Dependiente EBS 019

| | | |
|---|---|---|
| | **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 0709-2025 2. AREA **EBS 019**

3. CONTRATISTA **PAULA ANDREA ROA QUINTERO** **JEFE 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 |
|---|
| 15'840.000 |

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

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

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

**PRESUPUESTO:** 1340

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

**CONTABILIDAD:**

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

**TESORERIA:**

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

**JURIDICA:**

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

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

Soacha, 18 DE DICIEMBRE DE 2025
CTO 0709 DE 2025

**CUENTA DE COBRO No. 05**

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

**DEBE A**

PAULA ANDREA ROA QUINTERO
Cédula No. 1022407323 DE BOGOTÁ

La suma de: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/Cte. ($7.840.000) Por concepto, OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0709/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550002300372253 DE DAVIVIENDA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No.9496418920, con fecha de pago del 15 DE DICIEMBRE 2025,

PAULA ANDREA ROA QUINTERO
CC. 1022407323 de BOGOTÁ
Dirección: CR 13 C 18 36 SUR
Teléfono Celular: 3138215986
CORREO: roapaulaq@gmail.com

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 18 DE DICIEMBRE 2025**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **PAULA ANDEA ROA QUINTERO** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0709 DE 2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **06 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$ 56.000,000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | **7.840.000** |

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARAREALIZAR 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. | PARTICIPE EN CAPACITACIÓN Y TALLER DE IMPLANTE SUBDÉRMICO EL 01/12/2025 | EJECUTADO | PDF Acta de asistencia evidencia cargada en carpeta Drive y Nashttps://drive.google.com/drive/folders/10onHKDkKNwspl6xc0w0x6RVQLJ-mjfOM |
| 2 | Realizar la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado. | SE RECIBIO Y SE ENTREGO INSUMOS Y BIOMEDICOS PARA JORNADA REALIZADA EL DIA 10/12/2025 | EJECUTADO | PDF Acta de recibido y entrega, Entrega cargada en carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/15ac7tcI5wRdaO8FpeMOFT_Do6s9TCkeV |
| 3 | Coordinar con el equipo asignado y elaborar el plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos en el territorio. | se presento cronograma de plan de trabajo del mes de DICIEMBRE 2025 | EJECUTADO | PDF Cronograma, Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/11OoimK4itDvZTfqbWBN_MwICsC5P7mY |
| 4 | Planeación de la operación por mes de ejecución definida. | se presento cronogramas, general y actividades individuales del mes de DICIEMBRE 2025 | EJECUTADO | PDF Cronogramas, Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1CY-VTWMbydGf8OUhBQ6Aa-dSCm_t2v5E |
| 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 realizo apertura del territorio 03 en el microterritorio 154 BARRIO MAGDALENA, con soporte de actas, carta de apertura, cartografia y listado de firmas | EJECUTADO | PDF Carta de apertura, PDF Acta de recorrido y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas, Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1GJXAo8uAM5hb3daZPzxdrBLzbP5iG7iV |
| 6 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación | se realizo carta de tramite de aseguramiento del mes de DICIEMBRE 2025 | EJECUTADO | PDF Carta de aseguramiento, PDF envio de correo, Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1kUBeCP6pWenqIGMsdzMujiDn7IDyLPjS |
| 7 | Liderar y 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 realizaron 102 planes de cuidado en el mes de DICIEMBRE 2025 con su respectivo soporte de evidencias | EJECUTADO | PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos, PDF registro fotografico PDF, Listado de asistencia de usuarios, Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1mXa3gcak59NjbZgohPIDqU1i21SCRvZx |
| 8 | 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 | se realizaron canalizaciones del equipo con detección del riesgo en el mes de DICIEMBRE 2025 | EJECUTADO | PDF formato de canalizacion PDF envio de correo, Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1HNHR98mloLdlV_HLc9qVhBp43TjzEfHw |
| 9 | 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 detectaron respectivas prioridades en la deteccione de riesgo en el mes de DICIEMBRE 2025 | EJECUTADO | PDF drive de canalizacion PDF envio de correo, Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1WXcY7DfQ6x7TfNXUkr8PXTcPUmlufPW- |
| 10 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | para el presente mes, la contractual no se solicito, sin embargo estuve en disposición | EJECUTADO | carta de no traslados, Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1m-BLGGcUKdkcLDiweZKug9Uyg9Fgya5 |
| 11 | 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 realizaron 102 planes de cuidado en el mes de DICIEMBRE 2025 con su respectivo soporte de evidencias | EJECUTADO | PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos, PDF registro fotografico PDF, Listado de asistencia de usuarios, Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1K1DzlxSt_AQHQDeizfUDAYGFBrxPE_y |
| 12 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. | se brindo educación de portafolio de servicic de salud a 102 usuarios y una articulacion a otro sector | EJECUTADO | PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos, PDF registro fotografico PDF, Listado de asistencia de usuarios, Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1ygbWiO4zRykFoxMxfvQHMk_2t4hkxOqF |

