EBS 016
OK

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | **Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD** | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | | VERSION: 01 |
| ACTIVDAD: CONTRATACION | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO CPS 0846-2025 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA ENFERMERO

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

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

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

**PRESUPUESTO:**

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

**CONTABILIDAD:**

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

**TESORERIA:**

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

**JURIDICA:**

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

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

Soacha, 06 DE MARZO DE 2026
Cto CPS 0846- DE 2025

**CUENTA DE COBRO No. 06**

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

**DEBE A**

DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
Cédula No. 1031182884 DE BOGOTA D.C

La suma de: OCHO MILLONES DE PESOS M/Cte. ($8.000.000) 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 FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026, según contrato No. 0846/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 488403004283 DE BANCO DAVIVIENDA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. **64533154**, fecha de pago 06/03/2026.

Daniel TT

DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
CC. 1031182884 de BOGOTA D.C
Dirección: CALLE 88 SUR # 88C-89Teléfono
Celular: 3057318892
CORREO: daniel.tinjaca123@hotmail.com

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 06/03/2026**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **CPS-0846-2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **27 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026** |
| **PRORROGA:** | **01 DE MARZO DEL 2026 AL 10 DE MARZO DEL 2026** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$ 56.000.000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | **$ 8.000.000** |

**OBJETO DEL CONTRATO: 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**

| | 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 participo en actividades de induccion y capacitacion durante el mes de febrero | EJECUTADO | PDF Acta de induccion, listados de asistencia y Registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1KkFB19iNQ7-XqCrimg3iG9iiC22pMNR5 |
| 2 | Realizar la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado. | Se recibieron los dispositivos medicos, materiales e insumos para realizar actividades en el microterritorio | EJECUTADO | PDF Acta de entrega de biomedicos y computador. https://drive.google.com/drive/folders/1EXME8jLBn1uHOEgAvo2Kzp5T1fSB7u60 |
| 3 | Coordinar con el equipo asignado y elaborar el plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos en el territorio. | Se realizo un cronograma de actividades a ejecutar en el mes de febrero. | EJECUTADO | PDF Cronograma (plan de trabajo). https://drive.google.com/drive/folders/1iJwStO14hGTnpEpmG4FjFHEvsrT8ow0Z |
| 4 | Planeación de la operación por mes de ejecución definida. | Se realizo un cronograma de actividades a ejecutar en el mes de febrero. | EJECUTADO | PDF Cronogramas (individual, general). https://drive.google.com/drive/folders/1kKDnCVdJX-mGazgOGmrFSH27Jt1jr-CM |
| 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 realiza aspeo y cartografia del microterritorio asignado en el mes de febrero. | EJECUTADO | PDF Carta de apertura, PDF Acta de recorrido y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas. https://drive.google.com/drive/folders/1V93PzUFz0moWbXqD5vAvr2vBg0v5khRx |
| 6 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación | Se identificaron personas sin aseguramiento | EJECUTADO | Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1EdR4QfREMC7Q8p88LNXFjNspMAVKUa7 |
| 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. | En base a las canalizaciones efectuadas por el equipo de trabajo se realiza la respectiva atencion y generacion del plan de cuidado, con registro fotografico y firmas. | EJECUTADO | PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos. PDF registro fotografico PDF Listado de asistencia de usuarios https://drive.google.com/drive/folders/1A3m2HgcOwbWDI578-CevNhNhEuMFnge8 |
| 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 telemedicina). | En base a las canalizaciones efectuadas por el equipo de trabajo se realiza la respectiva atencion y generacion del plan de cuidado, con registro fotografico y firmas. | EJECUTADO | PDF formato de canalizacion PDF envio de correo. https://drive.google.com/drive/folders/1w5CGgenEJ7yM5KVsirW1DUFtUEynUz9i |
| 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 indujo a la demanda de los servicios con prioridades en salud publica y de interes. | EJECUTADO | PDF drive de canalizacion PDF envio de correo. https://drive.google.com/drive/folders/11RF-6uaAC6ZV_GqpevNVydNiXbCG_3Et |
| 10 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | Se realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud | EJECUTADO | Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/11RF-6uaAC6ZV_GqpevNVydNiXbCG_3Et |
| 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. | En base a las canalizaciones efectuadas por el equipo de trabajo se realiza la respectiva atencion y generacion del plan de cuidado, con registro fotografico y firmas. | EJECUTADO | PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos. PDF registro fotografico PDF Listado de asistencia de usuarios https://drive.google.com/drive/folders/1C-nosxVyEgwFhzM_5OviXjPKxaQyVxwl |
| 12 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. | En base a las canalizaciones efectuadas por el equipo de trabajo se realiza la respectiva atencion y generacion del plan de cuidado, con registro fotografico y firmas. | EJECUTADO | PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos. PDF registro fotografico PDF Listado de asistencia de usuarios https://drive.google.com/drive/folders/14eKCEmbenZHhwp0pj2rQAH-n9Ny9sA_b |
| 13 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados. | Se realizaron las respectivas canalizaciones las cuales fueron subidas a la respectiva base. | EJECUTADO | PDF Drive de canalizacion PDF envio de correo. https://drive.google.com/drive/folders/1ir2n1za42hiN6HKTySxXVcjdUKmdTGMw |
| 14 | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados. | Para el presnete mes no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarla. | EJECUTADO | N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1oG3Hgv_IibZI58j9Rbp2xe5_JMUD52K |
| 15 | Coordinar los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo. | Se realizo en el territorio asignado la jornada de salud que indujo la participacion de los habitantes del sector y sus alrededores. | EJECUTADO | PDF Solicitud de la jornada, PDF Acta de jornada, PDF listados de asistencia de EBS, PDF listado de asistencia de los usuarios y PDF presentacion de la jornada https://drive.google.com/drive/folders/1XrysCSVpyKRE0Wx_LZPF_HI8F_Oc5_Aw |
| 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. | Se realizaron consultas en el ambito intramural a pacientes de prueba pre y post de vih, crecimiento y desarrollo, toma de citologia, planificacion familiar durante el mes vigente. | EJECUTADO | N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/11RF-6uaAC6ZV_GqpevNVydNiXbCG_3Et |
| 17 | Consolidar, analizar y presentar resultados en un informe mensual del trabajo realizado por el equipo básico en salud a su cargo. | Se consolido la información obtenida mediante la atencion de los usuarios del territorio, generando informe e indicadores. | EJECUTADO | PDF Informe y drive de indicadores del perfil auxiliar de enfermeria. https://drive.google.com/drive/folders/1H61x5QFg8X8xlUZzBS51jUFsr4qFVB7J |
| 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 realiza toma de pantallazos de cada una de las obligaciones realizadas en el mes de agosto | EJECUTADO | PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion Certificacion de sistemas https://drive.google.com/drive/folders/1l1NzF7bKa5W2FcisS_OOV9XKomgd8E4X |
| 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 utitilizaron las herramientas y formatos brindados para el respectivo registro de las actividades. | EJECUTADO | PDF Actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/17sJ8AlNDHA67LH3mmULZ5fag57oD3AB |
| 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 utitilizaron las herramientas y formatos brindados para el respectivo registro de las actividades dentro del territorio exclusivamente. | EJECUTADO | PDF Actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1qcwLKBINPH_Hd8_AjxTu6StmzCtkZRh8 |
| 21 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas. | Se participo activamente en las actividades de brigada y jornadas de salud dentro del territorio. | EJECUTADO | Acta, listado de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1YM5xipx7VBNpIFKOQF6RYFmD9NgVHG2N |
| 25 | 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 utilizaron los servicios de transporte otorgados por la ese para el desplazamiento de personal y de elementos necesarios para la atencion en territorio | EJECUTADO | PDF Registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1YM5xipx7VBNpIFKOQF6RYFmD9NgVHG2N |
| 26 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual. | Se Asisten a capacitaciones y reuniones por parte de la ESE y la secretaria de salud. | EJECUTADO | PDF Actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/1_HUmCni6R1Ast5d4Uqu5x0iewXFtjML |

**DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA**
**CC.1031182884**
**PERFIL: ENFERMERO**
**TELEFONO:3057318892**
**EMAIL: daniel.tinjaca123@hotmail.com**

**JHIMMY 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) DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.031.182.884 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios No. 0846-2025, 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 ENFERMERO la suma de $8.000.000; para el período DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO 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, Marzo 06 de 2026.

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

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

| 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) **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.031.182.884, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0846-**2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO 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 **$ 8.000.000 (OCHO MILLONES DE PESOS)**

Soacha, 06 DE MARZO 2026

Ivonne Bella R.

**IVONNE MARCELA BELLA RODRIGUEZ**
**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**

| 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** | MARZO 06 DEL 2026 |
| **CONTRATO No.** | 846-2025 |
| **CONTRATISTA** | DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.031.182.884 |
| **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** | 27/08/2025 |
| **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:** | 01 MARZO DEL 2026 AL 10 DE MARZO DEL 2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $56.000.000 |
| **VALOR ADICIÓN** | $0 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $56.000.000 |
| **PERIODO FACTURADO** | DEL 01 DE FEBRERO DEL 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 |
| **VALOR A GIRAR** | $8.000.000 |
| **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° 64533154 pagada el 06/03/2026, cuenta de cobro No.7-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de FEBRERO -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: | $3.200.000 |
| | NO. DE PLANILLA: | 64533154 |
| | 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 | $44.000.000 |
| | VALOR A GIRAR | $8.000.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $4.000.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ<br>JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | Ivonne Bello R. | |

