EBS 003

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	0689-2025	2. AREA	EBS003
3. CONTRATISTA	LADY CAROLINA BERNAL GARZÓN		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 MARCELA BELLO RODRIGUEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, 07 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0689 DE 2025 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 03

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

DEBE A

LADY CAROLINA BERNAL GARZÓN
Cédula No. 1.073.671.063 de Soacha

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", según contrato No. 0689/2025", periodo de 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, según contrato No. 0689/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 272353087 DE BOGOTÁ

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1076063697, fecha de pago 06 noviembre 2025.

LADY CAROLINA BERNAL GARZÓN
CC.1.073.671.063 de Soacha
Dirección: KM 6+200 VÍA MESITAS DEL COLEGIO, EL SALTO DEL TEQUENDAMA
Teléfono Celular: 3237927420
CORREO: bernallady0323@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 07 NOVIEMBRE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**LADY CAROLINA BERNAL GARZON**
NUMERO CONTRATO:	**0689/2025**
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.	SE ADJUNTAN SOPORTES DE LA PARTICIPACIÒN EN LA INDUCCIÓN Y CAPACITACIONES DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	EJECUTADO	PDF, acta de induccion, listado de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1CVrNeFDqzGZ6o0dI4KLGqXzkASIb1ujS?usp=drive_link
2	ENTREGA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, MATERIALES E INSUMOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES EN EL MICRO TERRITORIO ASIGNADO	SE ADJUNTA SOPORTE DE ENTREGA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, MATERIALES E INSUMOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES EN EL MICRO TERRITORIO 03	EJECUTADO	PDF, actas de dispositivos medicos, computador portatil y materiales e insumos al EBS 003 asignados. https://drive.google.com/drive/folders/1BZ7R_FvMdTdD_vGa3jdQE985P7b1m0mD?usp=drive_link
3	PLANEACIÓN DE LA OPERACIÓN POR MES DE EJECUCIÓN DEFINIDA.	SE ADJUNTA CRONOGRAMA INDIVIDUAL, GENERAL Y GRUPAL CORRESPONDIENTE AL EBS 003	EJECUTADO	PDF de cronogramas (individual,general y grupal) https://drive.google.com/drive/folders/1EKXwsT-MOcGKCsa3xbehMjR-IZ2PliiG?usp=drive_link
4	CARACTERIZACIÓN SOCIOAMBIENTAL, INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICRO TERRITORIO ASIGNADO.	SE ADJUNTA PDF CON PANTALLAZOS DE CHISMOSO DONDE SE EVIDENCIA LAS CARACTERIZACIONES ENVIADAS Y REGISTRO FOTOGRAFICO DE VISITAS REALIZADAS	EJECUTADO	PDF pantallazos del chismoso y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1V9yErnD2P9OkSOk6RcgbCYeZuJftoDevY?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.	SE ADJUNTA ACTA DE APERTURA DE PUNTO OLIVOS II SECTOR, ACTA DE RECORRIDO Y APERTURA AGOSTO, ACTAS DE DIAS EN TERRENO MES DE AGOSTO OCTUBRE, CARTA DE APERTURA OLIVOS SECTOR II Y MAPEO Y CARTOGRAFIA DEL BARRIO OLIVOS II SECTOR Y HOGAR DEL SOL	EJECUTADO	PDF carta de apertura, PDF carta de reconocimiento y apertura,PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas https://drive.google.com/drive/folders/17FkhC-2jBk0MeZODfQ74IUeNf6LQ1EIK?usp=drive_link
6	IDENTIFICAR PERSONAS NO AFILIADAS AL SISTEMA DE SALUD Y GESTIONAR EL TRÁMITE DE AFILIACIÓN.	SE REALIZARON ACTIVIDADES DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE	EJECUTADO	PDF carta de aseguramiento https://drive.google.com/drive/folders/1XL6zqi7WoxvyLtEp1zzoDeowb6xS4hdG?usp=drive_link
7	REALIZAR APOYO, CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO A ESQUEMAS DE VACUNACIÓN.	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE, ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES.	EJECUTADO	N/A Block de notas, evidencia en la carpeta de drive NAS https://drive.google.com/drive/folders/1BC5cyAGcH28wGNn9niCiaPH8WXZLLiJZ?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.	SE ADJUNTA PDF CON CANALIZACIONES CAPTADAS EN EL MES DE OCTUBRE A PROFESIONALES Y OTRAS ENTIDADES	EJECUTADO	PDF, drive, link canalizaciones https://drive.google.com/drive/folders/1hvTkKtIsjtgVtGhvSRuOk1nFHiUB8RJ?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	NUESTRA ENTIDAD ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA EN CONJUNTO CON EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE MAYO 23 - 2025, CUENTA CON EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD N°003 , INTEGRADO POR EL TALENTO HUMANO MULTIDISCIPLINARIO (NATHALY ZARATE PEÑA LEIDY CATHERINE JIMENEZ RODRIGUEZ,LEIDY SANCHEZ HERNANDEZ, CINDY PAOLA AGUDELO) QUIENES NO REALIZARON REMISIONES AL SERVICIO DE URGENCIAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE.	EJECUTADO	PDF carta de NO se realizo traslados https://drive.google.com/drive/folders/1IZ-2XPeZFPvK93pG-ZqHPEbQKwsq7CQW?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	SE ADJUNTA PDF CON PANTALLAZOS DE CHISMOSO DONDE SE EVIDENCIA LAS CARACTERIZACIONES ENVIADAS Y REGISTRO FOTOGRAFICO DE VISITAS REALIZADAS	EJECUTADO	PDF chismoso y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1v1-oxoQFdwfFLd9XMGFuI7S19oX6LfxU?usp=drive_link
