# ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

EBS 0010

| | | |
|---|---|---|
| MACROPROCESO: APOYO | Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | | VERSION: 01 |
| ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.CONTRATO | 0747-2025 | 2. AREA | EBS-0010 |
| 3. CONTRATISTA | LAURA DANIELA CAMACHO RIOS | | AUXILIAR DE ENFERMERIA |

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| Paola<br>OK-SP_APS |

| SUPERVISOR: | IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ | |
|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| 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: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|---|
| Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | Gerente |

Soacha, 02 DE MARZO DE 2026
CTO 0747 DE 2025

**CUENTA DE COBRO No. 07**

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

**DEBE A**

LAURA DANIELA CAMACHO RIOS
Cédula No. 1.000.580.227 DE SOACHA

La suma de **TRES MILLONES DE PESOS** M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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. 0747-2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro.0550488432372081 DE BANCO DE DAVIVIENDA

Anexo planillo de pago de seguridad Social No 55673621, fecha de pago 05/03/2026.

Laura Camacho

LAURA DANIELA CAMACHO RIOS
CC. 1.000.580.227 DE BOGOTA
Dirección: CL 30B 6ª 21 ESTE
Teléfono Celular: 3122281124
CORREO: CAMACHORIOSLAURA@GMAIL.COM

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 2 DE MARZO DE 2026**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | LAURA DANIELA CAMACHO RIOS |
| NUMERO CONTRATO: | 8747-2025 |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 19 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026 |
| FECHA DE EJECUCION: | 01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026 |
| PRORROGA 1 | 01 DE MARZO DEL 2026 AL 10 DE MARZO DEL 2026 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 21.000.000 |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | $ 3.000.000 |

