EBS 016

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
ACTIVIDAD:GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0634-2025 2. AREA **EBS- EBS 016**

3. CONTRATISTA **IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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: **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 1280

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, 01 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0634 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 03

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

DEBE A

IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ
Cédula No. 53.892.839 DE SOACHA

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 ", periodo de 01 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, según contrato No. 0634/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 24102141810 DE BANCO CAJA SOCIAL
Anexo planilla de pago de seguridad Social No.1076156625, fecha de pago 29-OCTUBRE-2025.

Ivonne Martinez

IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ
CC. 53.892.839 de SOACHA
Dirección: CL 3ª SUR 4G 97
Teléfono Celular: 3114952499
CORREO: ivonnedaihanmartinez@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 01 DE NOVIEMBRE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**IVONNE DAIHANN MARTINEZ GGONZALEZ**
NUMERO CONTRATO:	**0634 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

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	PARTICIPAR EN LA INDUCCION Y CAPACITACIONES DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES	PARTICIPE EN LA INDUCCION Y CAPACITACIONES DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES	EJECUTADO	PDF ACTA DE INDUCCION,LISTADOS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO,CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SYT8BpY9hTy915o8Rvj72XvqF5llw88q
2	ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS,MATERIALES E INSUMOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DEL MICROTERRITRIO ASIGNADO	SE RECIBEN LOS DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS PARA EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA ENTREGA DE INSUMOS Y COMPUTO,EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1HCOqXlEsgldGlOlFHSK30X2rt2VwXEzy
3	PLANEACION DE LA OPERACIÓN POR MES DE EJECUCION DEFINIDA	SE REALIZO LA PLANEACION DE LA OPERACIÓN POR MES EJECUCION DEFINIDA	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA PLAN DE TRABAJO,GENERAL E INDIVIDUAL EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1O_EKulUXHChWMBfufz7hZn-jl5sxx2Mm
4	CARACTERIZACION SOCIO-AMBIENTAL,INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SI SE REALIZO LAS FICHAS DE CARACTERIZACION INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO	EJECUTADO	PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1E6fJxxYtJ3sCTw3s7tjHPxYLyh9A41LH
5	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFIA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICROTERRITORIO ASIGNADO PARA EL AREA RURAL Y URBANO DEL MUNICIPIO DE SOACHA	SE REALIZO MAPEO Y CARTOGRAFIA SOCIAL EN EL TERRITORIO Y MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA APERTURA DE TERRENO PDF CARTA APERTURA PDF CARTOGRAFIA https://drive.google.com/drive/folders/1qEzQSnykTFY9nEA0BHL_2A94FqpqkgDN
6	IDENTIFICAR PERSONAS NO AFILIADAS AL SISTEMA DE SALUD Y GESTIONAR EL TRAMITE DE AFILIACION	NO SE IDENTIFICARON PERSONAS SIN ASEGURAMIENTO	EJECUTADO	PDF CARTA NO ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/15rdhassg4lCCOdJjoVld2cRm54NxsDBD
7	REALIZAR APOYO, CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A ESQUEMA DE VACUNACION	DURANTE EL MES DE OCTUBRE NO SE EVIDENCIARON MENORES PARA VACUNACION	EJECUTADO	PDF CARTA NO CANALIZACION PAI EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1cEZ_uCoj5VleSrkofVjF6R3vi57pW-z4
8	INDUCIR A LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA Y AQUELLAS OCASIONA GRAN IMPACTO EN SALUD	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SI SE REALIZO LA DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES Y PDF LINK CANALIZACIONES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_uNVjkkhdio3niUpSVjebkUn8a0zBj7
9	GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISION URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCION EN SALUD	NO SE REALIZA REMISIONES O TRASLADOS A INSTITUCIONES DE SALUD	EJECUTADO	PDF CARTA NO REMISION EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1T_rW7Kym88_NuxG9UeBtq1qqUGERXs4y
10	BRINDAR EDUCACION PARA LA SALUD E INFORMACION ORIENTADA A LA PROMICION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, IDENTIFICACION DE SIGNOS DE ALARMA Y ADOPCION DE PRACTICAS DE CUIDADOS DE SI MISMO, DE LOS DEMAS Y DE SU ENTORNO EN LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SI SE REALIZO LAS FICHAS DE CARACTERIZACION INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES Y PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1AqDpcwy6j1ltuOrcXrjJ9icZQBSGG0hG
11	INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PROTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SI SE REALIZO LAS FICHAS DE CARACTERIZACION INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES Y PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1OjVw0NP3JTP14tI5HsOWWSHmzRSBiHxk
12	REALIZAR SEGUIMIENTO AL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y SERVICIOS BRINDADOS	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SI SE REALIZO ACCESO EFECTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES,PDF DRIVE CANALIZACIONES Y PDF LINK CANALIZACION EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1qkF3rnnMgidV15UTq-di4Sy_pFzRcG5K
13	REALIZAR TAMIZAJE DE PRUEBAS RAPIDAS DE ACUERDO A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES EN LA POBLACION DE LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS	DURANTE EL MES NO SE REALIZARON TAMIZAJES DE PRUEBAS RAPIDOS SIN EMBARGO ESTUVE EN LA DISPOSICION	EJECUTADO	PDF CARTA PRUEBAS RAPIDAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1RVi682i8J5HpUrldKzdjV5i_7dWWLByY
14	CONVOCAR A LOS MIEMBROS DE CADA HOGAR Y COMUNIDAD A ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS BARRIOS Y MICROTERRITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE REALIZO LA PARTICIPACION SOCIAL Y POPULAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA JORNADA DE SALUD,PDF CARTA SOLICITUD,PDF ENTREGA DE ARTICULOS Y PDF LISTADO DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1wVbZIcTMf3pLoMOZWNallwqc6wONGz3W
15	DIGITALIZAR LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DILIGENCIADOS DE FORMA MANUAL EN L HERRAMIENTA QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA TAL FIN	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE RELAIZO LA DIGITALIZACION DE LAS HERRAMIENTAS	EJECUTADO	PDF PANTALLAZO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1qXiJ8gJ96v25BsPDHhrSk6Y11KeKs9Qv
16	EL CONTRATISTA UTILIZARA LAS HERRAMIENTAS Y TECNOLOGIAS DE GEORREFERENCIACION AVANZADAS PARA GARANTIZAR LA PRECISION Y EXATITUD DE LOS DATOS APORTADOS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SI SE REALIZO LA GEORREFERENCIACION EFECTIVA EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTAS DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/19ws5obaONegtVxFA1Vay0Q1SLrcnCfxI