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

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **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** |
| **ACTIVDAD: CONTRATACION** | | **FECHA: 01/04/2025** |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 06 DE MARZO DE 2026 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA |
| **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 MARCELA BELLO RODRIGUEZ** |

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

**La puntuación de la evaluación es de 1 a 5**

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

**PARÁMETROS DE EVALUACIÓN**

| | ACTIVIDAD | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | **Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general | 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. | 0,4 | |
| 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, | 0,4 | |
| 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 | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.1 | Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas. | | |
| 5 | **Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025. | 0,4 | |
| 6 | **Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal. | 0,5 | |
| 6.1 | Hace buena disposición de los residuos que genera | | |
| 6.2 | Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo | | |
| 6.3 | Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos | | |
| 7 | **Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa. | 0,3 | |
| 7.1 | Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo | | |
| 8 | **Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos | 0,4 | |
| 8.1 | Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos | | |
| 9 | **Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental) | 0,3 | |
| 9.1 | Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros. | | |
| 10 | **Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos. | 0,3 | |
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | | 3,7 | |
| **% 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: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados.** | | | |
| **ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%** | | | |

Daniel

**DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA**

Ivonne Bello R.

**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
**No. Identificación:** CC1031182884
**Dirección:** CRA 31 # 45 A 40 SUR
**Telefono:** 3057318892
**Correo:** arthur.daniel013@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 64533154

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA |
| **Tipo y número de identificación** | CC1031182884 |
| **Número de planilla** | 64533154 |
| **Fecha pago** | 2026-03-06 |
| **Número de autorización pago** | 2171973 |
| **Banco** | 1083 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | febrero de 2026 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | febrero de 2026 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 990000 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 78000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 512000 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 400000 | 1 |

64533154

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1031182884
APELLIDOS Y NOMBRES: DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | 230301 | 3200000 | 3200000 | 3200000 | 0 | 400000 | 0 | 512000 | 0 | 78000 | 0 |

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

129464eb-d9fe-432e-b384-e31f6d2c418b

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *daniel arturo tinjaca pereira*

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

**Prevención Combinada del VIH con énfasis en PrEP Oral y de Acción Prolongada**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 11 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

5 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=129464eb-d9fe-432e-b384-e31f6d2c418b

DAVIVIENDA

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

**CERTIFICA:**

Que **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **1031182884** y es titular de la cuenta terminada en ****4283**, realizó un pago por **$ 990.000,00** a través del botón PSE de **TPAGA SAS**, transacción "Aprobada" para PSE con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| Fecha de pago: | 05 mar., 2026 |
| No. aprobación en Davivienda: | 16935709 |
| Código Único de Seguimiento (CUS): | 0000000116935709 |

Se expide en Bogotá, el 09-03-2026.

Atentamente,

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com



Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
**No. Identificación:** CC1031182884
**Dirección:** CRA 31 # 45 A 40 SUR
**Telefono:** 3057318892
**Correo:** arthur.daniel013@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 2792688

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Nombre Aportante | DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA |
| Tipo y número de identificación | CC1031182884 |
| Número de planilla | 2792688 |
| Fecha pago | 2026-03-06 |
| Número de autorización pago | 2171971 |
| Banco | 1083 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | enero de 2026 |
| Periodo de Cotización Pensión | enero de 2026 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | 999600 |
| Total Intereses de Mora | 9600 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 78800 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 516900 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 403900 | 1 |

2792688

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1031182884
APELLIDOS Y NOMBRES: DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | 230301 | 3200000 | 3200000 | 3200000 | 0 | 400000 | 0 | 512000 | 0 | 78000 | 0 |

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
**No. Identificación:** CC1031182884
**Dirección:** CRA 31 # 45 A 40 SUR
**Telefono:** 3057318892
**Correo:** arthur.daniel013@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 64533154

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Nombre Aportante | DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA |
| Tipo y número de identificación | CC1031182884 |
| Número de planilla | 64533154 |
| Fecha pago | 2026-03-06 |
| Número de autorización pago | 2171973 |
| Banco | 1083 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | febrero de 2026 |
| Periodo de Cotización Pensión | febrero de 2026 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | 990000 |
| Total Intereses de Mora | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 78000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 512000 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 400000 | 1 |

64533154

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1031182884
APELLIDOS Y NOMBRES: DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | 230301 | 3200000 | 3200000 | 3200000 | 0 | 400000 | 0 | 512000 | 0 | 78000 | 0 |

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

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA identificado(a) con CC 1031182884 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **11/09/2023** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 11 días del mes marzo del 2026 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

