EBS 011

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Hospital Municipal de Soacha Julio Cesar 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 0609-2025 2. AREA EBS -011

3. CONTRATISTA LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ MEDICO

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:** DR. RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

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

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

**PRESUPUESTO:**

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

**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: | APROBADO POR: Gerente |
|---|---|---|


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

27 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0609-DE 2025

**CUENTA DE COBRO No. 04**

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

**DEBE A**

LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ
Cédula No. 1010013880 DE BOGOTA D.C

La suma de: ONCE MILLONES DE PESOS M/Cte. ($11.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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", periodo de 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0609/2025

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24137353486 Banco Caja social

Anexo planilla de pago de seguridad Social No 7992617521 fecha de pago 25 de noviembre del 2025.

Viviana Rivera

**Leidy Viviana Rivera Rodriguez**
**C.C. 1010013880 de Bogotá**
**Dirección Calle 57 sur # 78 H - 58 sur**
**Teléfono 3015677282**
**e-mail: rodriguezvivianajp@outlook.com**

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 27 DE NOVIEMBRE DEL 2025**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0609-2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **05 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$ 77.000.000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | **$ 11.000.000** |
| **OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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 1016 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE** | |

| | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Participar en la inducción y capacitación de equipos básicos de salud acorde con los lineamientos del ministerio de salud y protección social para la ejecución de las actividades | Se re alizo curso de actualizacion de deteccion temprana del CA infantil "se asistio a capacitacion de RIAS CANCER el dia 25 de noviembre " | EJECUTADO | PDF Actas de inducion, listados de asistencia y registro fotografico Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1m7_KPTHVh8JWYujWv1_oIQEIA0Ahtd_5n |
| 2 | Entrega de dispositivos médicos materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el microterritorio asignado | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligacion correspondiente, estuve en disposicion para realizar las actividades pero no fueron programasas durante el mes. | EJECUTADO | PDF Actas de entrega de informedicos y computados Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1DNxSPn0T0t_85mKCvlGsRIXSNIVG_ |
| 3 | Planeación de la operación por mes de ejecución definida | Se realizan cronogramas de acuerdo a actividades realizadas | EJECUTADO | PDF Cronograma (plan de trabajo, individual y general) Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1_EJAOdpX179lqp5MsnrCxDic3Z1Pswd |
| 4 | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio asignado para el área rural y urbano del municipio de soacha | Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial | EJECUTADO | PDF Carta de apertura PDF Acta de recorrido y apertura PDF de formato de cartografia y PDF listado de firmas Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1JpSNm8XVES5WV17_m8wRpvUTSoaqTo |
| 5 | *Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el* trámite de afiliación | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligacion correspondiente, estuve en disposicion para realizar las actividades pero no fueron programasas durante el mes. | EJECUTADO | PDF Carta de aseguramiento Pdf envio de correo Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bbpEQwDp4VzbaEn0Q7N-72IqdmEmuJb4 |
| 6 | Formular el plan integral de cuidado primario individual familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes, Se digitalizó la información a través de formulario google | EJECUTADO | PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos PDF registro fotografico, PDF listado de asistencia de los usuarios Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1tYEIbKPQqRVzFo4sEukKps2KwEdQVuz |
| 7 | Gestionar la prestación de los servicios de salud promoción de la salud educación prevención de la enfermedad tratamiento rehabilitación y cuidados paliativos de acuerdo con las necesidades identificadas realizando la canalización a las diferentes modalidades extra moral intramural en prestador primario o complementario y telemedicina | Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes | EJECUTADO | PDF formato de canalizacion PDF envio de correo Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1C1Sx2DiDmvU38H4YCaLJxolvvmRRGib |
| 8 | Inducirá la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud | Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes | EJECUTADO | PDF drive de canalizacion PDF envio de correo Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1QqFBTBijvz6JXmXdexscD4v0sZMiSZ1 |
| 9 | Gestionar el translado a instituciones de salud de personas que requieran remision urgente, a partir de los identificado en la atencion en salud | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligacion correspondiente, estuve en disposicion para realizar las actividades pero no fueron programasas durante el mes. | EJECUTADO | Bitacora de traslado de caso de realizarse y en caso de no realizarse carta de no traslados Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dVpfow434PxTF_5ROcEvYOi |
| 10 | Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud prevención de la enfermedad identificación de signos de alarmas y adopción de prácticas de cuidado de si mismo de los demas y de su entorno en los microterritorios asignados | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes, Se digitalizó la información a través de formulario google | EJECUTADO | PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos PDF registro fotografico, PDF listado de asistencia de los usuarios Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1f1FGpVWkRRFsCXoOEsjO-dnDNXvlhH |
| 11 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes, Se digitalizó la información a través de formulario google | EJECUTADO | PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos PDF registro fotografico, PDF listado de asistencia de los usuarios Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/15CfZyFduOJOl9rrRj8hhhiOZnaK0_714 |
| 12 | Realizar seguimiento de acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados | Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes | EJECUTADO | PDF drive de canalizacion Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1PG88ayTyaoNeSdOuEPh_X2LWxoPPPU |
| 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 obligacion correspondiente, estuve en disposicion para realizar las actividades pero no fueron programasas durante el mes. | EJECUTADO | PDF certificacion Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1LSE2qWe0SzIvV0xsa-azlSzkeuG1rW |

