Dependiente EBS 001

E.S.E. Municipio 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 0651 - 2025 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA PSICOLOGA

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: WILMAR ANDRES RINCON DIAZ

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

1238

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, 18 DE DICIEMBRE DE 2025
CTO 0651 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 05

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

DEBE A

JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA
Cédula No. 52761195 DE BOGOTA

La suma de: SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) Por concepto OBJETO: " Prestación de servicios profesionales como psicólogo para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos de salud en el contexto de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud, atención individual, colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1010 de 2025 expedida por el ministerio de salud y protección social para la ese municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza", periodo de 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, según contrato No. 651/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 52555837453 DE BANCOLOMBIA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 92232013, fecha de pago 10/12/2025

JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA
CC. 52761195 de BOGOTA
Dirección: CARRERA 11 53 - 40
Teléfono Celular: 3154981453
CORREO: Jepabelbo@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 18 DICIEMBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA**
NUMERO CONTRATO:	**0651 DE 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**5 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**1 DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 42.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 6.000.000**

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como psicólogo 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 asiste a 1 reunion con el propósito de recibir las inducciones y capacitaciones pertinentes para el desarrollo de actividades a nivel intra y extramural.	EJECUTADO	PDF PANTALLAZO ASISTENCIA CAPACITACIÓN PAP EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dEfDSdo8JQECrMpMIpSTgV90Ecsu3UtJ?usp=drive_link
2	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realiza el respectivo plan de trabajo mes a mes conforme a las obligaciones establecidas.	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA INDIVIDUAL Y GENERAL PDF PLAN DE TRABAJO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1VbVIS2feJXOObd8rz--I1BwBDbQ4zGfI?usp=drive_link
3	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorios asignados para el área rural y urbano del Municipio de Soacha.	Se realiza mapeo y cartografía social al microterritorio 55 de la comuna 3 portal del nogal y se presenta el respectivo documento que consolida la información descriptiva del reconocimiento desarrollado en territorio durante el mes de Diciembre.	EJECUTADO	PDF APERTURA TERRITORIO PDF CARTOGRAFIA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1744boic7yULYKFz4BB0mcXFd4f9UZ8p9?usp=drive_link
4	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Se realizan desde el equipo las acciones pertinentes para el aseguramiento de los individuos sin aseguramiento.	EJECUTADO	PDF CARTA ASEGURAMIENTO Y NOTIFICACION CASOS ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/19S8IoJoxsZBibAeELP0l4sU5ALxkgQmkO?usp=drive_link
5	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Se realiza un total de 120 aplicaciones de Apgar familiar, 1 escala de Zarit instrumentos durante el mes de Diciembre.	EJECUTADO	PDF APGAR PDF ESCALA DE ZARIT PDF FAMILIOGRAMA Y ECOMAPA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1m9MI8fAGvqqeZFiBbQ9HbxSLtBkVPq_Q?usp=drive_link
6	Formular el plan integral del 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 realiza un total de 120 planes de cuidado en base a la caracterización se canalizan 2 casos a psiquiatria activando rutas de atención en salud mental.	EJECUTADO	PDF PLANES DE CUIDADO GOOGLE FORMS SOPORTE EN DRIVE CONTRACTUAL 6 https://drive.google.com/drive/folders/1ieUTRUqPitD5RkVyXQfk_2qi7394WfNq?usp=drive_link
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 (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	se realizan acciones de promoción, prevención.de la salud, tratamiento, atención extramural acorde a las necesidades familiares e individuales.	EJECUTADO	PDF CANALIZACION EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1XPdSVRWy9nsoUr4dY8VTk5VLmygN9tXM?usp=drive_link
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud publica y aquellas que ocasionan gran impacto en salud.	Se realiza proceso de aseguramiento a usuarios sin eps, logrando efectividad en la vinculación.	EJECUTADO	PDF ASEGURAMIENTO PDF NOTIFICACION DE CASOS PDF SEAPS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/17yfN8wTKCg2y19qXqXa2BjgxPP6Tc3es?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.	Durante el mes de ejecución esta actividad no se desarrolló.	EJECUTADO	PDF REMISION DE USUARIOS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1aogK9q0l3VmktFMyEAmbZHdCZJumuduU?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 si mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se realiza atención a un total de 120 usuarios, en las cuales se realiza prevención de riesgos en materia de salud mental, alertas, rutas de atención y servicios disponibles.	EJECUTADO	PDF LISTADOS DE ASISTENCIA PDF PLANES DE CUIDADO FORMS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1XZHVafE2_cqHMHTv6M440XqZyEiu48I7?usp=drive_link
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Durante el mes de ejecución se aborda un total de 120 usuarios a quienes se les informa sobre el portafolio de servicios, se explica sobre procesos de canalización acorde a las necesidades especificas de cada una.	EJECUTADO	PDF LISTADOS DE ASISTENCIA PDF PLANES DE CUIDADO FORMS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1BprSkQKncEy9oUHTwhp0lyPjWlVMQop4?usp=drive_link
12	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Se canalizan usuarios a aseguramiento, logrando la gestión acorde a las necesidades, se canalizan 2 usuarios a servicios de psiquiatria con el fin de reciban servicios acorde a sus necesidades.	EJECUTADO	PDF ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1-lOk3MdNTzo4uZm0ef7JavMFEutroCdK?usp=drive_link
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados	Se realiza la atención acorde a las necesidades de individuos y familias, se canalizan a diferentes servicios que se ajustan a las necesidades individuales y familiares.	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1HvX2lHf-CGMflw-pkxk4WesUOLBEBK19?usp=drive_link
14	Realizar tamizajes de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.	Se realiza la aplicación de escala de Zarit acorde a la directriz institucional en donde se mide la escala de sobrecarga a cuidadores de personas con discapacidad.	EJECUTADO	ESCALA DE ZARIT EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ecSupJSgE0T-ib_WBdYV5yJANFiFDcqU?usp=drive_link
15	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y microterritorios abordados por el equipo.	Se desarrolla Jornada de Salud durante el mes de diciembre convocando a la participación social acorde a las necesidades del microterritorio.	EJECUTADO	PDF ACTA DE REUNION PDF EVIDENCIAS JORNADA PDF REGISTRO FOTOGRAFICO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1v_Q4YTgyCGXVhx1HVe7bjpGB993JgUSi?usp=drive_link
16	Realizar atenciones individuales de consulta por psicología para la atención en salud mental acorde con la Resolución 3280 del 2018 y curso de vida de manera intramural y extramural.	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	EJECUTADO	PDF RIPS PDF REGISTRO FOTOGRAFICO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ZEbrTV3ozdt_wDVKpCgPoToAtx1z0w0f?usp=drive_link
17	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 realiza la correspondiente digitalización de instrumentos acorde a lo solicitado.	EJECUTADO	PDF DIGITALIZACION ACTIVIDADES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1byWaBDNp4Hr3dH2bfIc5YBy7LexwLXn5?usp=drive_link
18	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.	Se participa proceso de capacitación georeferenciación y se utiliza desde el 1 de diciembre el georeferenciador desde el microterritorio.	EJECUTADO	ACTA CAPACITACIÓN GEOREFERENCIACIÓN CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1R925GUZVhqaEt-lRrF9tk12urknjcskN?usp=drive_link