17	EL ABORDAJE DE LOS MICROTERRITORIOS DEBE SER ARTICULADA ENTRES 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 BARRIOS QUE SE REALICE	SE REALIZO ABORDAJE Y APERTURA DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA DE APERTURA EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1fk4cJlVFTs0GttW2IT7iup6eGLjpw4vL
18	ASISITIR Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN BRIGADAS,JORNADAS DE SALUD Y DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE ASISTIO A JORNADA DE SALUD CON EL QUIPO BASICO EN SALUD PROMOCIONANDO LOS SERVICIOS DE SALUD Y VACUNACION	EJECUTADO	PDF ACTA DE JORNADA Y PDF ENTREGA DE ARTICILOS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1JTiJis6Cd-AQRXRQpywSZbesevfu7SXU
19	EL CONTRATISTA DEBE ENTREGAR DE MANERA OPROTUNA SEGÚN LAS FECHAS ESTIPULADAS POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, LOS PRODUCTOS REALIZADOS EN CAMPO, BASE DE DATOS Y RETROALIMENTACION DE CASOS Y/O A LA PERSONA ENCARGADA DE CONSOLIDAR LA INFORMACION Y SEGUIMINETO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR Y SU RESPECTIVA CANALIZACION	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE ENTREGA DE MANERA OPORTUNA CON FECHAS ESTIPULADAS POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1gK9gvwRUUeIIO_eEF8wZWZ6Uh64Ld4P
20	CLAUSULA VERDE PARTICIPAI DE LAS ACTIVIDADES DE GESTION AMBIENTAL Y PONER EN PRACTICA EL CONTENIDO DE LAS CAPACITACIONES DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS,CONDUCTAS BASICAS DE BIOSEGURIDAD,LIMPIEZA Y DESINFECCION,HOSPITAL VERDEY Y TODAS AQUELLAS QUE SURGAN EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	PARA EL PRESENTE MES LA CONTRACTUAL NO SE LOGORO EJECUTAR,SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLO	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS http://drive.google.com/drive/folders/1v8jr0xRmSKu7sd2QURed-d3gcjZO6iLV
21	EL CONTRATISTA DEBERA CUMPLIR TODAS Y CADA UNA DE LAA ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION,LO CUAL DEBE SER ACREDITADO ANTES EL SUPERVISOR CON LA EVIDENCIA CORRESPONDIENTE Y JUSTIFICARA EL PAGO DE LOS HONORARIOS PACTADOS EN EL ACUERDO DE VOLUNTADES. EBN CASO DE INCIMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAA ACTIVIDADES ASIGNADAS SE DISPONDRA POR PARTE DEL SUPERVISOR UN PKAN DE MEJORA PARA SUBSANAR EL CUMPLIMIENTO,CUANDO SEA FACTIBLE,EN CASO DE NO EVIDENCIARSE LOS RESULTADOS ESPERADOS Y ACORDES AL OBJETIVO CONTRACTUAL EL SUPERVISOR DEFINIRA KLA PROCEDENCIA DE ADELANTAR UNA TERMINACION ANTICIPADA UNILATERAL DEL CONTRATO CON LA DEBIDA GLOSA DE ACTIVIDADES NO EJECUTADA AL CONTRATISTA ,SE REFLEJARA EN LA POSTERIOR LIQUIDACION,ACTUACION QUE SE APRUEBA POR PARTE DEL CONTRATISTA CON LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA REALIZO DE MANERA OPORTUNA TODAS LAS TAREAS ESTABLECIDAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION,ENTREGANDO LAS RESPECTIVAS EVIDENCIAS AL SUPERVISOR,CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO DE VOLUNTADES.	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA ACTIVIDADES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y L A NAS https://drive.google.com/drive/folders/1JR8i0C1Xq1h6SzzYuNRHjUgNO6cVo48e