11	INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES.	SE ADJUNTA PDF CON PANTALLAZOS DE CHISMOSO DONDE SE EVIDENCIA LAS CARACTERIZACIONES ENVIADAS Y REGISTRO FOTOGRAFICO DE VISITAS REALIZADAS	EJECUTADO	PDF chismoso y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/14hJ3ckNQDwI6G5QI4kSW4v1YMu2veUGV?usp=drive_link
12	REALIZAR SEGUIMIENTO AL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y SERVICIOS BRINDADOS.	SE ADJUNTA DRIVE Y PDF DE FORMATO DE CANALIZACIÓN CON CANALIZACIONES CAPTADAS EN EL MES DE OCTUBRE A PROFESIONALES Y OTRAS ENTIDADES	EJECUTADO	PDF, Drive y link canalizaciones https://drive.google.com/drive/folders/1XvivIn87g872eeC2bkukLnB6rJR4aE4c?usp=drive_link
13	REALIZAR TAMIZAJE DE PRUEBAS RÁPIDAS DE ACUERDO A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES EN LA POBLACIÓN DE LOS MICRO TERRITORIOS ASIGNADOS	SE COMPARTE ACTA DE PRUEBAS RAPIDAS REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE	EJECUTADO	PDF Acta de pruebas rápidas https://drive.google.com/drive/folders/1sSGsKnaEtBkXR9B4Qs8w0PCJosCRZLaI?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	SE REALIZA EN CADA HOGAR Y COMUNIDAD LA INVITACION VERBAL A ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL Y POPULAR EN EL MICROTERRITORIO	EJECUTADO	PDF, Drive y link canalizaciones https://drive.google.com/drive/folders/1KUcmWvpWdmYDFZ77TqEdc_FI8zX8MaBO?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	SE RELACIONA PDF CON LOS PANTALLAZOS DEL DRIVE CON LOS SOPORTES CARGADOS EN CADA OBLIGACIÒN Y CERTIFICACIÒN POR PARTE DEL AREA DE SISTEMAS	EJECUTADO	PDF, Drive y link canalizaciones https://drive.google.com/drive/folders/16ivg5ughHdgp2k8I25vXHDogKity1SDq?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	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE, ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES.	EJECUTADO	N/A Block de notas, evidencia en la carpeta de drive NAS https://drive.google.com/drive/folders/1QMMjv7pXswODz0TRjcIOe_ep3RUAEqZx?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	SE ADJUNTA ACTAS DE DIAS EN TERRENO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE Y PDF CON REGISTRO FOTOGRAFICO DONDE SE EVIDENCIA LA ATENCIÒN PRESATADA A LOS USUARIOS	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1uYFuvGK_5yRUbATFmc1cK1RYtMphI56J?usp=drive_link
18	ASISTIR Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN BRIGADAS, JORNADAS DE SALUD Y DEMÁS ACTIVIDADES PROGRAMADAS	SE ASISTE A LA BRIGADA PROGRAMADA EN EL MICROTERRITORIO EL 16 DE OCTUBRE	EJECUTADO	PDF Acta de jornada de salud, registro fotografico de la actividad programada https://drive.google.com/drive/folders/1cio66_2bl_POsKJBG0mTbke9RGj1-GIL?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	SE REALIZA 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 Y/O A LA PERSONA ENCARGADA DE CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR Y A SU RESPECTIVA CANALIZACIÓN	EJECUTADO	PDF drive, link canalizaciones https://drive.google.com/drive/folders/16WO5ltO4xvMzUvp_Gx-zzaW0aMuAN4nf?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 OCTUBRE DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE, ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES.	EJECUTADO	N/A Block de notas, evidencia en la carpeta de drive NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SZbnMsvTrFGlOP1PU1m6lcHALKvabcg5?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 CUMPLIMIENTO, CUANDO SEA FACTIBLE, EN CASO DE NO EVIDENCIARSE LOS RESULTADOS ESPERADOS Y ACORDES AL OBJETO CONTRACTUAL EL SUPERVISOR DEFINIRÁ LA PROCEDENCIA DE ADELANTAR UNA TERMINACIÓN ANTICIPADA UNILATERAL DEL CONTRATO CON LA DEBIDA GLOSA DE ACTIVIDADES NO EJECUTADAS AL CONTRATISTA, SE REFLEJARÁ EN LA POSTERIOR LIQUIDACIÓN, ACTUACIÓN QUE SE APRUEBA POR PARTE DEL CONTRATISTA CON LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	SE DIO CUMPLIMIENTO A TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN,	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/12yU8y-x1TmUeWv2_LSOGLLSclPxYuAra?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	SE ADJUNTA PDF CON REGISTRO FOTOGRÁFICO QUE DEMUESTRA EL USO DEL TRANSPORTE DE LA ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA, CUMPLIENDO CON EL CRONOGRAMA DE RUTAS PARA EL MICROTERRITORIO ASIGNADO.	EJECUTADO	PDF de evidencia fotográfica https://drive.google.com/drive/folders/1ddwUCFo_0mIXQBlpRdGQXLbLTO12cP-S?usp=drive_link