19	El abordaje de los microterritorios 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 desarrolla barridos durante el mes de Diciembre con el propósito de dar cumplimiento a esta actividad.	EJECUTADO	PDF ACTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1wkm8bqRCqHbUV1RfyDpLHTv6nozzl_HS?usp=drive_link
20	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Se participa de la carvana de alumbrado navideño para el municipio, siendo esta una actividad de impacto comunitario.	EJECUTADO	REGISTRO FOTOGRAFICO ASISTENCIA A LA ACTIVIDAD EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1mwxaHgvGKksbJ2kAVAR20dmlH1U7BNpf?usp=drive_link
21	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 hace entrega oportuna y acorde a lo establecido de bases de datos, casos, canalización seguimiento y demas documentación o digitalización requerida que consolida las acciones desarrolladas en terreno.	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA INDIVIDUAL Y GENERAL CANALIZACIONES PDF LISTADOS DE ASISTENCIA PDF PLANES DE CUIDADO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/12XPB8qzaHQUX4tSkPtK40TmZ6rbZ30oI?usp=drive_link
22	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	EJECUTADO	BLOCK NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1LIEPkF-1XdsUbTVhrEXIhyWzMTBy3bWc?usp=drive_link
23	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato.	Se cumplen todas las actividades asignadas ó convocadas desde el el dia de inicio del contrato	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1TRuuKEykP-DyZ-mLVryOjRlVozDG1nnv?usp=drive_link
24	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.	El EBS hace uso del transporte destinado para el traslado del equipo los dias que se sale a terreno para reconocimiento de mapeo y cartografia.	EJECUTADO	PDF REGISTRO FOTOGRAFICO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1m1p0Gp-gLg6gb3b6_jI5NcIIIxD-E68I?usp=drive_link
25	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Se participa en el comité de socialización a gerencia del proceso de capacitación en el que se participó desde el perfil de psicología.	EJECUTADO	INFORME PARTICIPACIÓN JORNADA PDF EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/16mHqTpq55eMzH5-JzHI9gInmw4IfuYg?usp=drive_link
26	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 cumplimiento y efectuar el pago correspondiente.	Se hace entrega del 100% de los productos meta del mes de septiembre.	EJECUTADO	PDF LISTADOS DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1mvE9ARHAWGbdySb9B_dIlbbkg4bEhNxE?usp=drive_link
27	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	EJECUTADO	BLOCK NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1LYg6jn7SD5Y60znHu_f40mPlw_dgRvCi?usp=drive_link

JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA
CC. 52.781.195
PERFIL: PSICOLOGA
TELEFONO: 3154981453
EMAIL: Jepabelbo@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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) **JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **52,761,195** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0651-2025**, cuyo objeto contractual es prestación de servicios profesionales como psicólogo 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 **PSICOLOGIA** la suma de **SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($6.000.000);** para el **período DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 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, Diciembre 18 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) **JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 52.761.195, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0651-2025** las actividades realizadas en el período **DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 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 **($6.000.000) SEIS MILLONES DE PESOS MCTE.**

Soacha, 18 DE DICIEMBRE 2025

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
SUPERVISOR DE CONTRATO

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	DICIEMBRE 18 DE 2025
CONTRATO No.	0651-2025
CONTRATISTA	**JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	52.761.195
OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de servicios profesionales como psicólogo 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	$42.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$42.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$6.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales especificas 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° **92232013** pagada el 10/12/2025, cuenta de cobro No.5-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de DICIEMBRE -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.

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**

INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$2.400.000
	NO. DE PLANILLA:	92232013
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$384.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$300.000
	VALOR PAGADO ARL:	$58.500
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$42.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$24.000.000
	VALOR A GIRAR	$6.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$12.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**WILMAR ANDRES RICON DIAZ SUPERVISOR DE CONTRATO**	
FIRMA SUPERVISOR		

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

	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	18 DE DICIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	Prestación de servicios profesionales como psicólogo 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	**WILMAR ANDRÉS RINCÓN DÍAZ**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo**

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0.4	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0.3	
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.		

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

	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**	

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.		
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo	0.4	
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.		
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0.3	
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos		
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos	0.4	
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	
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN A TOMAR:			

JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA
PSICOLOGA

WILMAR ANDRÉS RINCÓN DIAZ
SUPERVISOR

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52761195	JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA		CR 11 53 40 DESPENSA	0000000	paola_beltranbonilla@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	10/12/2025	92232013	$790.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	58.500				58.500	0	0	58.500			585	58.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	48.000	0	0	48.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	58.500	58.500
CCF	1	48.000	48.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	790.500	790.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PSE - Transacción Aprobada CUS 1994501796

De: serviciopse@achcolombia.com.co
Para: paola_beltranbonilla@yahoo.com
Fecha: martes, 9 de diciembre de 2025, 06:52 p. m. COT

¡Hola, JENNY PAOLA BELTRÁN BONILLA!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 790.500
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha de la transacción: 09/12/2025
CUS: 1994501796
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.

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61796497

NUIP 1146149657

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrada [ ] Notaría [X] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D V D

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 74 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido: BELTRAN

Segundo Apellido:

Nombre(s): FRANCHESCA GUADALUPE

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes MAR Día 23

Sexo (en letras): FEMENINO

Factor RH: O

Grupo sanguíneo: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o vía principal)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 163776258

Datos de la madre o para el (para usar en partidas indígenas con línea materna, o para que ella misma sea, acepta el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BELTRAN BONILLA JENNY PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 52761195

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos en partidas indígenas con línea materna, o para que ella misma sea, acepta el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CORTES AREVALO FABIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 79887419

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORTES AREVALO FABIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 79887419

