MARINA BARRETO AGUILAR |
| **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. | 0.4 | |
| 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 | |

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

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| **MACROPROCESO: APOYO** | **EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | **CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001** |
| **PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO** | | **VERSIÓN: 1** |
| **ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO** | | **FECHA: 03/10/2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.1 | Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas. | | |
| 5 | **Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025 | 0.5 | |
| 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. | 0.4 | |
| 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. | 0.5 | |
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | | 4.0 | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br><br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9** | | Satisfactorio | |
| **ASPECTOS POR MEJORAR:** Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos | | | |
| **ACCIÓN A TOMAR:** Realizar la ejecución en el drive semanalmente para lograr el 100% de cumplimiento. | | | |

LUZ MARINA BARRETO AGUILAR

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

| 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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 19070

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 13/11/2025

**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 68249300 - LUZ MARINA BARRETO AGUILAR

**Proveedor:** 68249300 - LUZ MARINA BARRETO AGUILAR

**Cuenta contable:** 24010108 - SERVICIOS

**Disponibilidad:** 1136 **Compromiso:** 1269 **Obligación:** 3162

**Factura:** DS0000012513 **Fecha:** 13/11/2025 **Plazo:**

**Valor:** $2,970,000

**Valor en letras:** DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013188)

**Detalle compromiso:** Contrato no. 0629 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: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 629

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 032 | 73120203 - HONORARIOS | | | Debito | $3,000,000.00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $3,000,000.00 | | Credito | $30,000.00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 13/11/2025 | $2,970,000.00 |

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

**ELABORO:** JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

## OBLIGACION
3162

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 13/11/2025 7:48:11 AM
**CDP:** 1136
**RP:** 1269
**Tercero:** 68249300 - LUZ MARINA BARRETO AGUILAR
**Documento:** 00000000013188
**Observaciones:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 629

**RUBROS**

| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.11 | RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE OPERACION | $3,000,000.00 | $0.00 | $0.00 | $3,000,000.00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$3,000,000.00** | | | **$3,000,000.00** |



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

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

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

Fecha Actual : viernes, 14 noviembre 2025


# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000020631

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000020631 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 14/11/2025 10:45:08 a. m. | Valor : | $ 2.970.000,00 |
| Beneficiario | 68249300 BARRETO AGUILAR LUZ MARINA | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000001209 | *Numero Nota:* | 00000001209 |
| Valor en Letras | DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Banco | BANCO DAVIVIENDA | | | | |
| Numero : | | Consignar : | 11/14/2025 | Impuesto X Mil : | $ 0,00 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS | 68249300 | 11100634 | $ 0,00 | $ 2.970.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001209 | 68249300 | 24010108 | $ 2.970.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000012513 | $ 2.970.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 3045 | 20251114 | 2.4.5.02.09.11 | RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 3.000.000,00 |

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

**19/11/2025 - 7:35**

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | EBS 52 |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | EMPRESARIAL - 550002300367410 |
| **Fecha del Pago** | 14/11/2025 |
| **Hora del Pago** | 10:12 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 68249300 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 24062962498 | **Entidad destino** | CAJA SOCIAL |
| **Valor** | $ 2.970.000,00 | **Estado** | Pago Exitoso |