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

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROVADO POR |
|---|---|---|
| Subgerente Administrativo y Financiero | Referente de Calidad<br>Referente de Planeación y Gestión Interna | Gerente |


| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROVADO POR |
|---|---|---|
| Subgerente Administrativo y Financiero | Referente de Calidad<br>Referente de Planeación y Gestión Interna | Gerente |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14 | Participar en los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas barrios y micro territorios abordados por el equipo | Se realizo jornada de salud en el conjunto terragrande 3 estapa 2 el dia 15 de noviembre 2025 /// Se realizo jornada de salud en el conjunto terragrande 3 estapa 3 el dia 21 de noviembre 2025 | EJECUTADO | PDF solicitud de la jornada, PDF acta de jornada, PDF listado de asistencia de ESS, PDF listado de asistencia de los usuarios, PDF de presentacion de la jornada Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1FLxxOBzFfoPMX9dTANYYyWsZpIvSshvh |
| 15 | Realizar atenciones individuales de consulta valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la resolución 3280 del 2018 de acuerdo al curso de vida de manera intramural y extra moral | Se realizaron consultas en modalidad intramural los dias 06, 08, 13, 18, 20, 22, 25, 27, de noviembre y extramural | EJECUTADO | PDF RIPS de las consultas realizadas intra y extramural Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/147nVXhvr5AMU28y2UXCmaPXFDvXEVuW |
| 16 | Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados en forma manual en la herramienta que defina el ministerio de salud y proyección social para tal fin | Se digitalizó la información a través de formulario google, se monto evidencia a obligaciones en drive | EJECUTADO | PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligación Clasificacion de sistemas Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1sFB9V0Pnvi_8MsSB-W_Ja-EWFPOVeOPv |
| 17 | *El contratista utiliza las herramientas y tecnologías de* georeferenciación avanzadas para garantizar la precisión y esa actual de los datos aportados en el informe de actividades | Se utilizaron las herramientas y tecnologias para realizar el abordaje | EJECUTADO | PDF acta de asistencia y registro fotografico Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1sBxQGdnbPUgFeN0XasKeRpdDNeJTCm5 |
| 18 | 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 o entornos de manera individual o fuera de los barrios que se realicen | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes | EJECUTADO | PDF acta de asistencia y registro fotografico Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1E2CkA1U1mhCmdVMy4bBm0Rn9_bjK2y |
| 19 | Asistir y participar activamente en brigadas jornadas de salud y demás actividades programadas | Se realizo jornada de salud en el conjunto terragrande 3 estapa 2 el dia 15 de noviembre 2025 /// Se realizo jornada de salud en el conjunto terragrande 3 estapa 3 el dia 21 de noviembre 2025 | EJECUTADO | Acta , listado de sistencia y registro fotografico Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1qTQ1pkn4jEmsmq-vwLkSzBAUIO2uNS82 |
| 20 | Hacer uso del transporte suministrado por la e municipal Julio César peñalosa de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada microterritorio | Se realizo uso del transporte sumistrado por la ESE municipal julio cesar peñaloza en el mes de noviembre 2025 | EJECUTADO | PDF registro fotografico Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/17a6MTI5kG3iFrzsPX8Z2AVTJp5vSmSEa |
| 21 | Las demás actividades que se han asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual | Se asistio como apoyo en consultas en modalidad intramural para servicio de ginecologia el dia 11 de noviembre y extramural<br>"Se asistio a rendicion de cuentas por parte de la alcaldia el 24 de noviembre 2025" | EJECUTADO | PDF acta de asistencia y registro fotografico Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1EDvtJ4PBaN7PLCKRaFP0BMxMFKKT |