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción: Año 2021 Mes ABR Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CLARA PATRICIA CACERES QUINTERO (E)

Reconocimiento paternidad

Nombre y firma del funcionario autorizado para el reconocimiento

CLARA PATRICIA CACERES QUINTERO (E)

Sello

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:CN - L.V TOMO 92 FOLIO 61. NOTARIA ENCARGADA MEDIANTE RES 03086 DEL 09/04/2021 SNR.;14/04/2021

Huellas

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

LA SUSCRITA NOTARIA SETENTA Y CUATRO (74) ENCARGADA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

QUE ESTA COPIA FUE TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA NOTARIA, LA CUAL SE EXPIDE A PETICIÓN DEL INTERESADO(A)

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN BOGOTÁ DC. A LOS 14 ABR 2021

CLARA PATRICIA CACERES QUINTERO

NOTARIA 74 (E) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C

Resolución 03086 del 9 de abril del 2021 SNR

Escaneado con CamScanner

RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2025

Vista Impresión

Descargue otras Herramientas

Realice un aporte

ONSULTOR CONTABLE.COM

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
JENNY PAOLA BELTRAN B.
52,761,195

Digite los meses a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Diciembre de 2025
Valor UVT 2025	
49,799	

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

Seleccione de la lista :

La persona natural manifestó por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas: SI

Conceptos	Datos	Limites	Depuración	
1 Total pagos en el mes				
Valor del ingreso por rentas de trabajo	12,000,000		12,000,000	
Total Ingresos mes	**12,000,000**		**12,000,000**	
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	768,000	Sin límites	768,000	
Fondo de Solidaridad Pensional		Sin límites	-	
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT	-	12
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	600,000	Sin límites	600,000	
Aportes a ARL	116,928		116,928	
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional	**1,484,928**	-	**1,484,928**	
Subtotal (A)			**10,515,072**	
2 Menos rentas exentas				
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)		30% del ingreso tributario del año y hasta 3.800 UVT anuales (316,66 UVT Mensuales)	-	12
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-			
Total rentas exentas	-		-	
Subtotal (B)			**10,515,072**	
3 Menos deducciones				
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud			-	
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	SI	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT	1,200,000	
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT , promedio año anterior	-	
Total deducciones			**1,200,000**	
Subtotal (C)			**9,315,072**	
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		790 UVT Anual	**2,328,768**	12
Limite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		4,206,029	**3,528,768**	12
Base gravable (ver tabla)			**6,986,304**	-
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)			**$ 429,000**	**3.58%**

Digite el valor acumulado de esta renta exenta de meses anteriores de este año. Celda E57

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(03/01/2025) Versión 7 2025

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 20181

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 21/12/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 52761195 - JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA

Proveedor: 52761195 - JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA

Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS

Disponibilidad: 1088 **Compromiso:** 1238 **Obligación:** 4280

Factura: DS0000013627 **Fecha:** 21/12/2025 **Plazo:**

Valor: $5,510,400

Valor en letras: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014312)

Detalle compromiso: Contrato No. 0651 Pago prestación de servicios profesionales como psicologo 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 DICIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 651

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$6,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$6,000,000.00		Credito	$60,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	21/12/2025	$5,510,400.00

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
4280

Estado: Confirmado
Fecha: 21/12/2025 10:47:50 AM
CDP: 1088
RP: 1238
Tercero: 52761195 - JENNY PAOLA BELTRAN BONILLA
Documento: 00000000014312
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE DICIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 651

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	$6,000,000.00	$0.00	$0.00	$6,000,000.0
			Total Obligacion :	**$6,000,000.00**			**$6,000,000.0**

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

CINCO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 30 diciembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021824

Consecutivo : 000000000021824 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/12/2025 3:02:56 p. m. Valor : $5.510.400
Beneficiario 52761195 BELTRAN BONILLA JENNY PAOLA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001237 *Numero Nota:* 00000001237
Valor en Letras CINCO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 12/26/2025 Impuesto X Mil : $0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	52761195	11100634	$0	$5.510.400
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001237	52761195	24010107	$5.510.400	$0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013627	$5.510.400,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4211	20251226	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$6.000.000,00

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :AD52849861

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

05/1/2026 - 7:49

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	259 EBS DIC
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	30/12/2025
Hora del Pago	12:17

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	52761195	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	52555837453	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 5.510.400,00	**Estado**	Pago Exitoso