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 | DURANTE EL MES DE FEBRERO, NO SE REALIZARON ACTIVIDADES DE CAPACITACION E INDUCCIÓN | EJECUTADO | [illegible] |
| 2 | ENTREGA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, MATERIALES E INSUMOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES EN EL MICRO TERRITORIO ASIGNADO | DURANTE EL MES DE FEBRERO, LA JEFE DE ENFERMERIA DEL EQUIPO 010 HIZO ENTREGA DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS | EJECUTADO | [illegible] |
| 3 | PLANEACIÓN DE LA OPERACIÓN POR MES DE EJECUCIÓN DEFINIDA | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE DIGITARON LOS RESPECTIVOS CRONOGRAMAS | EJECUTADO | [illegible] |
| 4 | CARACTERIZACIÓN SOCIOAMBIENTAL, INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICRO TERRITORIO ASIGNADO | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE CARGO EN LA PLATAFORMA DRIVE LOS DATOS CORRESPONDIENTES DE LOS USUARIOS | EJECUTADO | [illegible] |
| 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 | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE REALIZO CARTOGRAFIA EN EL MICROTERRITORIO 145 Y 173 CON TODO EL EQUIPO EBS 010 | EJECUTADO | [illegible] |
| 6 | IDENTIFICAR PERSONAS NO AFILIADAS AL SISTEMA DE SALUD Y GESTIONAR EL TRÁMITE DE AFILIACIÓN | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE IDENTIFICARON USUARIOS SIN EL SISTEMA DE SALUD | EJECUTADO | [illegible] |
| 7 | REALIZAR APOYO, CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO A ESQUEMAS DE VACUNACIÓN | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE REALIZARON LAS RESPECTIVAS CANALIZACIONES SEGÚN EL REQUERIMIENTO DEL USUARIO | EJECUTADO | [illegible] |
| 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 | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE REALIZARON VISITAS EN EL MICROTERRITORIO 110 Y SE ORIENTO SOBRE TEMAS DE SALUD A LOS USUARIOS | EJECUTADO | [illegible] |
| 9 | GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REVISIÓN URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCIÓN EN SALUD | DURANTE EL MES DE FEBRERO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA | EJECUTADO | [illegible] |
| 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 | DURANTE EL MES DE FEBRERO, SE BRINDO LA INFORMACIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN A LOS USUARIOS SEGÚN LA CONDICION | EJECUTADO | [illegible] |
| 11 | INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES | DURANTE EL MES DE FEBRERO, SE LES BRINDO LA INFORMACION DEL PORTAFOLIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON LOS QUE CUENTA LA ESE | EJECUTADO | [illegible] |
| 12 | REALIZAR SEGUIMIENTO AL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y SERVICIOS BRINDADOS | DURANTE EL MES DE FEBRERO, REALIZARON SUS RESPECTIVAS VISITAS Y SEGUIMIENTOS INDICADOS | EJECUTADO | [illegible] |
| 13 | REALIZAR TAMIZAJE DE PRUEBAS RÁPIDAS DE ACUERDO A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES EN LA POBLACIÓN DE LOS MICRO TERRITORIOS ASIGNADOS | DURANTE EL MES DE FEBRERO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA | EJECUTADO | [illegible] |
| 14 | CONVOCAR A LOS MIEMBROS DE CADA HOGAR Y COMUNIDAD A ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS- BARRIOS Y MICRO TERRITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE BRINDO INFORMACION DE PARTICIPACION SOCIAL Y AUTOCUIDADOS DE LA SALUD | EJECUTADO | [illegible] |
| 15 | DIGITALIZAR LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DILIGENCIADOS DE FORMA MANUAL EN LA HERRAMIENTA QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA TAL FIN | DURANTE EL MES DE FEBRERO, SE DIGITALIZO EN EL DRIVE LA INFORMACION CORRESPONDIENTE POR LA ESE | EJECUTADO | [illegible] |
| 16 | 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 | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE REALIZO EL ABORDAJE DE CARACTERIZACION | EJECUTADO | [illegible] |
| 17 | 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 BARRIOS QUE SE ASIGNEN | DURANTE EL MES DE FEBRERO, SE REALIZO EL ABORDAJE DE ACUERDO AL MAPEO Y CARTOGRAFIA INDICADA POR LA ESE | EJECUTADO | [illegible] |
| 18 | ASISTIR Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN BRIGADAS, JORNADAS DE SALUD Y DEMÁS ACTIVIDADES PROGRAMADAS | DURANTE EL MES DE FEBRERO, SE REALICE UNA JORNADA DE SALUD | EJECUTADO | [illegible] |
| 19 | 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 | DURANTE EL MES DE FEBRERO, SE HIZO ENTREGA DE TODAS LAS ACTIVIDADES ESTIPULADAS POR LA JEFE DE GRUPO EBS010 | EJECUTADO | [illegible] |
| 20 | CLÁUSULA VERDE PARTICIPAR DE LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN AMBIENTAL Y PONER EN PRÁCTICA EL CONTENIDO DE LAS CAPACITACIONES DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS, CONSULTAS BÁSICAS DE BIOSEGURIDAD, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, HOSPITAL VERDE Y TODAS AQUELLAS QUE SURJAN EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES | DURANTE EL MES DE FEBRERO, NO SE REALIZO LA CAPACITACION POR PARTE DE LA SECRETARIA AMBIENTAL | EJECUTADO | [illegible] |
| 21 | 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 CUMPLIMIENTO, 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 | DURANTE EL MES DE FEBRERO, SE EJECUTARON TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA ESE | EJECUTADO | [illegible] |
| 22 | HACER USO DEL TRANSPORTE SUMINISTRADO POR LA ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA PARA CADA UNA DE LAS RUTAS ESTABLECIDAS PARA CADA MICRO TERRITORIO | DURANTE EL MES DE FEBRERO, SE UTILIZO EL TRASPORTE DE ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA | EJECUTADO | [illegible] |
| 23 | LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS DURANTE EL MES Y ESTEN ACORDES CON LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRACTUAL | DURANTE EL MES DE FEBRERO, LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA | EJECUTADO | [illegible] |
| 24 | 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 | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE REALIZARON TODAS LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS POR LA ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA | EJECUTADO | [illegible] |
| 25 | AL FINALIZAR EL CONTRATO DEVOLVER CARNÉ, PORTA CARNÉ, GORRA Y CHAQUETA EN PERFECTO ESTADO | DURANTE EL MES DE FEBRERO, LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA | EJECUTADO | [illegible] |
| 26 | AL FINALIZAR EL CONTRATO DEVOLVER EQUIPOS BIOMÉDICOS, TECNOLÓGICOS Y DEMÁS QUE LE SEAN ENTREGADOS | DURANTE EL MES DE FEBRERO, LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA | EJECUTADO | [illegible] |
| 27 | PRESENTAR OPORTUNAMENTE LAS CUENTAS DE COBRO Y LOS RESPECTIVOS SOPORTES DE APORTE A SEGURIDAD SOCIAL | DURANTE EL MES DE ENERO, SE REALIZO LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO Y APORTE A LA PLANILLA EN LA FECHA ESTIPULADA | EJECUTADO | [illegible] |

Laura Camacho

LAURA DANIELA CAMACHO RIOS
CC 1000580277
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO: 3132281174
EMAIL: CAMACHORIOSLAURA@GMAIL.COM

[illegible]
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

JULIETH 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) **LAURA DANIELA CAMACHO RIOS**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.000.580.227** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0747-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; para el periodo DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBERO DEL 2026, periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con 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 02 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: CONTRATACION | | 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) **LAURA DANIELA CAMACHO RIOS,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.000.580.227, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0747-2025** las actividades realizadas en el periodo DEL 01 DE FEBRERO 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 **$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS)**

Soacha, 02 DE MARZO 2026

Ivonne Bello R

**IVONNE BELLO RODRIGUEZ**
**JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION**

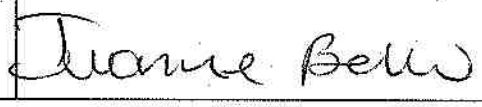
| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Subgerente Administrativo y Financiero | Referente de Calidad | Gerente |

| 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: CONTRATACION | | FECHA: 26/11/2021 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE ELABORACIÓN | MARZO 02 DE 2026 |
| CONTRATO No. | 0747-2025 |
| CONTRATISTA | LAURA DANIELA CAMACHO RIOS |
| REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| IDENTIFICACIÓN | 1.000.580.227 |
| OBJETO CONTRACTUAL | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 | 19/08/2025 |
| 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 DE MARZO AL 10 DE MARZO DEL 2026 |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL. | $21.000.000 |
| VALOR ADICIÓN | $0 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $21.000.000 |
| PERIODO FACTURADO | DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 |
| VALOR A GIRAR | $3.000.000 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | SOACHA |
| ACTIVIDADES EJECUTADAS | El contratista ejecuta las obligaciones contractuales especificas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin. |

| 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: GESTION JURIDICA | | VERSION: 01 |
| ACTIVIDAD: CONTRATACION | | FECHA: 26/11/2021 |

| | | |
|---|---|---|
| OBSERVACIÓN | El contratista allega planilla de seguridad social N° 55673621 pagada el 05/03/2026, 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: | $1.750.905 |
| | NO. DE PLANILLA: | 55673621 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $280.200 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $218.200 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $42.700 |
| RELACIÓN DE PAGOS | VALOR CONTRATADO | $21.000.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $18.000.000 |
| | VALOR A GIRAR | $3.000.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $0.000.000 |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR | IVONNE BELLO RODRIGUEZ<br>JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN | |
| FIRMA SUPERVISOR |  | |

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

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 02 DE MARZO DE 2026 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | LAURA DANIELA CAMACHO RIOS |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | **IVONNE BELLO RODRIGUEZ** |

**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. | 0.3 | |
| 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 | |

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.1 | Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas. | | |
| 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. | 0.4 | |
| 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 camé, 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. | 0.4 | |
| 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) | 0.4 | |
| 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. | 0.4 | |
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | | 3.8 | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br><br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9** | | SATISFACTORIO | |
| **ASPECTOS POR MEJORAR:** | | | |
| **ACCIÓN A TOMAR:** | | | |

Laura Camacho

LAURA DANIELA CAMACHO RIOS

Ivonne Bello R

IVONNE BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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

# Nequi

## Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
4 de marzo de 2026 a las 7:18 p. m.

CUS
113697994

Referencia Nequi
M20110415

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
191.156.150.133

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1000580227

Factura de comercio
55673621

Tu plata salió de:

 Disponible

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1000580227 | LAURA DANIELA CAMACHO RIOS | CL 30 B #6A 21 ESTE | 3122231124 | Lalacampos1000@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | SOACHA | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 55673821 | 05/03/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NOMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | $0 | $541.800 | |

## 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 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 218.900 | 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 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 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 | 42.700 | | | | 42.700 | 0 | 0 | 42.700 | | | 427 | 42.700 | 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 | 218.900 | 218.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 42.700 | 42.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 541.800 | 541.800 |

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 | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1000580227 | LAURA DANIELA CAMACHO RIOS | | CL 30 B #6A 21 ESTE | 3122281124 | Lalacampos1000@gmail.com | |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | NO |

**DATOS DE LA PLANILLA**

| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 55873821 | 05/03/2026 | 1 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIÓN** | **TIPO PLANILLA** | **TOTAL NÓMINA** | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2026-02 | 2026-02 | I | $0 | $541,800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

**INFORMACIÓN COTIZANTE / INFORMACIÓN NOVEDADES**

| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | [illegible] | [illegible] | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1000580227 | CAMACHO RIOS LAURA DANIELA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PENSIÓN / SALUD**

| No. | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25-14 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.750.905 | 30 | 218.900 |

**RIESGOS LABORALES / CCF / PARAFISCALES**

| No. | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 3 | 42.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

ARL | sura

Medellín, 07 de marzo de 2026

**CERTIFICADO DE NO AFILIACIÓN – ARL SURA**

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que LAURA DANIELA CAMACHO RIOS identificado(a) con C1000580227 no registra en nuestra base de datos como afiliado en calidad de trabajador independiente, ni vinculado como trabajador dependiente a ninguna de las empresas registradas ante nuestra ARL.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10005802272606664702

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

6efdec2c-686e-4115-b630-1bcaf91ef0f4

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *laura daniela camacho rios*

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 %

3 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=6efdec2c-686e-4115-b630-1bcaf91ef0f4

069333a2-0772-4a47-9394-b1b434b46708

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *laura daniela camacho rios*

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

**Introducción a la atención primaria de la salud en el siglo XXI: Principios e implementación**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 16 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

7 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=069333a2-0772-4a47-9394-b1b434b46708

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: 1039

**Estado:** Confirmado
**Fecha del documento:** 16/03/2026
**Dependencia:** Gerencia
**Concepto:** Contrato 0747 de 2025, Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria 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:** 1000580227 - LAURA DANIELA CAMACHO RIOS
**Tipo de contrato:** Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
**Nro. CDP:** 991

| 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 | $ 3.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 3.000.000,00 |
| | | | Total Compromiso : | $ 3.000.000,00 | | | $ 3.000.000,00 |

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 991

Vigencia Fiscal 2026

**Fecha documento:** 16/03/2026

**Vigente Hasta:** 15/04/2026

**Dependencia:** GERENCIA

**Concepto:** Contrato 0747 de 2025, Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria 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 | $ 3.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 3.000.000,00 |
| | | | TOTAL: | $ 3.000.000,00 | | | $ 3.000.000,00 |

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ

Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 21331

**Estado:** Confirmado
**Fecha de la CXP:** 17/03/2026
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1000580227 - LAURA DANIELA CAMACHO RIOS
**Proveedor:** 1000580227 - LAURA DANIELA CAMACHO RIOS
**Cuenta contable:** 24010108 - SERVICIOS
**Disponibilidad:** 991 **Compromiso:** 1039 **Obligación:** 1057
**Factura:** DS0000014641 **Fecha:** 17/03/2026 **Plazo:**
**Valor:** $ 2.970.000
**Valor en letras:** DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000015332)
**Detalle compromiso:** Contrato 0747 de 2025, Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria 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
PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 .MSPS,
PAGO: FEBRERO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 0747

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 032 | 73120203 - HONORARIOS | | | Debito | $ 3.000.000,00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $ 3.000.000,00 | | Credito | $ 30.000,00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 17/03/2026 | $ 2.970.000,00 |

| 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
1067

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 17/03/2026 7:54:38 a. m.
**CDP:** 991
**RP:** 1039
**Tercero:** 1000580227 - LAURA DANIELA CAMACHO RIOS
**Documento:** 00000000015332
**Observaciones:** EBS-CXP 2025
PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS,
PAGO: FEBRERO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 0747

| 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 | $ 3.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 3.000.000,00 |
| | | | Total Obligacion : | $ 3.000.000,00 | | | $ 3.000.000,00 |



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

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 17 marzo 2026


# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000023119

Consecutivo : 000000000023119 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 17/03/2026 2:44:00 p. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1000580227 CAMACHO RIOS LAURA DANIELA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001263 *Numero Nota:* 00000001263
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 03/17/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS | 1000580227 | 11100634 | $ 0,00 | $ 2.970.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001263 | 1000580227 | 24010108 | $ 2.970.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000014641 | $ 2.970.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1002 | 20260317 | 2.4.5.02.09.03 | CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 3.000.000,00 |

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

19/3/2026 - 7:36

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | 107 EBS FEBRERO |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | EMPRESARIAL - 550002300367410 |
| **Fecha del Pago** | 17/03/2026 |
| **Hora del Pago** | 14:20 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1000580227 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 488432372081 | **Entidad destino** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 2.970.000,00 | **Estado** | Pago Exitoso |