Powered by CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados. | para el presente mes se realizaron seguimientos de prioridades de anteriores meses | EJECUTADO | NA https://drive.google.com/drive/folders/1bWfN0m7O5ofXM6HBm-F4Z5_Gwgs_uBrr |
| 14 | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados | para el presente mes, la contractual no se solicito, sin embargo estuve en disposición | EJECUTADO | NA https://drive.google.com/drive/folders/139xSMphv6yEWHposhZuxG6TPshV-iSM |
| 15 | Coordinar los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo. | para el presente mes, se relizo jornada de salud el 10 de Diciembre en el microterritorio 073 PANORAMA comuna 6 | EJECUTADO | PDF solicitud de jornada, pdf acta de jornada, pdf listados de asistencia de EBS, pdf listados de asistencia de usuarios y pdf de presentación de jornada https://drive.google.com/drive/folders/1Wt4pPyoMUM4W5i2JmsmljQbLi8Eacql8 |
| 16 | Realizar atenciones individuales de 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 extramural. | para el presente mes, la contractual no se solicito, sin embargo estuve en disposición | EJECUTADO | PDF de RIPS de las consultas realizadas intra y extra murales https://drive.google.com/drive/folders/1Yk8_33_NOdM_XNHGqtHSXmnk4O9tGjNY |
| 17 | Consolidar, analizar y presentar resultados en un informe mensual del trabajo realizado por el equipo básico en salud a su cargo. | se realizo informe final del mes de Diciembre 2025 con formato de indicadores de enfermeria | EJECUTADO | PDF Informe y drive de indicadores del perfil auxiliar de enfermeria.Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1h5rpzKB2I_c690jMH_l0MQr3jPuasV1I |
| 18 | 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 cargaron respectivos soportes del cumplimiento de las oblogaciones contractuales en la caja de herramientas | EJECUTADO | PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion Certificacion de sistemas. Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1jL2vgL_4eSdf3b8cnbVOY8NGzpfDX0wK |
| 19 | 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 realizo informe final del mes de DICIEMBRE 2025 con formato de indicadores de enfermeria | EJECUTADO | PDF Actas de asistencia y resgitro fotografico. Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1PwAzfds1CZbiX0GFIYXHyk4 |
| 20 | 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 abordo el microterrio con ejecución en mes de DICIEMBRE 2025 se cargaron respectivas evidencias del abordaje | EJECUTADO | PDF Actas de asistencia y resgitro fotografico. Evidencia cargadaen carpeta Drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/1KaFAtkFOdSho2PnfemHYkAbdKSXFUQxo |
| 21 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas. | Para el presente mes, no fui convocada o demás actividades, pero se estuvo en disposición | EJECUTADO | NA https://drive.google.com/drive/folders/1rrqhysMPDeaxx1qhF927e4vq1X6GiHrw |
| 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 hizo uso del tranporte para deslazamiento a los microterritorios Panorama,C.R Villa Samantha Y MAGDALENA | EJECUTADO | Pdf acta y listado de asitencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1DCwGaltyVI5xSLwzhGGRkTmRdjlK3fs |
| 23 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual. | para el presente mes, la contractual no se solicito, sin embargo estuve en disposición | EJECUTADO | NA https://drive.google.com/drive/folders/1HFlg1WlQBsaRSsqzHIIT-2kwHOlOxuPf |

**PAULA ANDEA ROA QUINTERO**
**CC: 1022407323**
**PERFIL: ENFERMERA**
**TELÉFONO: 3138215986**
**EMAIL:** roapaulaq@gmail.com

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

**JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO**
**COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD**

Powered by CamScanner

E.S.E. 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)PAULA ANDREA ROA QUINTERO, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.022.407.323 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios No. 0709-2025, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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 ENFERMERA la suma de $ 7.840.000; para el período DEL 01 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

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. 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) PAULA ANDREA ROA QUINTERO,, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.022.407.323, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0709-2025 las actividades realizadas en el período DEL 01 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 98% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $7.840.000 (OCHO MILLONES DE PESOS)

Soacha, 18 DICIEMBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

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

Powered by CamScanner

| 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. | 0709-2025 |
| CONTRATISTA | PAULA ANDREA ROA QUINTERO |
| REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| IDENTIFICACIÓN | 1.022.407.323 |
| OBJETO CONTRACTUAL | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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 | 06/08/2025 |
| 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 | $56.000.000 |
| VALOR ADICIÓN | $0 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $56.000.000 |
| PERIODO FACTURADO | DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| VALOR A GIRAR | $7.840.000 |
| 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. |

Powered by CamScanner

| 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-F002 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA | | VERSION: 01 |
| ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN | | FECHA: 26/11/2021 |

| | | |
|---|---|---|
| OBSERVACIÓN | El contratista allega planilla de seguridad social N° 9496418920 pagada el 15/12/2025, 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 del mes de DICIEMBRE-2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitida por las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith Paola Barbosa Castillo , donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista. | |
| INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS | IBC: | $3.200.000 |
| | NO. DE PLANILLA: | 9496418920 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $512,000 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $400,000 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $78,000 |
| RELACIÓN DE PAGOS | VALOR CONTRATADO | $56.000.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $32.000.000 |
| | VALOR A GIRAR | $7.840000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $16.160.000 |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR | IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ<br>JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN | |
| FIRMA SUPERVISOR | Ivonne Bello R | |

Powered by CamScanner

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

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 18 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | PAULA ANDREA ROA QUINTERO |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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 BELLO RODRIGUEZ**<br>**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN** |

## 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 | 0.3 | |
| 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. | 0.3 | |

| 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: CONTRATACION** | | **FECHA: 01/04/2025** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.1 | Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas. | 03 | |
| 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 | 03 | |
| 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. | 03 | |
| 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. | 03 | |
| 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 | 03 | |
| 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) | 03 | |
| 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. | | |
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | | 30 | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br><br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9** | | Satisfactorio. | |
| **ASPECTOS POR MEJORAR:** | | | |
| **ACCIÓN A TOMAR:** | | | |

PAULA ANDREA ROA QUINTERO

Ivonne Bello R

**IVONNE BELLO RODRIGUEZ**
SUPERVISOR

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022407323 | | RDA QUINTERO PAULA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KR 13 C 18 36 SUR | SOACHA-CUNDINAMARCA | 6314901 | No |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,200,000 | $512,000 | | | $3,200,000 | $400,000 | | | $0 | $0 | | | $3,200,000 | | $78,000 | | $0 | $0 | | $990,000 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,200,000 | $512,000 | | | $3,200,000 | $400,000 | | | $0 | $0 | | | $3,200,000 | | $78,000 | | $0 | $0 | | $990,000 |
| Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,200,000 | $512,000 | | | $3,200,000 | $400,000 | | | $0 | $0 | | | $3,200,000 | | $78,000 | | $0 | $0 | | $990,000 |
| 1 | CC | 1022407323 | RDA PAULA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $3,200,000 | $512,000 | EPS005 | 30 | $3,200,000 | $400,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $3,200,000 | 2.436% | $78,000 | 0 | $0 | $0 | No | $990,000 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,200,000 | $512,000 | | | $3,200,000 | $400,000 | | | $0 | $0 | | | $3,200,000 | | $78,000 | | $0 | $0 | | $990,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 2007610821 | 9496418920 | I | 2026/01/08 | 2025/12/15 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $990,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $512,000 | $0 | $0 | $512,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $512,000 | $0 | $0 | $512,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $78,000 | $0 | $0 | $78,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $78,000 | $0 | $0 | $78,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $400,000 | $0 | $0 | $400,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $400,000 | $0 | $0 | $400,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $990,000 | $0 | $0 | $990,000 |

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
2007610821

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496418920

**Fecha**
14/12/2025

**Número de aprobación**
00610821

**Dirección IP**
191.156.53.227

**Valor transacción**
$ 990.000,00

**Costo de la transacción**
$ 0,00 IVA incluido

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 10.129.7.6 | CC | 1022407323 |

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.233.522.807

Indicativo Serial 63311368

*63311368*

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E T P

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE AUXILIAR KENNEDY SEDE 2 - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| SOTO | ROA |

Nombre(s)

JOEL ANDRETTI

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2023 Mes 11 Día 22 | MASCULINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 2307231057687Z |

**Datos de la madre o padre** *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

ROA QUINTERO PAULA ANDREA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.022.467.323 | COLOMBIA |

**Datos de la madre o padre** *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

SOTO VARON JOSE ANDRES

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.024.562.146 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