23	LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS DURANTE EL MES Y ESTÉN ACORDES CON LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRACTUAL.	SE ADJUNTA CERTIFICADO CURSO SENA	EJECUTADO	PDF curso SENA https://drive.google.com/drive/folders/1zQACYlWvgAt03Ebd1pDlPCIpwOaXn4xl?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.	SE DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y METAS ESTABLECIDAS EN LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025.	EJECUTADO	PDF pantallazos y Evidencia en la carpeta de drive https://drive.google.com/drive/folders/1OJ7YRFX3yB2JJ_yXyrnJn1XKrJ6pZbOJy?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 OCTUBRE DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE, ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES.	EJECUTADO	N/A Block de notas, evidencia en la carpeta de drive NAS https://drive.google.com/drive/folders/1hgp4J6-ZDqT20FrAgFUBn0vxtzNY42Fm?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 OCTUBRE DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE, ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES.	EJECUTADO	N/A Block de notas, evidencia en la carpeta de drive https://drive.google.com/drive/folders/1-t4XXXwuEaQmU7YVUepYEeiF7k18RxEa?usp=drive_link
27	PRESENTAR OPORTUNAMENTE LAS CUENTAS DE COBRO Y LOS RESPECTIVOS SOPORTES DE APORTE A SEGURIDAD SOCIAL.	SE PRESENTARON OPORTUNAMENTE LAS CUENTAS DE COBRO Y LOS RESPECTIVOS SOPORTES DE APORTE A SEGURIDAD SOCIAL.	EJECUTADO	PDF soporte Cuenta de cobro https://drive.google.com/drive/folders/1UIH9Lpzz0dVP4h8EVIgcn4XhLaeAnmtv?usp=drive_link