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

**832.001.794 - 2**

## Compromiso

**REGISTRO PRESUPUESTAL No: 1134**

**Estado:** Confirmado
**Fecha del documento:** 17/03/2026
**Dependencia:** Gerencia
**Concepto:** 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.
**Tercero:** 1031182884 - DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
**Tipo de contrato:** Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
**Nro. CDP:** 1083

| 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 | $ 8.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 8.000.000,00 |
| | | | **Total Compromiso :** | **$ 8.000.000,00** | | | **$ 8.000.000,00** |

**LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ**
**Tecnico Administrativo Presupuesto**

**Elaboro:** AD79206503

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

**832.001.794 - 2**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 1083**

**Vigencia Fiscal 2026**

**Fecha documento:** 17/03/2026

**Vigente Hasta:** 16/04/2026

**Dependencia:** GERENCIA

**Concepto:** 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.

**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 | $ 8.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 8.000.000,00 |
| | | | TOTAL: | $ 8.000.000,00 | | | $ 8.000.000,00 |

**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 |
|---|
| Daniel Arturo Tinjaca Pereira |
| 1.031.182.884 |

| Digite los meses a los que corresponde el ingreso | Mes |
|---|---|
| 1 | Marzo de 2026 |
| Valor UVT 2026 | |
| 52,374 | |

La retenc es aplicat rentas de

| | Conceptos | Datos | Límites | Cálculos (No digitable) | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Total pagos en el mes** | | | | |
| | Valor del ingreso por rentas de trabajo | 8,000,000 | | 8,000,000 | |
| | **Total ingresos mes** | **8,000,000** | | **8,000,000** | |
| | **Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)** | | | | |
| | Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET) | 512,000 | Sin límites | 512,000 | |
| | 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) | 400,000 | Sin límites | 400,000 | |
| | Aportes a ARL | 77,952 | | 77,952 | |
| | **Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional** | **989,952** | - | **989,952** | |
| | **Subtotal (A)** | | | 7,010,048 | |
| 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)** | | | 7,010,048 | |
| 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)** | | | 7,010,048 | Digite el valor ac exenta de meses Celda E57 |
| | **Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)** | | 790 UVT Anual | 1,752,512 | 12 |
| | **Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT** | 2,804,019 | | 1,752,512 | 12 |
| | **Base gravable (ver tabla)** | | | 5,257,536 | - |
| | **Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)** | | | $ 54,000 | 0.68% |

**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: 21430

**Estado:** Confirmado
**Fecha de la CXP:** 17/03/2026
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1031182884 - DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
**Proveedor:** 1031182884 - DANIEL ARTURO TINJACA PERERIRA
**Cuenta contable:** 24010107 - HONORARIOS
**Disponibilidad:** 1083 **Compromiso:** 1134 **Obligación:** 1167
**Factura:** DS0000014742 **Fecha:** 17/03/2026 **Plazo:**
**Valor:** $7,865,600
**Valor en letras:** SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000015433)
**Detalle compromiso:** 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 CXP 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE FEBRERO 2026
CONTRATO DEL 2025 No. 846

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 032 | 73120203 - HONORARIOS | | | Debito | $8,000,000.00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $8,000,000.00 | | Credito | $80,000.00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 17/03/2026 | $7,865,600.00 |

| 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
1167

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 17/03/2026 4:30:46 PM
**CDP:** 1083
**RP:** 1134
**Tercero:** 1031182884 - DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
**Documento:** 00000000015433
**Observaciones:** EBS CXP 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE FEBRERO 2026
CONTRATO DEL 2025 No. 846

**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 | $8,000,000.00 | $0.00 | $0.00 | $8,000,000.00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$8,000,000.00** | | | **$8,000,000.00** |



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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

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

**832.001.794 - 2**

**CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS**

**TEL: 729 39 22**

## COMPROBANTE DE EGRESO
## Número : 000000000023187

**Estado :** Confirmado
**Fecha del Egreso :** 18/03/2026 11:21:22 a. m.
**Beneficiario:** 1031182884 TINJACA PEREIRA DANIEL ARTURO
**Valor:** 7865600,0000
**Valor en letras:** SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Detalle :** Egreso Generado por la Dispersion 00000001264

### DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

**Banco:** BANCO DAVIVIENDA
**Numero :** **Consignar :** 03/18/2026 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

### DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS | 11100634 | $ 0,00 | $ 7.865.600,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001264 | 24010107 | $ 7.865.600,00 | $ 0,00 |

### FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000014742 | $ 7.865.600,00 | | | | |

### ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1068 | 20260318 | 2.4.5.02.09.03 | CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 8.000.000,00 |

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

**20/3/2026 - 11:08**

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | 32 EBS FEBRERO |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | EMPRESARIAL - 550002300367410 |
| **Fecha del Pago** | 18/03/2026 |
| **Hora del Pago** | 13:55 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1031182884 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 488403004283 | **Entidad destino** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 7.865.600,00 | **Estado** | Pago Exitoso |