1

| | | |
|---|---|---|
| | **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 0704-2025 2. AREA EBS 002

3. CONTRATISTA JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ ENFERMERA

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 |
|---|---|---|
| CXP - D 1010 | | |
| | 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, 03 DE ABRIL DE 2026
CTO 0704 DE 2025

**CUENTA DE COBRO No. 08**

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

**DEBE A**

JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ
Cédula No. 1.007.752.645 DE BOGOTA

La suma de: Ochenta mil M/Cte. ($80.000) 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 MARZO DE 2026 AL 10 DE MARZO DE 2026, según contrato No. 0704/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 24104326693 DE BANCO CAJA SOCIAL

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1080853545, Fecha de pago 02 ABRIL 2026

JENNIFER PELAEZ GOMEZ

JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ
CC. 1007752645 de BOGOTA
Dirección: CR 8 # 24 A 15
Teléfono Celular: 3008129607
CORREO: pelaezjennifer568@gmail.com

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 03 ABRIL DE 2026**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0704 2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **06 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026** |
| **PRORROGA 1:** | **01 DE MARZO DE 2026 AL 10 DE MARZO 2026** |
| **PRORROGA 2:** | **11 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO 2026** |
| **ADICION:** | **$ 7.920.000** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$ 56.000.000** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | **$ 63.920.000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | **$ 80.000** |

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCION 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 la inducion y capacitaciones de Equipos Basicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Proteccion Social para la ejecucion de las actividades. | EJECUTADO | PDF Acta de inducion, listados de asistencia y Registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Zi9U2venQoxvogl_1sHOFxHNhSZpPPtv |
| 2 | Realizar la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado | Se reciben los dispositivos medicos, materiales e insumos en el microterritorio 02 asignado | EJECUTADO | PDF acta de entrega de equipos biomedicos y computador cragado en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1NzdGh7KdtH82ulZiW8884kzPYMXvP |
| 3 | Coordinar con el equipo asignado y elaborar el plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos en el territorio | Se coordina con equipo de trabajo en donde se realiza cronograma plan de trabajo teniendo en cuenta, capacitacion durante el mes, asistencia a terreno y dias administrativos | EJECUTADO | PDF Cronogramas (plan de trabajo, individual y general) Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1spl6tqTL6CvivVF |
| 4 | Planeación de la operación por mes de ejecución definida. | Para el mes de marzo se realiza registro en el drive del cronograma individual, general y plan de trabajo | EJECUTADO | PDF Cronograma evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Gr5nP-klcAQBnF7MSzLXAEm4TuCYl37 |
| 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. | Para el mes de marzo el dia 12 se realiza mapeo y cartografia en el microterritorio MT 29 en el conjunto residencial portal de hacienda 1 | EJECUTADO | PDF mapeo y cartografia evidencia grada en carpeta drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1SRonA8M_AWPtzpQRmHv-kU7-XhnmXm3 |
| 6 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación | Se realiza identificacion de persona sin seguridad y pendiente por portabilidad, se realiza carta de aseguramiento y se envia por correo,para realizar gestiona coordinadors de EBS | EJECUTADO | PDF Carta de aseguramiento cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SC_WXvZr5rTmyjNeNhUP46z2KCZza9m |
| 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 realiza plan de cuidado integral al individuo y su familia en microterritorio 29 portal de hacienda 1 | EJECUTADO | PDF planes de cuidado y registro fotografico cargado en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/17MHupn-ID7nNRMxQd67NrXGZ0M9epnE |
| 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 los diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). | En el mes de marzo se realiza 100 planes e cuidado a familias, se donde se realiza la gestion a los servicios de salud, prevencion de la enfermedad y según la necesidad identificada. | EJECUTADO | PDF de formato de canalizacion cargado en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1os0AVFrnpkmuYSCJQZY5tOUzuJsnqFU3 |
| 9 | Inducir a la demanda de servicios de las eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud. | Por medio del drive de canalización realizado por las auxiliares de enfermeria, se identifica las canalizacion a las diferentes modalidades, con los profesionales de salud o servicios de salud de la E.S.E Municipal juio casar peañloza | EJECUTADO | PDF drive de canalizacion cargado en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ZXiOHwc5063hasbLZhcWsA9ixDeAy |
| 10 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | En el mes de marzo , se reliaza remision a pacientes al servicio de urgencia | EJECUTADO | Evidencia carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1YvAe-MTZ2XcR8kRjHggqg9QYWdiEo1c |
| 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 realiza plan de cuidado integral al individuo y su familia en microterritorio 02 olivos 1 sector | EJECUTADO | PDF planes de cuidado y registro fotografico cargado en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1YvAe-MTZ2XcR8kRjHggqg9QYWdiEo1c PEGAR LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 11 |
| 12 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. | Se realiza plan de cuidado integral al individuo y su familia en microterritorio 02 olivos 1 sector | EJECUTADO | PDF planes de cuidado y registro fotografico cargado en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1RlUUaTTuTCtsXONdUcdDaKONMG1BV_Go |
| 13 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados. | Por medio del drive de canalizacion realizado por las auxiliares de enfermeria, se identifica las canalizacion a las diferentes modalidades, con los profesionales de salud o servicios de salud de la E.S.E Municipal juio casar peañloza | EJECUTADO | PDF deiva de canalizacion cargado en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1GtQNTGp3AaUu3RM4YmdiE5uD_h_tuMJ |
| 14 | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados | En el mes de marzo , no programa actividades, sin embargo estuve a disposicion para realizarlas en caso de haberse programado. | EJECUTADO | PDF block de nota. Evidencia carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1HpuYpnDlqQMqaWwk8Yye9f15XeMnK6b2 |
| 15 | Coordinar los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo. | En el mes de marzo , no programa actividades, sin embargo estuve a disposicion para realizarlas en caso de haberse programado. | EJECUTADO | PDF block de nota. Evidencia carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1TzvkinqAi3JrtDoKQZw8B7ZhqZyypM |
| 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. | En el mes de marzo no se realiza consulta intra mural | EJECUTADO | Evidencia carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Ur9YzmJ1GMmvnXBjKw1YUXXNJWo37w3-T |
| 17 | Consolidar, analizar y presentar resultados en un informe mensual del trabajo realizado por el equipo básico en salud a su cargo. | Se realiza consolidad de informe de grupo EBS 02, en donde se refleja numero de casos canalizas atenciones, por curso de vida. Enfermedades mas presentadas en el territo | EJECUTADO | Se adjunta pdf de evidencia carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1l3dMuzbVsBpheFHC79vebGcD3nLQ3qg |
| 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 | Por medio de un pdf se adjunta evidencia de las intrumentos diligenciados en caja de herramientas | EJECUTADO | PDF Cargue de informe al drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1WkuAHWyJ9uY9PKVHwT_jMyV4qaFJU9w |
| 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. | En el mes de marzo no se utiliza la herramienta de geolocalizacion, por lo que se realiza actas de asistencias a microterritorio, trabajo administrativo y capacitaciones | EJECUTADO | PDF de actas y firmas carga en drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1cnJqTI0VUZ2WDsZ_83CN4V1naJNaMXDk |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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. | Por medio de las promotoras en salud, se realiza acta de asistencia a microterritorio | EJECUTADO | PDF de actas y fotmas cargadas en drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/17Hz5N4U7KC-f7Cs0TNmayvGIfa_CHUiH |
| 21 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demas actividades programadas. | en el mes de marzo no se realiza jornada de salud | EJECUTADO | Evidencia carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1qEA1iBcnOSSHmf13mwjZcNgAwN7hMP |
| 22 | 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 consolidarlo | Por medio de un pdf se adjunta evidencia de los instrumentos diligenciados en caja de herramientas, como plan de cuidado y canalizacion, cronograma idividual, plan de trabajo, cronograma general. | EJECUTADO | PDF de obligacion cargada en drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1O_GTCrS-Dt1eorc93x0mV2g1rpCpLX84I |
| 23 | Cia usu la 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 | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de ejecutarla. | EJECUTADO | Evidencia carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/11wyScxmZv8Ero72vbqcnlqIKQCM1r_Hi |
| 24 | 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 | Por medio de un pdf se adjunta evidencia de las actividades realizadas en el mes de Marzo de los instrumentos diligenciados en caja de herramientas, como plan de cuidado y canalizacion, cronograma idividual, plan de trabajo | EJECUTADO | PDF de actividades asignadas en drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Wmu534kVVT4V6HCmQ7xS0NbZMHTEwrTH |
| 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. | De acuerdo al cronograma planeado, se realiza evidencia fotografica, del uso de transporte. | EJECUTADO | PDF: Evidencia fotografica del transporte suministrado por la ESE Municipal julio cesar peñaloza https://drive.google.com/drive/folders/12GFS73aJ541UDLag8dY-5DwZ-n0s-9QIB |
| 26 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual. | En el mes de Marzo , no programa actividades, sin embargo estuve a disposicion para realizadas en caso de haberse programado. | EJECUTADO | Evidencia carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Nl_GmD9g9pLjNKvpWV3fMs5y7hgFfM |
| 27 | El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, las 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. | Por medio de un pdf se adjunta evidencia de las actividades realizadas en el mes de septiembre de los instrumentos diligenciados en caja de herramientas, como plan de cuidado y canalizacion, cronograma idividual, plan de trabajo, cronograma general. | EJECUTADO | PDF de obligaciones cargadas en drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1RzsU9mtwNep_2Ru3DUsrYmk9ZR5nNNTI |
| 28 | Al finalizar el contrato devolver camá, porta camá, gorra y chaqueta en perfecto estado | Al finalizar el contrato se hara la entrega de carnet, gorra y chaqueta en perfecto estado | EJECUTADO | Evidencia carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1FS_6p94GqXM7dMW8_8ZSWMdGMoE_mY2d |
| 29 | Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social | Para el mes de Marzo se realiza la entrega de los respectivos soportes de la cuenta de cobro y seguridad social. | EJECUTADO | Evidencia carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1wyScxmZv8Ero72vbqcnlqIKQCM1r_Hi |

JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ
CC 1007752865
PERFIL: ENFERMERIA
TELEFONO: 3008129687
GMAIL:PELAEZJENNIFER95@GMAIL.COM

REINALDO ARIAS TURIZADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

**LAS 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) **JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ** , identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No 1007752645 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0704-2025**, cuyo objeto contractual es "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.

Que el valor de pago corresponde al perfil de ENFERMERA la suma de $80.000; para el periodo DEL 01 DE MARZO DE 2026 AL 10 DE MARZO 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, 03 Abril 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 | Líder de Calidad<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | Gerente |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | **Formato:** **CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL** | CODIGO: A-JURCON-F 005 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA | | VERSION: 01 |
| ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN | | FECHA: 26/11/2021 |

**El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1007752645, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0704-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE MARZO DE 2026 AL 10 DE MARZO 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 $80.000

Soacha, 03 DE ABRIL 2026

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 |

| 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 | ABRIL 03 DE 2026 |
| CONTRATO No. | 0704-2025 |
| CONTRATISTA | JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ |
| REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| IDENTIFICACIÓN | 1.007.752.645 |
| OBJETO CONTRACTUAL | 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. |
| FECHA DE INICIO | 06 AGOSTO 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 1 | 01 DE MARZO 2026 AL 10 DE MARZO 2026 |
| PRORROGA 2 | 11 DE MARZO AL 31 MARZO 2026 |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL | $56.000.000 |
| VALOR ADICIÓN | $7.920.000 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $63.920.000 |
| PERIODO FACTURADO | DEL 01 DE MARZO DE 2026 AL 10 DE MARZO DEL 2026 |
| VALOR A GIRAR | $80.000 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | SOACHA |
| ACTIVIDADES EJECUTADAS | El contratista ejecuta las obligaciones contractuales especificas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin. |

| 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°1080853545 pagada el 02/04/2026, cuenta de cobro No.8-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de Marzo -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: | 1080853545 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $ 512.000 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $ 400.000 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $ 78.000 |
| RELACIÓN DE PAGOS | VALOR CONTRATADO | $56.000.000 |
| | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $63.920.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $55.920.000 |
| | VALOR A GIRAR | $80.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $7.920.000 |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR | IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ<br>JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION | |
| FIRMA SUPERVISOR | Ivonne Bello R | |

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

| | | |
|---|---|---|
| | **EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO: A-TH-EECPS-F-001 |
| PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO | | VERSIÓN: 1 |
| ACTIVIDAD : TALENTO HUMANO | | FECHA: 01/04/2025 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE LA EVALUACIÓN | 03 DE ABRIL DE 2026 |
| NOMBRE DEL EVALUADO | JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ |
| 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**

PARAMETROS 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 | 03 | |
| 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. | 04 | |
| 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... . | 04 | |
| 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. | 04 | |
| 4.1 | Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas. | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | | |
| MACROPROCESO: APOYO | EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001 | |
| PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO | | VERSIÓN: 1 | |
| ACTIVIDAD : TALENTO HUMANO | | FECHA: 01/04/2025 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | **Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025 | 0.4 | |
| 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. | | |
| 6.1 | Hace buena disposición de los residuos que genera | | |
| 6.2 | Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo | 0.4 | |
| 6.3 | Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos | | |
| 7 | **Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa. | | |
| 7.1 | Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo | 0.4 | |
| 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. | 0.4 | |
| 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** | | 3.8 | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<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%** | | | |

JENNIFER PELAEZ GOMEZ
JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ

Ivonne Bello R
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

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

Simple

# PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-10, 05:23:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1060853545

**Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

**PAGADO 02/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ | | |
| Documento | CC1007752645 | Dirección | CR 8A SUR #24 A - 15 BARRIO L AMISTAD |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 7227391 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET.P. | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días ATP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1007752645 | JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ | 59 | 00 | R | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | 25 14) COLPENSIONES | $ 3.200.000 | $ 512.000 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 3.200.000 | $ 400.000 | 2.436 | $ 3.200.000 | $ 78.000 | (RSH-CCF) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 990.000 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 3.200.000 | $ 3.200.000 | $ 3.200.000 | $ 0 | $ 512.000 | $ 400.000 | $ 78.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 990.000 | $ 0 | $ 990.000 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# ← Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Simple Oi

¿Cuanto?
$ 990.000,00

Fecha
02 de abril de 2026 a las 09:11 p. m.

Referencia
M18743628

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

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

**832.001.794 - 2**

## Compromiso

**REGISTRO PRESUPUESTAL No: 1417**

**Estado:** Confirmado
**Fecha del documento:** 20/04/2026
**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.
**Tercero:** 1007752645 - JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ
**Tipo de contrato:** Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
**Nro. CDP:** 1375

| 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 | $ 80.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 80.000,00 |
| | | | Total Compromiso : | $ 80.000,00 | | | $ 80.000,00 |

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

**Elaboro:** AD79206506

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

**832.001.794 - 2**

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 1375

**Vigencia Fiscal 2026**

**Fecha documento:** 20/04/2026
**Vigente Hasta:** 20/05/2026
**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 | $ 80.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 80.000,00 |
| | | | TOTAL: | $ 80.000,00 | | | $ 80.000,00 |

LUIS ALONFO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

**Elaboro:** AD79206503

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 21789

**Estado:** Confirmado
**Fecha de la CXP:** 20/04/2026
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1007752645 - JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ
**Proveedor:** 1007752645 - JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ
**Cuenta contable:** 24010107 - HONORARIOS
**Disponibilidad:** 1375 **Compromiso:** 1417 **Obligación:** 1536
**Factura:** DS0000015047 **Fecha:** 20/04/2026 **Plazo:**
**Valor:** $79.200
**Valor en letras:** SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Observaciones:** EBS - CXP 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 1 MARZO AL 10 DE MARZO 2026
CONTRATO DEL 2025 No. 704
**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:**

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 125 | 73130211 - HONORARIOS Y SERVICIOS - RESOL. 1010 2025 EBS MSPS | | | Debito | $80,000.00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $80,000.00 | | Credito | $800.00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 20/04/2026 | $79,200.00 |

| 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
1536

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 20/04/2026 8:54:23 AM
**CDP:** 1375
**RP:** 1417
**Tercero:** 1007752645 - JENNIFER CATHERIN PELAEZ GOMEZ
**Documento:** DS0000015047
**Observaciones:** EBS - CXP 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 1 MARZO AL 10 DE MARZO 2026
CONTRATO DEL 2025 No. 704

**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 | $80,000.00 | $0.00 | $0.00 | $80,000.00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$80,000.00** | | | **$80,000.00** |



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

Fecha Actual : lunes, 20 abril 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 : 000000000023587

**Estado :** Confirmado
**Fecha del Egreso :** 20/04/2026 12:10:42 p. m.
**Beneficiario:** 1007752645 PELAEZ GOMEZ JENNIFER CATHERIN
**Valor:** 7875648,0000
**Valor en letras:** SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Detalle :** Egreso Generado por la Dispersion 00000001276

### DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

**Banco:** BANCO DAVIVIENDA
**Numero :** **Consignar :** 04/20/2026 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

### DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS | 11100634 | $ 0,00 | $ 7.875.648,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001276 | 24010107 | $ 7.875.648,00 | $ 0,00 |

### FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000015047 | $ 79.200,00 | DS0000015062 | $ 7.796.448,00 | | |

### ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1440 | 20260420 | 2.4.5.02.09.03 | CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 80.000,00 |
| 1440 | 20260420 | 2.4.5.02.09.05 | RESOLUCION 1010 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 7.920.000,00 |

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

22/4/2026 - 7:42

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | EBS 20 DE ABRIL |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | EMPRESARIAL - 550002300367410 |
| **Fecha del Pago** | 20/04/2026 |
| **Hora del Pago** | 12:41 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1007752645 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 24104326693 | **Entidad destino** | CAJA SOCIAL |
| **Valor** | $ 7.875.648,00 | **Estado** | Pago Exitoso |