LADY CAROLINA BERNAL GARZON
CC. 1.073.671.093
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO: 3237927420
EMAIL: bernallady0323@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-07, 04:17:14 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076063697

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823435412

PAGADO 06/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LADY CAROLINA BERNAL GARZON		
Documento	CC1073671063	**Dirección**	KM 6 #200 - 0 EL SALTO DE TEQUENDAMA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3237927420
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 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
CC 1073671063	LADY CAROLINA BERNAL GARZON	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR 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 - Medellin: 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.

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 LADY CAROLINA BERNAL GARZON identificado(a) con C1073671063 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:C10736710632530268883

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

Transacción Exitosa

Comprobante de la transacción: 8823435412-202510-1155987

Referencia / PIN

8823435412

Periodo de cotización

202510

Número aprobación (CUS)

1909800356

Banco

NEQUI

Valor

$ 440.500

Fecha

2025-11-06 16:48:28.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

Descargar Comprobante

Nuevo pago

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 07 DE 2025
CONTRATO No.	0689-2025
CONTRATISTA	**LADY CAROLINA BERNAL GARZÓN**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.671.063
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
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.

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° 1076063697 pagada el 06/11/2025, 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:	1076063697
	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 PLANEACION**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

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

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

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) **LADY CAROLINA BERNAL GARZON,** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.073.671.063 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0689-2025**, 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; **(TRES MILLONES DE PESOS M/CTE)** 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 07 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **LADY CAROLINA BERNAL GARZON,** identificado con Cédula de Ciudadanía N°1.073.671.063, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0689-2025** 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 M/CTE)**

Soacha, 07 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	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
ACTIVIDAD : TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	07 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	LADY CAROLINA BERNAL GARZÓN
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	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	04	
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.	03	
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... .	03	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		

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

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

3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)	0.4	
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.	0.3	
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.	0.3	
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	0.3	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0.3	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0.3	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.4	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		SATISFACTORIO	

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

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

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%

LADY CAROLINA BERNAL GARZÓN

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19162

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 14/11/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073671063 - LADY CAROLINA BERNAL GARZON
Proveedor: 1073671063 - LADY CAROLINA BERNAL GARZON
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1164 **Compromiso:** 1301 **Obligación:** 3255
Factura: DS0000012603 **Fecha:** 14/11/2025 **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 #00000000013279)
Detalle compromiso: Contrato No. 0689 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. 689

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	14/11/2025	$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
3255

Estado: Confirmado
Fecha: 14/11/2025 8:18:58 AM
CDP: 1164
RP: 1301
Tercero: 1073671063 - LADY CAROLINA BERNAL GARZON
Documento: 00000000013279
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. 689

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]

LADY CAROLINA BERNAL GARZON - Documento No.: 1073671063

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 : 000000000020697

Consecutivo : 000000000020697 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 14/11/2025 11:16:37 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1073671063 BERNAL GARZON LADY CAROLINA
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	1073671063	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001210	1073671063	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012603	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3111	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	1073671063	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	272353087	**Entidad destino**	BOGOTA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso