EBS 007
OK

E.S.E. Hospital de Soacha Julio Cesar Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO		**CODIGO: A-RFGD-F 018**
PROCESO: RECURSOS FISICOS	**Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD**	**VERSION: 01**
ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL		**FECHA: 28/03/2023**

1.CONTRATO 0914-2025 2. AREA **EBS 007**

3. CONTRATISTA **LUISA MARÍA GAITÁN RAMÍREZ** **MÉDICO**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO	
COPIA ACTA DE INICIO	
INFORME DE ACTIVIDADES	X
PAGO S.G.S.S.S	X
CERT. BANCARIA	
FOR. RETEFUENTE	
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN	

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, 02 DE FEBRERO DE 2026
CTO 0914 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 05

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

DEBE A

LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
Cédula No. 1.233.695.954 DE BOGOTÁ

La suma de: ONCE MILLONES 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 MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.", periodo de 01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026, según contrato No. 0914/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 334243359 DE BANCO DE BOGOTÁ.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 44182915, fecha de pago 29 DE ENERO DE 2026

Lugaitan R.

LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
Cédula No. 1.233.695.954 DE BOGOTÁ
Dirección: CLL 15 20 - 285
Teléfono Celular: 3108381177
CORREO: LUMAGA2899@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES FECHA DE ELABORACION: 02 DE FEBRERO DE 2026	
NOMBRES Y APELLIDOS:	**LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ**
NUMERO CONTRATO:	**0914 - 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026**
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 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	Asistencia y registro fotográfico de capacitaciones	EJECUTADO	PDF listado de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1bknZxzX2mld-O9k8COgp-M44dv7JVgRC?usp=sharing
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Entrega de insumos personales y para jornada de salud	EJECUTADO	PDF acta de entrega biomedicos y computador, insumos jornada de salud https://drive.google.com/drive/folders/1SPs6TcbbL-zhq2JKjaUGf7Sxhj5W3Uix?usp=sharing
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida	Cronograma general e individual, plan de trabajo	EJECUTADO	PDF cronograma (plan de trabajo, individual y general) https://drive.google.com/drive/folders/1l1h2QAhGc20MxUvK7FktPPNTJCv_O-Hb?usp=sharing
4	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	Cartografia EBS 007, T03, MT088 Altos de Sacramonte	EJECUTADO	PDF carta de apertura, acta de recorrido y apertura, formato de cartografia, listado de firmas https://drive.google.com/drive/folders/1RhqOBBTUxBZkrWdl36jJ03_MS6xWoe5p?usp=sharing
5	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	Acta documentos de aseguramiento	EJECUTADO	PDF carta de aseguramiento, envio de correo https://drive.google.com/drive/folders/1d91JnjYoizPkk8Kybfq0HbjfGDCJQJnp?usp=sharing
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	Plan de cuidado individual, listado de asistencia	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google form de los usuarios intervenidos, registro fotografico, listado de asistencia usuarios https://drive.google.com/drive/folders/1qvXEifOQz04vjgUeM0eiFJY2_Y2Sp5kf?usp=sharing
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)	Formatos de canalización por perfil	EJECUTADO	PDF formato de canalizacion, envio de correo https://drive.google.com/drive/folders/1YIFTXJHrZBH5NPWy-aQHDUditmbFGKF?usp=sharing
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud	Drive de canalizaciones	EJECUTADO	PDF drive de canalizacion, envio de correo https://drive.google.com/drive/folders/1KecEKv2lwqdoMKRSeQ0fHsTheHpFopvX?usp=sharing
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	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	Bitacora de traslado en caso de realizarse y en caso de no realizarse carta de no traslados https://drive.google.com/drive/folders/1uM7I1PQQ0crlKjAOUxAc9bjO-z4Ea3vY?usp=sharing

10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados	Plan de cuidado individual, listado de asistencia	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google form de los usuarios intervenidos, registro fotografico, listado se asistencia de usuarios https://drive.google.com/drive/folders/1_8_Z_Mbohh2Qjdxv37joHhJIDMPrdP8M?usp=sharing
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	Plan de cuidado individual	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google form de los usuarios intervenidos, registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1V2pRiiFO38i9w0JWTVgfLO7vCD7pqBwn?usp=sharing
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados	Drive de canalizaciones	EJECUTADO	PDF drive de canalizacion https://drive.google.com/drive/folders/1om1N8IG114UB8atTpb0Hy8CZ7V2DJXd8?usp=sharing
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 obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	EJECUTADO	PDF certificacion https://drive.google.com/drive/folders/1TcDi2NIHKiErOOo0JSjK7_zD9_7ADTeP?usp=sharing
14	Participar en los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y micro territorios abordados por el equipo	Carta de la jornada, listado de asistencia del EBS, listado de asistencia de usuarios y evidencia fotografica	EJECUTADO	PDF solicitud de jornada, acta de jornada, listados de asistencia de EBS, listado de asistencia de usuarios y presentacion de la jornada https://drive.google.com/drive/folders/1Pv6-_cGUO-H-VGCfgXuFmxgSLyJUxDFX?usp=sharing
15	Realizar atenciones individuales de consultas 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	Consulta intramural sede olivos y consulta extramural	EJECUTADO	PDF RIPS de las consultas realizadas intra y extramural https://drive.google.com/drive/folders/1IN4tE48YxJC4rCNK7VdUS1mGbvrs2NOj?usp=sharing
16	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Evidencia de soportes en drive de obligaciones	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion, certificacion de sistemas https://drive.google.com/drive/folders/12YXI5IE-0cafnv_vGtBOXJCaeoMs2cuE?usp=sharing
17	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	Actas de asistencia y registro fotografico	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1HuWCSHEnKu4Mn1hWzZnjJppYQPPDOI53?usp=sharing
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 y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen	Actas de asistencia y registro fotografico	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1mZloQ-8taBwW5-tZTAeANDDesLAhom2k?usp=sharing
19	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	Jornada de salud: CR Altos de Sacramonte	EJECUTADO	Acta, listado de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1JAQQSzyeEXJsyoRCGGcRdpnENiRk2Z3A?usp=sharing
20	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización	Se realiza la entrega de las cuentas de cobros en las fechas establecidas por las coordinadoras de los equipos básicos.	EJECUTADO	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1AKCeCHtucliMXBT1CXHSf-Nik5nJUd6I?usp=sharing

21	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**	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1f8WlmebtqyGtTfpVoFJg28wQ1alOYBi4?usp=sharing
22	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 cumplio a cabalidad con las actividades y capacitaciones asignadas tanto contractuales como otras actividades programadas.	**EJECUTADO**	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1WNjMsE06U3g0lrRNBEUXf6mf5gYqUeUc?usp=sharing
23	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	Uso de transporte para desplazamiento al microterritorio	**EJECUTADO**	PDF registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1yQwEpOjS0__QO_9eg8LBe0nrUMmB-3ak?usp=sharing
24	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	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 actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1qNGbFwuPGACodtVUNivigQu5zSOEHJ_-?usp=sharing
25	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	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**	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Bi7A3ijqZ63mRftvzt1Xn-9hSFkuhDAX?usp=sharing
26	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado	Contrato aún en vigencia, no se realiza la obligación por este motivo	**EJECUTADO**	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1-asyVq8G1WQdSU-VospsV3hHBafsxR7U?usp=sharing
27	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados	Contrato aún en vigencia, no se realiza la obligación por este motivo	**EJECUTADO**	N/A bloc de notas, evidencia cargada a drives y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1zpLS5eED4wFLmYhKA4pZ8TeM4ppuv-d5?usp=sharing

LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
CC. 1.233.695.954
PERFIL: MÉDICO GENERAL
TELÉFONO: 3108381177
EMAIL: lumaga2899@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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	1233695954	LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ	Kr 107c 70d 50	3108381177	lumaga2899@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2026-01	2026-01	I	29/01/2026	44182915	TOTAL A PAGAR	
					$1.361.200	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	550.000	0		0		0	0	0	0	550.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	704.000	0	0	0	0	0	0		704.000	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	107.200				107.200	0	0	107.200			1.072	107.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	550.000	550.000
Pensión	1	704.000	704.000
Riesgos Laborales	1	107.200	107.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.361.200	1.361.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233695954	LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ		Kr 107c 70d 50	3108381177	lumaga2899@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2026-01	2026-01	I	29/01/2026	44182915	$1.361.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1233695954	GAITAN RAMIREZ LUISA MARIA	59	0			N																25-14	4.400.000	704.000	0	0	0	0	EPS017	4.400.000	550.000	14-11	4.400.000	3	107.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

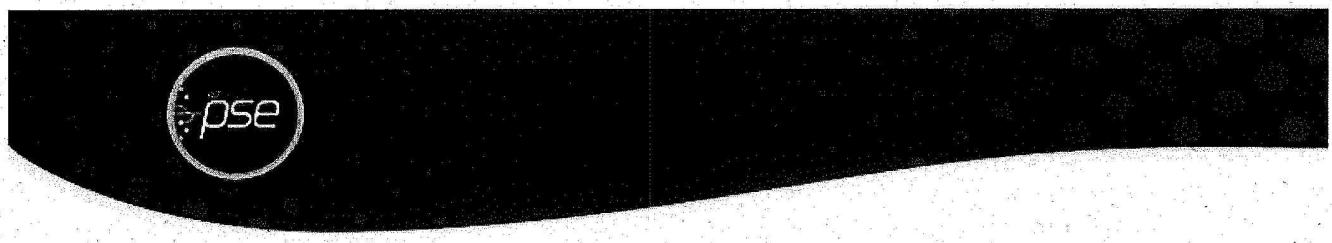
Gmail

Luisa Gaitán Ramírez <lumaga2899@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 17092896

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 29 de enero de 2026 a las 9:30 a.m.
Para: lumaga2899@gmail.com



¡Hola, Luisa María Gaitán Ramírez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 1.361.200

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 29/01/2026

CUS: 17092896

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.

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**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	02 DE FEBRERO DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
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 MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**DR RODOLFO RAFAEL MIRANDA**

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

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**
SUBPROCESO: 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	0.4	
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.		
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)		
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.	0.3	
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:			

LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ

DR RODOLFO RAFAEL MIRANDA
SUPERVISOR

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

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

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) **LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.233.695.954** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0914-2025**, 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 MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA".

Que el valor de pago corresponde al perfil de MÉDICO la suma de $11.000.000; para el período DEL 01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026, 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, 02 de febrero de 2026

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) **LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.233.695.954, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0914-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026, 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, 02 DE FEBRERO 2026

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	02 DE FEBRERO DE 2026
CONTRATO No.	0914-2025
CONTRATISTA	**LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.233.695.954
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 MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA"
FECHA DE INICIO	FECHA DE INICIO DE SU CONTRATO 16/09/2025
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 ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$11.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

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

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 44182915 pagada el 29/01/2026, cuenta de cobro No.5-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de ENERO-2026. 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:	44182915
	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	$38.500.000
	VALOR A GIRAR	$11.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$27.500.000
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 CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 630

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 11/02/2026
Dependencia: Gerencia
Concepto: 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.
Tercero: 1233695954 - LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 565

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 11.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.000.000,00
			Total Compromiso :	**$ 11.000.000,00**			**$ 11.000.000,00**

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 565

Vigencia Fiscal 2026

Fecha documento: 10/02/2026

Vigente Hasta: 12/03/2026

Dependencia: GERENCIA

Concepto: 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.

Ordenador: Waldetrudes Aguirre Ramirez

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.02.09.03	001	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	$ 11.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.000.000,00
			TOTAL:	$ 11.000.000,00			$ 11.000.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ

Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

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 2026

Vista Impresión

Descargue otras Herramientas

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Luisa Maria Gaitan Ramirez
1.233.695.954

Digita los meses a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Enero de 2026
Valor UVT 2026	
52,374	

La retenc es aplicat rentas de

Conceptos	Datos	Limites	Calculos (No digitable)	
1 Total pagos en el mes				
Valor del ingreso por rentas de trabajo	11,000,000		11,000,000	
Total Ingresos mes	**11,000,000**		**11,000,000**	
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	704,000	Sin limites	704,000	
Fondo de Solidaridad Pensional	-	Sin limites	-	
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)	550,000	Sin limites	550,000	
Aportes a ARL	107,184		107,184	
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional	**1,361,184**	-	**1,361,184**	
Subtotal (A)			**9,638,816**	
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)			**9,638,816**	
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)	NO	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT	-	
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT , promedio año anterior	-	
Total deducciones			-	
Subtotal (C)			**9,638,816**	
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		790 UVT Anual	**2,409,704**	12
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		3,855,526	**2,409,704**	12
Base gravable (ver tabla)			**7,229,112**	-
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)			**$ 428,000**	**3.89%**

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(02/01/2026) Versión 8 2026

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: 20837

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 11/02/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1233695954 - LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ

Proveedor: 1233695954 - LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ

Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS

Disponibilidad: 565 **Compromiso:** 630 **Obligación:** 558

Factura: DS0000014212 **Fecha:** 11/02/2026 **Plazo:**

Valor: $ 10.462.100

Valor en letras: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014901)

Detalle compromiso: 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-PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS,
PAGO: ENERO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 0914

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	11/02/2026	$ 10.462.100,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$ 0,00

ELABORO: LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ

Reporte: PGRPCxP
Usuario: AD79206503
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

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

OBLIGACION
558

Estado: Confirmado
Fecha: 11/02/2026 12:37:31 p. m.
CDP: 565
RP: 630
Tercero: 1233695954 - LUISA MARIA GAITAN RAMIREZ
Documento: 00000000014901
Observaciones: EBS-PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS, PAGO: ENERO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 0914

RUBROS							
Código	**Nombre**	**Recurso**	**Tipo de Gasto**	**Valor**	**Debito**	**Credito**	**Total Final**
2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	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]

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : jueves, 12 febrero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000022364

Consecutivo :	000000000022364	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	12/02/2026 8:05:41 a. m.	Valor :	$ 10.462.100,00
Beneficiario	1233695954 GAITAN RAMIREZ LUISA MARIA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001250	*Numero Nota:*	00000001250
Valor en Letras	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 02/12/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1233695954	11100634	$ 0,00	$ 10.462.100,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001250	1233695954	24010107	$ 10.462.100,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014212	$ 10.462.100,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
270	20260212	2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

13/2/2026 - 8:27

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	23 ebs enero
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	11/02/2026
Hora del Pago	14:12

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1233695954	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	334243359	**Entidad destino**	BOGOTA
Valor	$ 10.462.100,00	**Estado**	Pago Exitoso