SOTO VARON JOSE ANDRES

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 1.024.562.146 | X |

**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 | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año Mes Día | LEONEL TORRES NAVAS - REGISTRADOR<br>Nombre y firma |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.233.526.889

Indicativo Serial 63968772

*63968772*

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E T P

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE AUXILIAR KENNEDY SEDE 2 - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| SOTO | ROA |

Nombre(s): ANTHONY ANDRES

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2025 Mes MAR Día 24 | MASCULINO | AB | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 250373100966638 |

**Datos de la madre o padre** *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: ROA QUINTERO PAULA ANDREA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.022.407.323 | COLOMBIA |

**Datos de la madre o padre** *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: SOTO VARON JOSE ANDRES

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.024.562.148 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: SOTO VARON JOSE ANDRES

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 1.024.562.148 | |

**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 | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2025 Mes MAR Día 28 | MAURICIO BELTRAN RODRIGUEZ - REGI<br>Nombre y firma |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by 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 |
|---|
| PAULA ANDREA ROA QUINTERO |
| 1,022,407,323 |

| 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

| | Conceptos | Datos | Límites | Depuración | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Total pagos en el mes** | | | | |
| | Valor del ingreso por rentas de trabajo | **15,840,000** | | 15,840,000 | |
| | **Total Ingresos mes** | **15,840,000** | | **15,840,000** | |
| | **Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)** | | | | |
| | Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET) | 1,013,760 | Sin límites | 1,013,760 | |
| | 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) | 792,000 | Sin límites | 792,000 | |
| | Aportes a ARL | 154,345 | | 154,345 | |
| | **Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional** | **1,960,105** | - | **1,960,105** | |
| | **Subtotal (A)** | | | 13,879,895 | |
| 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)** | | | 13,879,895 | |
| 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 | 1,584,000 | |
| | Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados) | | 100 UVT , promedio año anterior | - | |
| | **Total deducciones** | | | **1,584,000** | |
| | **Subtotal (C)** | | | 12,295,895 | Digite el valor acumulado de esta renta exenta de meses anteriores de este año. Celda E57 |
| | **Menos renta exenta 25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)** | | 790 UVT Anual | 3,073,974 | 12 |
| | **Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT** | | 5,551,958 | 4,657,974 | 12 |
| | **Base gravable (ver tabla)** | | | 9,221,921 | - |
| | **Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)** | | | **$ 989,000** | **6.24%** |

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

12.62

**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: 20224

**Estado:** Confirmado
**Fecha de la CXP:** 22/12/2025
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1022407323 - PAULA ANDREA ROA QUINTERO
**Proveedor:** 1022407323 - PAULA ANDREA ROA QUINTERO
**Cuenta contable:** 24905401 - HONORARIOS
**Disponibilidad:** 1064 **Compromiso:** 1340 **Obligación:** 4323
**Factura:** DS0000013668 **Fecha:** 22/12/2025 **Plazo:**
**Valor:** $6,022,688
**Valor en letras:** SEIS MILLONES VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014354)
**Detalle compromiso:** Contrato No. 0709 Pago prestación de servicios profesionales como enfermera 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-PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS, PAGO: DICIEMBRE DE 2025 CONTRATO DEL 2025 No. 0709

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 032 | 73120203 - HONORARIOS | | | Debito | $7,840,000.00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $7,840,000.00 | | Credito | $78,400.00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 22/12/2025 | $6,022,688.00 |

| 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
4323

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 22/12/2025 10:25:54 AM
**CDP:** 1064
**RP:** 1340
**Tercero:** 1022407323 - PAULA ANDREA ROA QUINTERO
**Documento:** 00000000014354
**Observaciones:** EBS-PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS, PAGO: DICIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 0709

| 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 | $7,840,000.00 | $0.00 | $0.00 | $7,840,000.00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$7,840,000.00** | | | **$7,840,000.00** |



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

SEIS MILLONES VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 06 enero 2026


# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000021709

Consecutivo : 000000000021709 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/12/2025 2:14:15 p. m. Valor : $6.022.688
Beneficiario 1022407323 ROA QUINTERO PAULA ANDREA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001236 *Numero Nota:* 00000001236
Valor en Letras SEIS MILLONES VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 12/30/2025 Impuesto X Mil : $0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS | 1022407323 | 11100634 | $0 | $6.022.688 |
| COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001236 | 1022407323 | 24905401 | $6.022.688 | $0 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000013668 | $6.022.688,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 4096 | 20251230 | 2.4.5.02.09.11 | RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $7.840.000,00 |

| 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** | 1022407323 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 2300372253 | **Entidad destino** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 6.022.688,00 | **Estado** | Pago Exitoso |