Viviana Rivera

LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ
CC. 1010013880
PERFIL: MEDICO
TELÉFONO: 3015677282
EMAIL: RODRIGUEZVIVIANAJP@OUTLOOK.COM

[redacted]
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARRERA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

| | | |
|---|---|---|
| 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** |

| 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

**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) **LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.010.013.880 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0609-2025**, cuyo objeto contractual es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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

Que el valor de pago corresponde al perfil de MÉDICO la suma de $ 11.000.000; para el período DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE 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 27 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 | Jefe de la Oficina Asesora 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) **LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.010.013.880, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0609-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE 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 $ **11.000.000**

Soacha, 27 de Noviembre 2025

**DR. RODOLFO RAFAEL MIRANDA**
**SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**

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

| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
|---|---|---|
| **MACROPROCESO: APOYO** | **Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL** | **CODIGO: A-JURCON-F 002** |
| **PROCESO: GESTIÓN JURIDICA** | | **VERSION: 01** |
| **ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN** | | **FECHA: 26/11/2021** |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | Noviembre 27 DE 2025 |
| **CONTRATO No.** | 0609-2025 |
| **CONTRATISTA** | **LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.010.013.880 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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 |
| **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** | $77.000.000 |
| **VALOR ADICIÓN** | $0 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $77.000.000 |
| **PERIODO FACTURADO** | DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025 |
| **VALOR A GIRAR** | $11.000.000 |
| **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° 7992617521 pagada el 25/11/2025, cuenta de cobro No.4-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta del mes de NOVIEMBRE -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: | $4.400.000 |
| | NO. DE PLANILLA: | 7992617521 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $704.000 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $550.000 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $107.200 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $77.000.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $33.000.000 |
| | VALOR A GIRAR | $11.000.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $33.000.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **DR. RODOLFO RAFAEL MIRANDA SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | | |

| **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** | 27 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | **DR RODOLFO RAFAEL MIRANDA SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD** |

**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. | | |

| 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: 01/04/2025** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | **Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos. | 0.3 | |
| 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,,, , | 0.3 | |
| 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. | | |
| 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 | 0.3 | |
| 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** | | 3.4 | |

| 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: 01/04/2025** |

| | |
|---|---|
| **% 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** | |
| **ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados** | |
| **ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para lograr la meta al 100%** | |

Viviana Rivera.

LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ
MEDICO

**DR RODOLFO RAFAEL MIRANDA**
**SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CIAL: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1010013860 |
| | | | LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ |
| | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL |
| | CALLE 57 B SUR # 76 H 58 SUR | TELÉFONO: | 5555555 |
| | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| CIÓN: | ÚNICO | | |
| DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 79926175 21 | | TIPO DE PLANILLA: | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | noviembre AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/11/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1853378009 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA / NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 30201- PROTECCION | 1 | $ 704.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 704.000 | $ 0 | $ 704.000 |
| | | | | | | | | | $ 704.000 | $ 0 | $ 704.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA / NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 550.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 550.000 | $ 0 | $ 0 | $ 550.000 |
| | | | | | | | | | | | | $ 550.000 | $ 0 | $ 0 | $ 550.000 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA / NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 107.200 | $ 107.200 | $ 0 | $ 0 | $ 107.200 |
| | | | | | | | | $ 107.200 | $ 0 | $ 0 | $ 107.200 |

**LIQUIDACIÓN DE PLANILLA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | |
| | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | EXTRANJERO ICBF | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | ISP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 4.400.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 23-30201-PROTECCION | 30 | $ 4.400.000 | $ 704.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 704.000 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 4.400.000 | $ 550.000 | $ 0 | $ 550.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 4.400.000 | | 107.200 | 30 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.361.200**

Planilla Pagada

**¡Hola, Leidy Viviana Rivera Rodríguez !**

**Estado de la Transacción:** Aprobada

## Los siguientes son los datos de tu transacción:



**Valor: $ 1.361.200**

**Empresa:** SOI ACH

**Descripción:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

**Fecha de la transacción:** 25/11/2025

**CUS:** 1953378009

**Gracias por utilizar nuestro servicio.**

### Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

### Para mayor información comunícate con nosotros:

**En Bogotá:** +57 (601) 3808890 Opción 5

**Contáctanos:** https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach

ACH Colombia Oficial @ACHColombia_

ACHColombiaOficial ACH Colombia Oficial

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 19534

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 1/12/2025

**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1010013880 - LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ

**Proveedor:** 1010013880 - LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ

**Cuenta contable:** 24010107 - HONORARIOS

**Disponibilidad:** 1031 **Compromiso:** 1286 **Obligación:** 3630

**Factura:** DS0000013016 **Fecha:** 1/12/2025 **Plazo:**

**Valor:** $10,890,000

**Valor en letras:** DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013694)

**Detalle compromiso:** Contrato No. 0609 Pago prestación de servicios profesionales como medico y/o especialista 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.

**Detalle comprobante:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 609

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 032 | 73120203 - HONORARIOS | | | Debito | $11,000,000.00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $11,000,000.00 | | Credito | $110,000.00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 01/12/2025 | $10,890,000.00 |

| 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
3630

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 1/12/2025 4:48:35 PM
**CDP:** 1031
**RP:** 1286
**Tercero:** 1010013880 - LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ
**Documento:** 00000000013694
**Observaciones:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 609

**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 | $11,000,000.00 | $0.00 | $0.00 | $11,000,000.00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$11,000,000.00** | | | **$11,000,000.00** |



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

LEIDY VIVIANA RIVERA RODRIGUEZ - Documento No.: 1010013880

DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**832001794**

Fecha Actual : jueves, 04 diciembre 2025



# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000021267

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000021267 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 4/12/2025 8:44:09 a. m. | Valor : | $ 10.890.000,00 |
| Beneficiario | 1010013880 RIVERA RODRIGUEZ LEIDY VIVIANA | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000001226 | *Numero Nota:* | 00000001226 |
| Valor en Letras | DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Banco | BANCO DAVIVIENDA | | | | |
| Numero : | | Consignar : | 12/04/2025 | Impuesto X Mil : | $ 0,00 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS | 1010013880 | 11100634 | $ 0,00 | $ 10.890.000,00 |
| COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001226 | 1010013880 | 24010107 | $ 10.890.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000013016 | $ 10.890.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 3668 | 20251204 | 2.4.5.02.09.11 | RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 11.000.000,00 |

| 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

**04/12/2025 - 16:23**

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | PAGOS EBS 155 |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | EMPRESARIAL - 550002300367410 |
| **Fecha del Pago** | 03/12/2025 |
| **Hora del Pago** | 11:47 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1010013880 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 24137353486 | **Entidad destino** | CAJA SOCIAL |
| **Valor** | $ 10.890.000,00 | **Estado** | Pago Exitoso |