22	HACER USO DEL TRANSPORTE SUMINISTRADO POR LA ESE MINUCIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA PARA CADA UNA DE LAS RUTAS ESTABLECIDAS PARA CADA MICROTERRITORIO	DURANTE EL MES SE USO EL TRANSPORTE SUMINISTRADO POR LA ESE MUNICIPAL	EJECUTADO	PDF USO DE TRANSPORTE EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/11wbJzUEaFd9C4vUPaW3B2B56LnTWVvBp
23	LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS DURANTE EL MES Y ESTEN ACORDES CON LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRACTUAL	DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE REALIZO EL CURSO DE DETECCION TEMPRANA DE CANCER DE MAMA,ESTIPULADO POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA	EJECUTADO	PDF CURSO CANCER DE MAMA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1yDkQMPiN50wl6VCUWFTFVlectL0c-yhT
24	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A EJECUTAR EL 100% DE LAS ACTIVIDADES Y METAS ESTABLECIDS EN LA RESOLUCION 1010 2025,LAS CUALES DEBEN SOMETERSE A REGLAS VERACIDAD CONFIABILIDAD,CALIDAD Y PERTENENCIA Y QUE SEAN OBJETO DE ADITORIA EN EL TERRITORIO POR PARTE DE LOS SUPERVISIORES DEL CONTRATO Y SUS APOYOS, ESTO CON EL FIN DE PODER CERTIFICAR SU CUMPLIMIENTO Y EFECTUAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	EL CONTRATATISTA EJECUTO EL 100% DE LAS ACTIVIDADES Y METAS ESTABLECIDAS,GARANTIZANDO CALIDAD Y PERTINENCIA EN CADA PROCESO	EJECUTADO	PDF ACTIVIDADES EJECUTADAS EVIDENCIA EN LA CARPERA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1C7E2OcKJvL1ej75DAvJrgsfHE1o7hPG
25	AL FINALIZAR EL CONTRATO DEVOLVER CARNE,PORTACARNE,GORRA Y CHAQUETA EN PERFECTO ESTADO	PARA EL PRESENTE MES,LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR AL FINALIZAR EL CONTRATO,EL CONTRATISTA DEVOLVERA CARNE,PORTACARNE,GORRA Y CHAQUETA EN BUEN ESTADO	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1cA8UsFJve0g5kapAhiJozIzppQK-M_PZ
26	AL FINALIZAR EL CONTRATO DEVOLVER EQUIPOS BIOMEDICOS,TECNOLOGICOS Y DEMAS QUE LE SEAN ENTREGADOS	PARA EL PRESENTE MES,LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR ,AL FINALIZAR EL CONTRATO EL CONTRATISTA DEVOLVERA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, TECNOLOGICOS Y DEMAS ELEMENTOS ENTREGADOS	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1a81fN_MozTH6HwTywn4tLipp8INknoXH
27	PRESENTAR OPORTUNAMENTE LAS CUENTAS DE COBRO Y LOS RESPECTIVOS SOPORTES DE APORTE SEGURIDAD SOCIAL	EL CONTRATISTA PRESENTARA OPORTUNAMENTE LAS CUENTAS DE COBRO CON LOS RESPECTIVOS SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL	EJECUTADO	PDF CUENTA DE COBRO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bvPtP3w91hVDgHU0TKA8zn0tA5szBsj8

IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ
CC. 53.892.839
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 3114952499
EMAIL: ivonnedaihannmartinez@gmail.com

JEMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-29, 02:43:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076156625

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823387282

PAGADO 29/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ		
Documento	CC53892839	**Dirección**	CL 4 SUR #4 G - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114952499
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 ARP	Días EPS	Días AFP	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 53892839	IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-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) EPS	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 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

Punto de pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de venta: 29/10/2025 **Hora:** 14:26:13

Id comercio: 14239 **No. Terminal:** 8979

Id Trx: 101203117 **Id Aut:** 066433

Comercio: PDP - SOACHA - SECRETARIA DE HACIENDA

Dirección: CR 8 12 121

RECAUDO PSP

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

referencia: 8823387282

Valor: $ 440.500

ORIGINAL

Para cualquier reclamo es indispensable presentar este recibo o comuníquese a los Tel. en Bogotá 3487881 o gratis en el resto del país 018000960505.

Powered by

Medellín, 07 de noviembre 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 IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ identificado(a) con C53892839 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:C538928392531147936

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

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.	0634-2025
CONTRATISTA	**IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	53.892.839
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
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
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° 1076156625 pagada el 29/10/2025, 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 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:	1076156625
	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 MARCELA BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello	

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
ACTIVIDAD: CONTRATACION		FECHA: 26/11/2021

EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 53.892.839, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0634-2025** 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**

Soacha, 01 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

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) **IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **53.892.839** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0634-2025**, 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 ".**

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; 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 01 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente de Planeación Y Gestion Interna	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:CONTRATACION		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	01 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ
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
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 puntuaciòn 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 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:CONTRATACION			**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.	0.5	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0.3	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0.4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0.3	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0.3	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.7	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		Satisfactorio	
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Ivonne Martinez
IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ

Ivonne Bello R.
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19125

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 13/11/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 53892839 - IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ

Proveedor: 53892839 - IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1153 **Compromiso:** 1280 **Obligación:** 3218

Factura: DS0000012566 **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 #00000000013242)

Detalle compromiso: Contrato No. 0634 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. 634

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
3218

Estado: Confirmado
Fecha: 13/11/2025 4:19:45 PM
CDP: 1153
RP: 1280
Tercero: 53892839 - IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ
Documento: 00000000013242
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. 634

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]

IVONNE DAIHANN MARTINEZ GONZALEZ - Documento No.: 53892839

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 : 000000000020686

Consecutivo :	000000000020686	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	14/11/2025 11:16:37 a. m.	Valor :	$ 2.970.000,00
Beneficiario	53892839 MARTINEZ GONZALEZ IVONNE DAIHANN		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001210	*Numero Nota:*	00000001210
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	53892839	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001210	53892839	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012566	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3100	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 47
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	14/11/2025
Hora del Pago	10:12

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	53892839	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24102141810	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso