



# ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:  
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

0201-2026

2. AREA

EBS 029

3. CONTRATISTA

JUAN NICOLAS QUINTERO

PROMOTOR EN SALUD

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO

COPIA ACTA DE INICIO

INFORME DE ACTIVIDADES

PAGO S.G.S.S.S

CERT. BANCARIA

FOR. RETEFUENTE

INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

|   |
|---|
| X |
| X |
| X |
| X |
| X |
|   |
|   |

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

ELABORADO POR:

Lily Yohana Avila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

Claudia Puella Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:

Maria Victoria Herrera Roa - Gerente



Soacha, 18 DE ABRIL DE 2026  
CTO 0201 DE 2026

**CUENTA DE COBRO No. 01**

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

**DEBE A**

**JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS**  
**Cédula No. 1073708779 DE SOACHA**

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS M/Cte. (\$2.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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 17 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026, según contrato No. 0201/2026.

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. **91287901751** DE BANCOLOMBIA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. **1079993140**, fecha de pago 17/04/2026.

*Juan Quintero*  
**JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS**  
CC. 1073708779 de SOACHA  
Dirección: Carrera 4 # 10-75  
Teléfono Celular: 3006750402  
CORREO: JUANN.QUINTEROG@gmail.com



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

|                                    |                                             |
|------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>        | <b>JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS</b>      |
| <b>NUMERO CONTRATO:</b>            | <b>0201 DE 2025</b>                         |
| <b>VIGENCIA DEL CONTRATO:</b>      | <b>17 DE MARZO 2025 AL 31 DE MARZO 2025</b> |
| <b>FECHA DE EJECUCION:</b>         | <b>17 DE MARZO 2025 AL 31 DE MARZO 2025</b> |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b> | <b>\$ 2.000.000</b>                         |
| <b>VALOR A COBRAR PERIODO:</b>     | <b>\$ 2.000.000</b>                         |

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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 1016 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

| ACTIVIDAD CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PRODUCTO                                                                                                                                                                                                     | EJECUTADOS |                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Participé de todas las Reuniones, Capacitaciones e Inducciones, que se realizaron durante el mes de enero, por parte de la ESE MUNICIPAL.                                                                    | EJECUTADO  | PDF Acta Sesión Documental Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1u8r10d5aie<br>xP0dH1z2u71r0VAs7mexdrive_link                                                  |
| 2. Entrega de materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Se recibieron insumos para el desarrollo de Actividades en el Microterritorio, como Afiches para la Publicidad, artículos para jornada y portafolio de servicios.                                            | EJECUTADO  | PDF Acta de entrega de insumos de jornada, publicidad y portafolio de servicios. Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1n271b0B845K2x1121G18m256a2h0pdrive_link |
| 3. Planeación de la operación por mes de ejecución definida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Se realizó Plan de trabajo Individual y General estructurado y Cronograma de Ejecución definido por mes de marzo.                                                                                            | EJECUTADO  | PDF Cronograma individual, general y plan de trabajo Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1ue3tth12Pp4d0e2y5G0d4<br>v1Hx0H1H0e0-drive_link                     |
| 4. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Se realizó Cartografía de los territorios asignados, Apertura, Abordaje y Reconocimiento del Territorio asignado para iniciar la identificación de riesgos por el Equipo 029.                                | EJECUTADO  | PDF Acta carta de apertura y cartografía Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1UdU9Nt492V_m0bG0tly8J<br>wE3A3uT0f0u0-drive_link                                |
| 5. Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Se realizaron piezas comunicativas en febrero, de apertura, jornada con el fin de informar a la comunidad sobre nuestro Portafolio de Servicios en Salud en el Corregimiento 1, Vereda Chacús.               | EJECUTADO  | PDF Acta carta de apertura y cartografía Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1aM0U82u0A0L3U777G<br>63Z0b0d0f0a0-drive_link                                    |
| 6. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Se identificaron personas con Aseguramiento.                                                                                                                                                                 | EJECUTADO  | PDF Carta de Aseguramiento en Salud Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/103a0U0u0V0u0X24d<br>0N01eG08U0u0-drive_link                                          |
| 7. Identificar la oferta pública y privada de servicios sociales y de salud teniendo en cuenta las redes institucionales y cooperantes para generar acciones de canalización efectiva.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Para el presente mes, la contractual no se logró ejecutar, sin embargo estuvo en disposición de ejecutar las actividades pero no fueron programadas.                                                         | EJECUTADO  | Block de notas Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1f0tH1U0z027H150tH1e0<br>061H1U0z027H150tH1e0-drive_link                                                   |
| 8. Realizar seguimiento a los riesgos de la población priorizada e identificada por medio de la caracterización de la estrategia APS a través de los equipos básicos de salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Para el presente mes, la contractual no se logró ejecutar, sin embargo estuvo en disposición de ejecutar las actividades pero no fueron programadas.                                                         | EJECUTADO  | Block de notas Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1f0tH1U0z027H150tH1e0<br>061H1U0z027H150tH1e0-drive_link                                                   |
| 9. Realizar apoyo a la gestión de las autorizaciones y solicitud de citas de la población priorizada e identificada por medio de la caracterización de la estrategia APS a través de los equipos básicos de salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Para el presente mes, la contractual no se logró ejecutar con el trámite de agendamiento de citas para el mes de marzo.                                                                                      | EJECUTADO  | Block de notas Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1f0tH1U0z027H150tH1e0<br>061H1U0z027H150tH1e0-drive_link                                                   |
| 10. Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad o espacios de participación social y popular por cada una de las variedades barrios y micro territorios abordados por el equipo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Para el presente mes, la contractual no se logró ejecutar.                                                                                                                                                   | EJECUTADO  | Block de notas Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1f0tH1U0z027H150tH1e0<br>061H1U0z027H150tH1e0-drive_link                                                   |
| 11. Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que define el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Se realizaron los respectivos Registros de Pantalleros del Drive, en los cuales reportan los soportes cargados de cada una de las obligaciones.                                                              | EJECUTADO  | PDF pantalleros del drive con los soportes. Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1f0tH1U0z027H150tH1e0<br>061H1U0z027H150tH1e0-drive_link                      |
| 12. El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos reportados en el informe de actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Se cuenta con la herramienta por el momento de Georreferenciación en territorio, pero no se realizaron las visitas diarias en el Microterritorio Asignado, contando con todo el Equipo de Trabajo.           | EJECUTADO  | Block de notas Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1f0tH1U0z027H150tH1e0<br>061H1U0z027H150tH1e0-drive_link                                                   |
| 13. 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 realizan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | El abordaje al Territorio se realizó de manera Articulada entre el Equipo EBS-029, cumpliendo con la directriz de no intervenir Familias ni Entornos de forma individual, ni Asistida del Barrio Programado. | EJECUTADO  | PDF de acta asistencia a territorio y registros fotográficos Evidencia cargada en drive y NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1f0tH1U0z027H150tH1e0<br>061H1U0z027H150tH1e0-drive_link        |
| 14. Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Para el presente mes, la contractual no se logró ejecutar.                                                                                                                                                   | EJECUTADO  | Block de notas Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1f0tH1U0z027H150tH1e0<br>061H1U0z027H150tH1e0-drive_link                                                   |
| 15. El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Se realizó la planeación de la operación por mes ejecución definida.                                                                                                                                         | EJECUTADO  | PDF cronograma individual, general y plan de trabajo Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1f0tH1U0z027H150tH1e0<br>061H1U0z027H150tH1e0-drive_link             |
| 16. Cúmulos 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 logró ejecutar, sin embargo estuvo en disposición de ejecutar la actividad.                                                                                       | EJECUTADO  | Block de notas Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1f0tH1U0z027H150tH1e0<br>061H1U0z027H150tH1e0-drive_link                                                   |
| 17. 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 deberá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimiento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acorde al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida póliza 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. | El abordaje al Territorio se realizó de manera Articulada entre el Equipo EBS-029, cumpliendo con la directriz de no intervenir Familias ni Entornos de forma individual, ni Asistida del Barrio Programado. | EJECUTADO  | PDF Acta asistencia y registros fotográficos Evidencia cargada en drive y<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1f0tH1U0z027H150tH1e0<br>061H1U0z027H150tH1e0-drive_link                     |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                            |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18 | Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñalosa de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si fue solicitado el transporte suministrado por la Esa Municipal para la llegada a territorio.                                                                                                   | EJECUTADO | PDF registro fotográfico transporte. Evidencia cargada en drive.<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1NBHJ5vz1bawV12f7rh8a1W1Q3-as1baw-drive_link                |
| 19 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | No se identificaron personas para que puedan solicitar el certificado de discapacidad.                                                                                                            | EJECUTADO | PDF de Acta de Certificado de Discapacidad. Evidencia cargada en drive.<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1nialxw27a1412mm1Gca11A2v14111b2paw-drive_link       |
| 20 | Al finalizar el contrato devolver camé, porta camé, gorra y chaqueta en perfecto estado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se ha entregado el carnet, gorra y chaqueta, porque el contrato ha finalizado.                                                                                                                    | EJECUTADO | PDF de Acta de Evidencia cargada en drive.<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/11MEPM1y17F7Wet12uG3X1u1Gc0em12paw-drive_link                                     |
| 21 | Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se ha finalizado el contrato para la entrega de biomédicos, tecnológicos y demás que le sea entregados.                                                                                           | EJECUTADO | Acta de biomédicos y tecnológicos. Evidencia cargada en drive.<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1nialxw27a1412mm1Gca11A2v14111b2paw-drive_link                |
| 22 | Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Se suministró los documentos de la cuenta de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.                                                                                       | EJECUTADO | PDF documentos cuenta de cobro y seguridad social. Evidencia cargada en drive.<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/11MEPM1y17F7Wet12uG3X1u1Gc0em12paw-drive_link |
| 23 | El contratista asistirá virtual o presencialmente a las actividades de capacitación/formación que la ESE promueva en ocasión del desarrollo del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Por parte de la ESE Municipal, fuimos convocados a la Inducción Sena, con el fin que podamos Formarnos y Obtener el Título de Técnico Auxiliar Promotor de Salud.                                 | EJECUTADO | PDF Acta inscripción y foto para Evidencia cargada en drive.<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/11MEPM1y17F7Wet12uG3X1u1Gc0em12paw-drive_link                   |
| 24 | Al finalizar el contrato devolver camé, porta camé, gorra y chaqueta en perfecto estado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se ha entregado el carnet, gorra y chaqueta, porque el contrato ha finalizado.                                                                                                                    | EJECUTADO | PDF de Acta de Evidencia cargada en drive.<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/11MEPM1y17F7Wet12uG3X1u1Gc0em12paw-drive_link                                     |
| 25 | Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se ha finalizado el contrato para la entrega de biomédicos, tecnológicos y demás que le sea entregados.                                                                                           | EJECUTADO | Acta de biomédicos y tecnológicos. Evidencia cargada en drive.<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/1nialxw27a1412mm1Gca11A2v14111b2paw-drive_link                |
| 26 | Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Se suministró los documentos de la cuenta de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.                                                                                       | EJECUTADO | PDF documentos cuenta de cobro y seguridad social. Evidencia cargada en drive.<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/11MEPM1y17F7Wet12uG3X1u1Gc0em12paw-drive_link |
| 27 | 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 auditoría 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. Parágrafo: Con la firma del presente contrato, el contratista autoriza al uso de su dispositivo móvil para la instalación del aplicativo de Georreferenciación que se empleará en las actividades en terreno en el marco del cumplimiento de la Resolución 1010 del 2025. | Se cuenta con la herramienta por el momento de Georreferenciación en territorio, pero no se realizaron las visitas diarias en el Microteritorio Asignado, contando con todo el Equipo de Trabajo. | EJECUTADO | Archivos de metas. Evidencia cargada en drive.<br>NAS:https://drive.google.com/drive/folders/11MEPM1y17F7Wet12uG3X1u1Gc0em12paw-drive_link                                 |

JUAN NICOLÁS QUINTERO GUALTEROS

CC. 1073708779

PERFIL: Promotor en Salud

TELÉFONO:3006750402

EMAIL:juan.quintero@peneb.com

JENNY VARGAS HURTADO  
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO  
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD







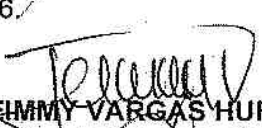
**LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD  
DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA  
JULIO CESAR PEÑALOZA**

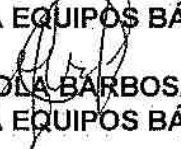
**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.1.073.708.779 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios No. **0201-2026**, cuyo objeto contractual es PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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 PROMOTOR EN SALUD la suma de \$2.000.000; para el período DEL 17 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 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, 18 DE ABRIL DE 2026.

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

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

| ELABORADO POR                          | REVISADO POR                                                      | APROBADO POR |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| Subgerente Administrativo y Financiero | Referente de Calidad<br>Referente de Planeación y Gestión Interna | Gerente      |



|                                                                                   |                                                            |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR<br/>PEÑALOZA</b> |                               |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b>                                                        | <b>Formato:</b>                                            | <b>CODIGO: A-JURCON-F 005</b> |
| <b>PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA</b>                                                  | <b>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL</b>            | <b>VERSION: 01</b>            |
| <b>ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN</b>                                                    | <b>PERSONA NATURAL</b>                                     | <b>FECHA: 26/11/2021</b>      |

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

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS**, identificado con Cédula de Ciudadanía N°1.073.708.779, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0201-2026** las actividades realizadas en el periodo DEL 17 DE MARZO DE 2026 AL 31 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.

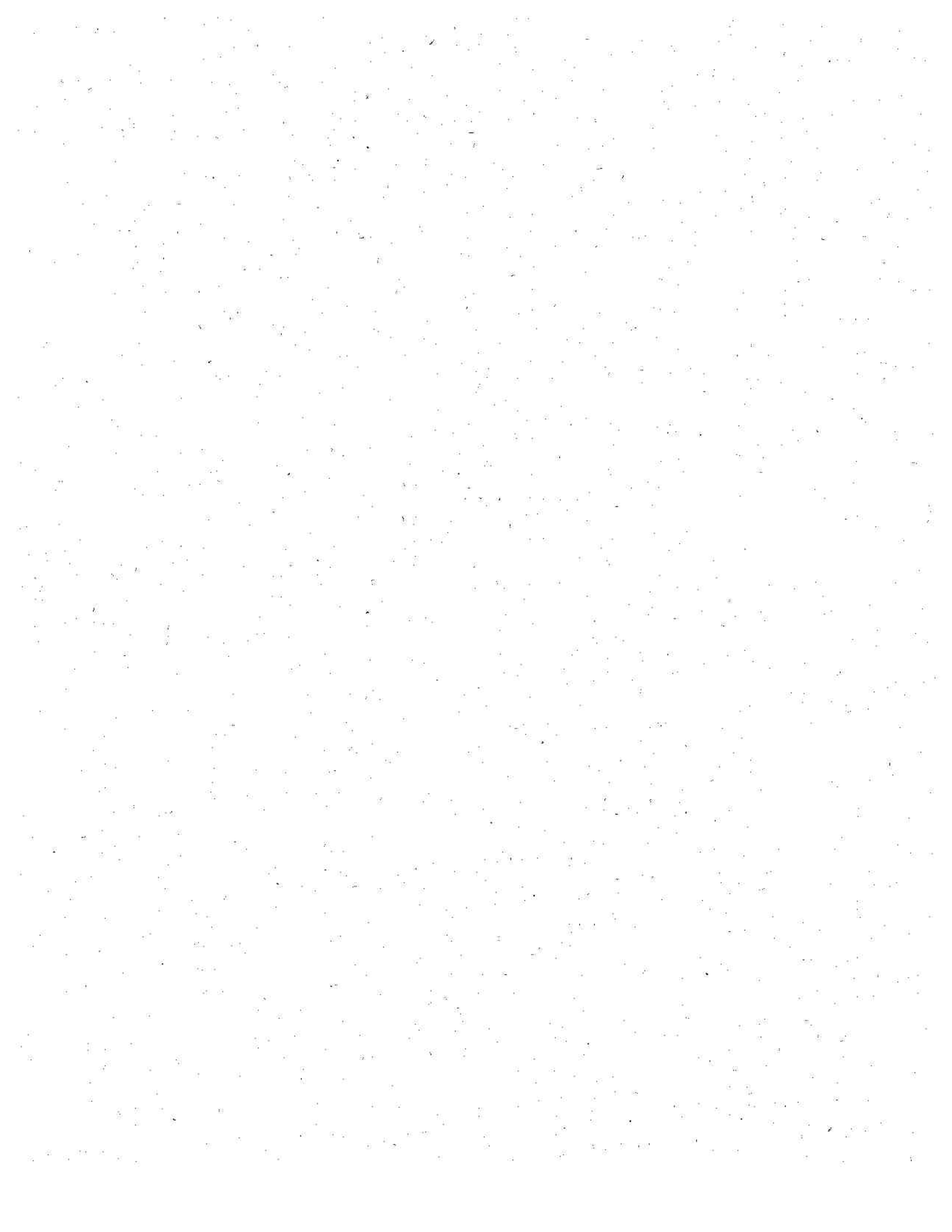
Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$2.000.000**.

Soacha, 18 DE ABRIL DE 2026.



**WILMAR ANDRES RINCON DIAZ  
SUPERVISOR EQUIPOS BASICOS DE SALUD**

| 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

PROCESO: GESTION DE TALENTO  
HUMANO

ACTIVIDAD : TALENTO HUMANO

EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001

VERSIÓN: 1

FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN

18 DE ABRIL DE 2026

NOMBRE DEL EVALUADO

JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS

OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ

## 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:<br>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                                                                                                                              | 0.4          |               |
| 4         | Conocimientos para ejecutar sus actividades: Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.                                                         |              |               |
| 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

PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO  
HUMANO

ACTIVIDAD : TALENTO HUMANO

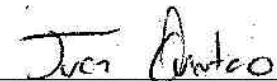
EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001

VERSIÓN: 1

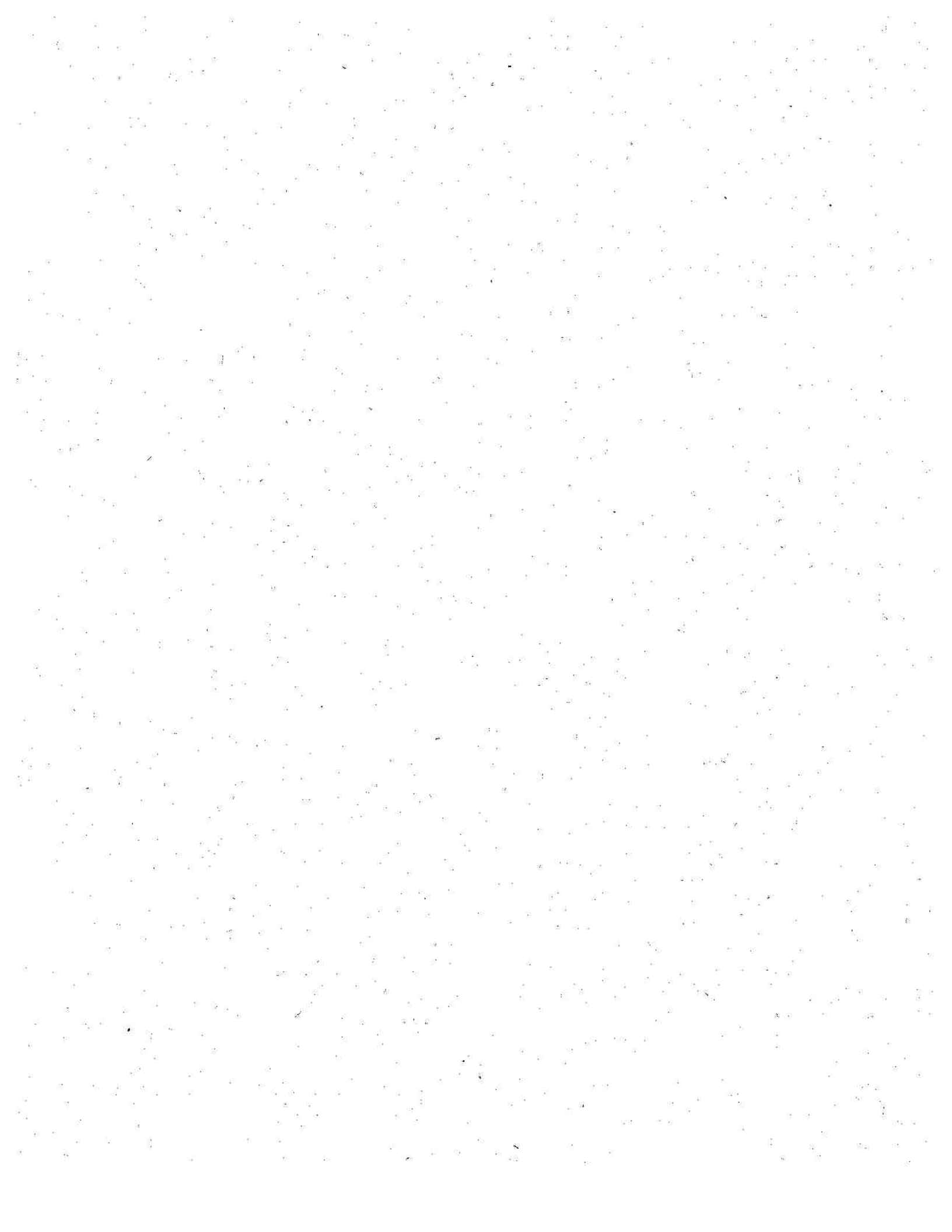
FECHA: 01/04/2025

|                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                               |               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| 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.                               | 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 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.                                                 | 0.4           |  |
| 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 resolutoria 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                                                          |                                                                                                                                                                                                               | 4             |  |
| % Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5                                                   |                                                                                                                                                                                                               | Satisfactorio |  |
| SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0                                                                               |                                                                                                                                                                                                               |               |  |
| SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0                                                                               |                                                                                                                                                                                                               |               |  |
| NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |               |  |
| 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 y objetivos al 100% |                                                                                                                                                                                                               |               |  |

  
JUAN NICOLAS QUINTERO

  
WILMAR ANDRÉS RINCÓN DÍAZ

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

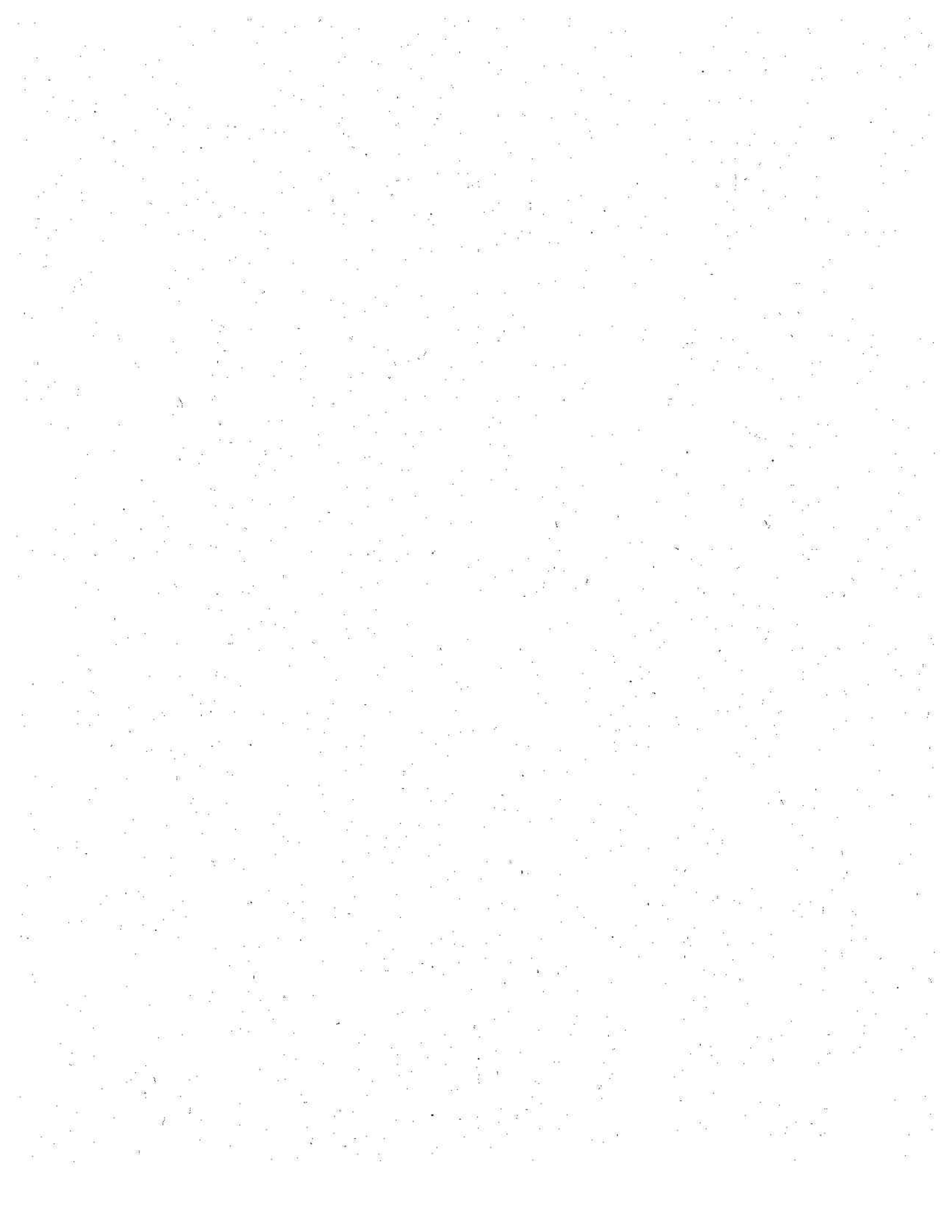




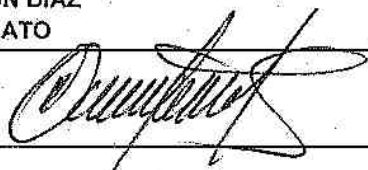
|                                                                                   |                                                           |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>    |                           |
|                                                                                   | <b>Formato:</b>                                           | <b>CODIGO: A-JURCON-F</b> |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL</b> | <b>VERSION: 01</b>        |
| MACROPROCESO: APOYO                                                               |                                                           | <b>FECHA: 26/11/2021</b>  |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA                                                         |                                                           |                           |
| ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN                                                           |                                                           |                           |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN               | ABRIL 18 DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| CONTRATO No.                       | 0201-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CONTRATISTA                        | JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| REPRESENTANTE LEGAL                | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| IDENTIFICACIÓN                     | 1073708779                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| OBJETO CONTRACTUAL                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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                    | 17/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FECHA DE TERMINACIÓN               | 31/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 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                        | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PRORROGA: 2                        | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL         | \$2.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| VALOR ADICIÓN                      | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO           | \$2.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| PERIODO FACTURADO                  | DEL 17 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| VALOR A GIRAR                      | \$2.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                        |                      |                     |
|----------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>ELABORADO POR</b>                   | <b>REVISADO POR</b>  | <b>APROBADO POR</b> |
| Subgerente Administrativo y Financiero | Referente de Calidad | Ramirez Gerente     |
|                                        |                      |                     |



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

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>OBSERVACIÓN</b>                   | El contratista allega planilla de seguridad social N°1079993140 pagada el 17/03/2026, cuenta de cobro No.1-2026 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 período certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista. |             |
| <b>INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS</b>   | IBC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$1.750.905 |
|                                      | NO. DE PLANILLA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1079993140  |
|                                      | VALOR PAGADO PENSIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$280.200   |
|                                      | VALOR PAGADO SALUD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$218.900   |
|                                      | VALOR PAGADO ARL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$42.700    |
| <b>RELACIÓN DE PAGOS</b>             | VALOR CONTRATADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$2.000.000 |
|                                      | VALOR PAGADO A LA FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0           |
|                                      | VALOR A GIRAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$2.000.000 |
|                                      | SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$0.000.000 |
| <b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b> | <b>WILMAR ANDRES RINCON DIAZ</b><br><b>SUPERVISOR DE CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |
| <b>FIRMA SUPERVISOR</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |

|                                                                |                                             |                                        |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>ELABORADO POR</b><br>Subgerente Administrativo y Financiero | <b>REVISADO POR</b><br>Referente de Calidad | <b>APROBADO POR</b><br>Ramirez Gerente |
|                                                                |                                             |                                        |





**AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2026-04-17, 11:10:10 AM

**F: PLANILLA INDEPENDIENTES**

Período Cotización: marzo de 2026

marzo de 2026

**Numéro Panilla:** 1079993140

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                       |                    |                                |
|---------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------------|
| Razón Social        | JUAN NICOLAS QUINTERO |                    |                                |
| Documento           | CC1073708779          | Dirección          | CALLE 9 # 9 B 10               |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE         | Teléfono           | 3006750402                     |
| Tipo Persona        | NATURAL               | Forma Presentación | UNICO                          |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.           | Departamento       | BOGOTA D.C.                    |
| Representante Legal |                       | Identificación     |                                |
| Total Afiliados     | 1                     | ARP                | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                         |                 |                    |       |       |       |       |       |       |       |       |                |             |               |                |           |             |        |             |               |                |          |            |            |           |      |                |   |              |  |  |       |
|--------------------|-------------------------|-----------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------------|-------------|---------------|----------------|-----------|-------------|--------|-------------|---------------|----------------|----------|------------|------------|-----------|------|----------------|---|--------------|--|--|-------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres     | Tipo Cotización | Novedades          |       |       |       |       |       |       |       |       |                |             |               | Pensiones      |           |             |        | Salud       |               |                | Riesgos  |            |            | Cajas     |      |                |   | Parafiscales |  |  | Total |
|                    |                         |                 | Salicio Cotización | RET P | TAS P | VAP P | CON P | RET P | TAS P | VAP P | CON P | Administración | ISC Pension | Ayuda Pension | Administración | ISC Salud | Ayuda Salud | Tarifa | ISC Riesgos | Ayuda Riesgos | Administración | ISC Caja | Ayuda Caja | Ayuda FENA | Ayuda SEB | ESAP | Ayuda Rindiero |   |              |  |  |       |
| 00709778           | RAMÍREZ, CARLOS ANTONIO | 99              | 00                 | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0              | 0           | 0             | 0              | 0         | 0           | 0      | 0           | 0             | 0              | 0        | 0          | 0          | 0         | 0    | 0              | 0 | 561.800      |  |  |       |

**III. TOTALES**

| IBIC Pensión | IBIC Salud   | IBIC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Salones a Favor) EPS | Incapacidades ASP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORIA | TOTAL INTERESES DE MORIA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------|
| \$ 1.750.995 | \$ 1.750.995 | \$ 1.750.995 | \$ 0      | \$ 850.200      | \$ 218.800    | \$ 42.700       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                            | \$ 0              | \$ 541.800                      | \$ 0                     | \$ 541.800  |



# Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

## Información de la Planilla Pagada

|                                          |                         |
|------------------------------------------|-------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9             |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.             |
| Descripción                              | Pago de SuAporte        |
| Fecha                                    | 2026-04-17, 11:06:09 AM |
| Período de Cotización Otros Riesgos      | marzo de 2026           |
| Período de Cotización Para Salud         | marzo de 2026           |
| Empresa                                  | JUAN NICOLAS QUNTERO    |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1073708779           |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                     |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1079993140              |
| Tipo de Planilla                         | I                       |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 232556867               |
| Banco                                    | (1907) - NEQUI          |
| Valor                                    | \$ 541.800              |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                |
| Dirección IP de Origen                   | www.simple.co           |

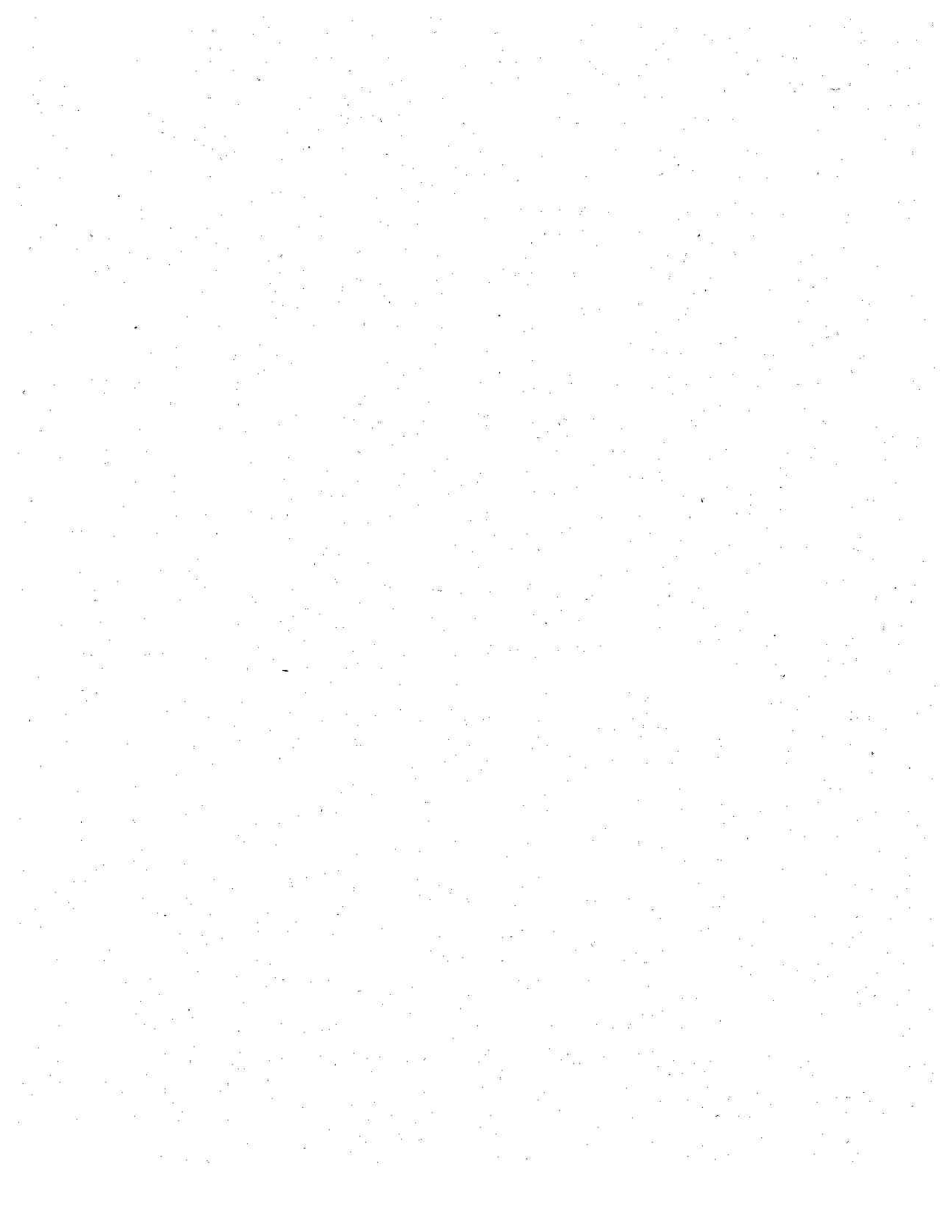
| Nit            | Código | Administradora                          | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N860027940     | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 1                | \$ 280.200     | \$ 0                 |
| N860000942     | EP8008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD    | 1                | \$ 218.900     | \$ 0                 |
| N860002183     | 14-4   | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A       | 1                | \$ 42.700      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                         |                  | \$ 541.800     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                         |                  |                | \$ 541.800           |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146659 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 605 3402563 - Barranquilla: 805 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información, dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder  
de lo SIMPLE!





# Certificación Bancaria

Jueves, 08 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS identificado(a) con CC 1073708779, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 91287901751  | 2025-07-17                   | ACTIVO | ..... |

\*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)



|                                                                                   |                                                       |                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b> |                                                                                                                             |
|                                                                                   | MACROPROCESO: APOYO                                   | <b>Formato</b><br><b>ACTA DE ENTREGA</b><br><b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y</b><br><b>ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES</b> |
|                                                                                   | PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO                   |                                                                                                                             |
|                                                                                   | SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL               |                                                                                                                             |
|                                                                                   | CODIGO: A-THAP-F002                                   |                                                                                                                             |
|                                                                                   | VERSION: 01                                           |                                                                                                                             |
|                                                                                   | FECHA: 16/06/2022                                     |                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>Durante el periodo contractual se ejecutaron actividades relacionadas con el aseguramiento, gestión social y apoyo en salud en territorio, entre las cuales se destacan:</p> <p>Elaboración de actas diarias de asistencia en cada uno de los territorios asignados, con su respectivo registro fotográfico.</p> <p>Apoyo, orientación y recepción de documentos para la gestión de certificados de discapacidad ante la Secretaría de Salud.</p> <p>Organización y diligenciamiento de Drive personal y caja de herramientas con los soportes de las actividades realizadas.</p> <p>Desarrollo de actividades propias del perfil, tales como:</p> <p>Matriz de discapacidad y aseguramiento</p> <p>Discapacidad y Aseguramiento</p> <p>Cartas de Aseguramiento</p> <p>Elaboración de informes de Jornada y consolidación de soportes en la caja de herramientas grupal.</p> <p>Apoyo en la elaboración de informes de actividades fallidas y su respectivo reporte fotográfico.</p> <p>Ejecución y soporte de jornadas de salud, incluyendo registro en informes y evidencias documentales.</p> <p>Registro fotográfico de:</p> <p>Asistencia diaria</p> <p>Transporte institucional</p> <p>Participación en procesos de formación complementaria con el SENA, con su respectivo registro de asistencia.</p> <p>Elaboración de actas diarias APK</p> <p>Diligenciamiento de la plataforma de georreferenciación, incluyendo aplicación en territorio y registro de evidencias.</p> <p>Participación en Inducción y Capacitaciones de Equipos Básicos de Salud.</p> |
| <b>2. PERSONAL E INVENTARIO A CARGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>3.1 Recurso Humano    Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>    En caso de ser afirmativo relacionarlos:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:</p> <p>N/A</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual</p> <p>Carné: <u>X</u>    Chaqueta: <u>X</u>    Bata: <u>    </u>    Dosímetro: <u>    </u>    Chaleco brigadista: <u>    </u></p> <p>Inventarios: SI: <input type="checkbox"/>    NO: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Otros: GORRA Y CANGURO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                          |                                                                                           |                     |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Elaboró<br>Líder de Tecnología<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Revisado<br>- Líder de Calidad<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | Aprobado<br>Gerente |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|



|                                                                                   |  |                                                                                                                             |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  |  | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                                                                       |                            |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b>                                                        |  | <b>Formato</b><br><b>ACTA DE ENTREGA</b><br><b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y</b><br><b>ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES</b> | <b>CODIGO: A-THAP-F002</b> |
| <b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b>                                        |  |                                                                                                                             | <b>VERSION: 01</b>         |
| <b>SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL</b>                                    |  |                                                                                                                             | <b>FECHA: 16/06/2022</b>   |

| INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | CHECKLIST (OK) ← |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1:               |  |
| Área: EBS SOACHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 2:               |  |
| Nro. de Contrato: 0201 / 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                  |  |
| <b>Objeto del contrato:</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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. |  | 3:               |  |
| Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: X Terminación anticipada: Traslado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 4:               |  |
| Fecha de diligenciamiento: 18 DE ABRIL DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 5: PAZ Y SALVO   |  |

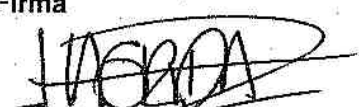
|                                                                                 |                                                                                                  |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Elaboró</b><br>Líder de Tecnología<br>Subgerente Administrativo y Financiero | <b>Revisado</b><br>- Líder de Calidad<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | <b>Aprobado</b><br>Gerente |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|



|                                                                                   |  |                                                                       |  |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|
|  |  | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                 |  |                            |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b>                                                        |  | <b>Formato</b>                                                        |  | <b>CÓDIGO: A-THAP-F002</b> |
| <b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b>                                        |  | <b>ACTA DE ENTREGA</b>                                                |  | <b>VERSION: 01</b>         |
| <b>SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL</b>                                    |  | <b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES</b> |  | <b>FECHA: 16/06/2022</b>   |

| 4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA                            |             |            |              |            |
|-------------------------------------------------------------------|-------------|------------|--------------|------------|
| Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan |             |            |              |            |
| (1) Descripción                                                   | (2) Formato | (3) Unidad | (4) Cantidad | (5) Folios |
| EVIDENCIA CARPETA DIGITAL                                         | DRIVE       | CARPETAS   | 8            | 213        |
|                                                                   |             |            |              |            |

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la Información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primera columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

| Quien Entrega                                                                                | Quien Recibe                                                                                 | Testigo                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre<br><b>JUAN NICOLA QUINTERO GUALTEROS</b>                                              | Nombre<br><b>JEIMMY VARGAS HURTADO</b>                                                       | Nombre<br><b>INGRID DIAZ</b>                                                                   |
| Cargo/Actividad<br><b>PROMOTOR EN SALUD</b>                                                  | Cargo/Actividad<br><b>COORDINADORA</b>                                                       | Cargo/Actividad<br><b>APOYO ADMINISTRATIVO</b>                                                 |
| Firma<br> | Firma<br> | Firma<br> |

|                                                                                 |                                                                                                  |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Elaboró</b><br>Lider de Tecnología<br>Subgerente Administrativo y Financiero | <b>Revisado</b><br>- Líder de Calidad<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | <b>Aprobado</b><br>Gerente |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|





|                                                                                   |  |                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                 |  |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b>                                                        |  | <b>Formato</b>                                                        |  |
| <b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b>                                        |  | <b>ACTA DE ENTREGA</b>                                                |  |
| <b>SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL</b>                                    |  | <b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES</b> |  |
|                                                                                   |  | <b>CODIGO: A-THAP-F002</b>                                            |  |
|                                                                                   |  | <b>VERSION: 01</b>                                                    |  |
|                                                                                   |  | <b>FECHA: 16/06/2022</b>                                              |  |

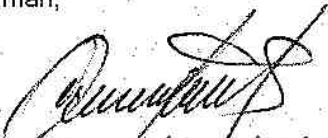
### VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, a los 18 de abril del año 2026, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y la Contratista **JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS** mayor de edad, identificado con la CC **1073708779** de Soacha con contrato **0201 /2026** cuyo objeto es:

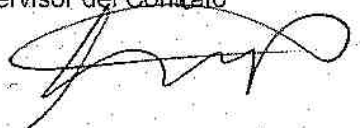
PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE 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. Finaliza por TERMINACION ANTICIPADA DEL CONTRATO.

Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que la contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución.

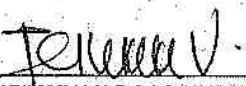
Firman,

  
**5. WILMAR ANDRÉS RINCÓN DÍAZ**  
 Supervisor del Contrato

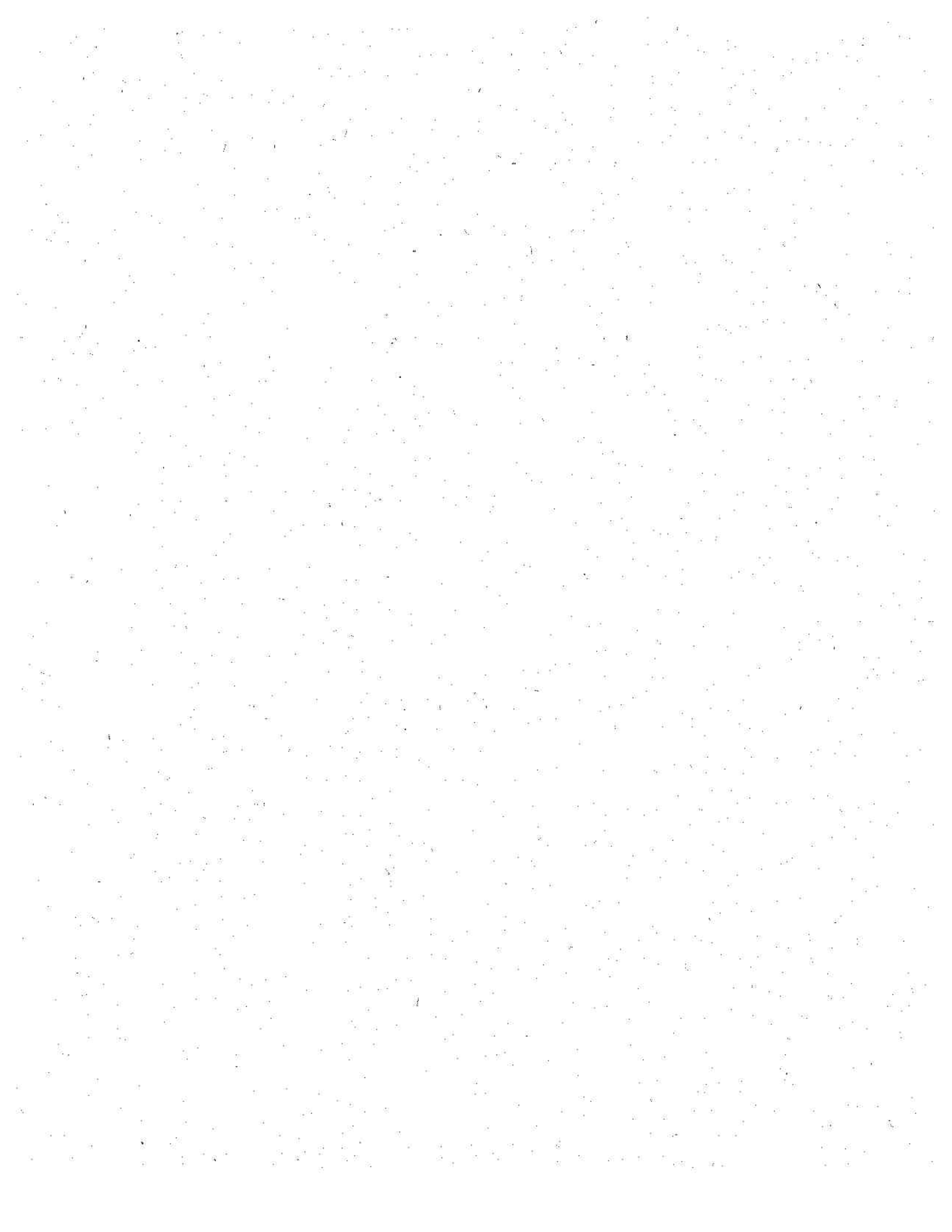
  
**4. CHARLES GONZALEZ**  
 APOYO GESTION DOCUMENTAL

  
**3. JOVAN ALBEIRO BARRETO AGUILAR**  
 Ingeniero de Sistemas EBS

  
**2. DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ**  
 Auxiliar Administrativo de Almacén

  
**1. JEIMMY VARGAS HURTADO**  
 COORDINADORA EBS

|                                                                          |                                                                                           |                     |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Elaboró<br>Lider de Tecnología<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Revisado<br>- Lider de Calidad<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | Aprobado<br>Gerente |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|





Fecha: miércoles, 22 de abril de 2026

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**  
**832.001.794 - 2**

**CUENTA POR PAGAR: 21882**

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 22/04/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073708779 - JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS

Proveedor: 1073708779 - JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 842

Compromiso: 1158

Obligación: 1629

Factura: DS0000015138

Fecha: 22/04/2026

Plazo:

Valor: \$1,980,000

Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: EBS  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.  
PAGO DEL 17 AL 31 DE MARZO DE 2026  
CONTRATO DEL 2026 No. 201

Detalle compromiso: Contrato No. 201 Pago prestación de servicios apoyo a la gestión como promotor en salud para realizar actividades 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     | \$2,000,000.00 |
| 079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL                       | \$2,000,000.00 |                  | Credito    | \$20,000.00    |

| CUOTAS   |                      |                |
|----------|----------------------|----------------|
| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor          |
| 1        | 22/04/2026           | \$1,980,000.00 |

| 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**  
**1629**

**Estado:** Confirmado  
**Fecha:** 22/04/2026 8:35:29 AM  
**CDP:** 842  
**RP:** 1158  
**Tercero:** 1073708779 - JUAN NICOLAS QUINTERO GUALTEROS  
**Documento:** DS0000015138  
**EBS**  
**Observaciones:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.  
 PAGO DEL 17 AL 31 DE MARZO DE 2026  
 CONTRATO DEL 2026 No. 201

| RUBROS            |                                                                       |                              |                              |                |        |         |                |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------|--------|---------|----------------|
| Código            | Nombre                                                                | Recurso                      | Tipo de Gasto                | Valor          | Debito | Credito | Total Final    |
| 2.4.5.02.09.05    | RESOLUCION 1010 DE 2025<br>MINISTERIO DE SALUD Y<br>PROTECCION SOCIAL | 001 - RECURSOS<br>CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE<br>OPERACION | \$2,000,000.00 | \$0.00 | \$0.00  | \$2,000,000.00 |
| Total Oblgacion : |                                                                       |                              |                              | \$2,000,000.00 |        |         | \$2,000,000.00 |

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

Página 1/1

**COMPROBANTE DE EGRESO**  
**Número : 000000000023730**

Consecutivo : 000000000023730 Estado : Confirmado  
Fecha del Egreso : 23/04/2026 9:28:02 a. m. Valor : \$ 1.980.000,00  
Beneficiario 1073708779 QUINTERO GUALTEROS JUAN NICOLAS  
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001279 Numero Nota: 00000001279  
Valor en Letras UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**DATOS DEL PAGO EN CHEQUE**

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 04/23/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00

**DETALLE DEL MOVIMIENTO**

| CONCEPTO                        | TERCERO    | CUENTA   | DEBITO  | CREDITO         |
|---------------------------------|------------|----------|---------|-----------------|
| BANCO DAVIVIENDA CTA            |            |          |         |                 |
| 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN | 1073708779 | 11100634 | \$ 0,00 | \$ 1.980.000,00 |
| EBS                             |            |          |         |                 |

|                                   |             |          |                 |         |
|-----------------------------------|-------------|----------|-----------------|---------|
| COMODIN                           | 1073708779  | 24905501 | \$ 1.980.000,00 | \$ 0,00 |
| Egreso Generado por la Dispersion | 00000001279 |          |                 |         |

**FACTURAS AFECTADAS**

| Factura      | Valor           | Factura | Valor | Factura | Valor |
|--------------|-----------------|---------|-------|---------|-------|
| DS0000015138 | \$ 1.980.000,00 |         |       |         |       |

**ORDEN DE PAGO GENERADA**

| Consecutivo | Fecha    | Rubro          | Nombre                                                                   | Recurso                      | Valor           |
|-------------|----------|----------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| 1582        | 20260423 | 2.4.5.02.09.05 | RESOLUCION 1010<br>DE 2025 MINISTERIO<br>DE SALUD Y<br>PROTECCION SOCIAL | 001 - RECURSOS<br>CORRIENTES | \$ 2.000.000,00 |

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

Elaboró : AD1073691569 DORA ESTEFANIA  
ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. : AD1073691569





## Comprobante de Pago

24/4/2026 - 12:57

| Datos del Proceso de Pago   |                                                                          |                 |                  |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| Nombre Empresa              | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |                 |                  |
| Nombre Proceso              | 72 EBS MARZO                                                             |                 |                  |
| Cuenta Origen de los Fondos | EMPRESARIAL - 550002300367410                                            |                 |                  |
| Fecha del Pago              | 22/04/2026                                                               |                 |                  |
| Hora del Pago               | 12:44                                                                    |                 |                  |
| Detalle Proceso de Pago     |                                                                          |                 |                  |
| Nit Destino                 | 1073708779                                                               | Referencia      | 0000000000000000 |
| Nombre                      | 0 0                                                                      |                 |                  |
| Producto o Servicio Destino | 91287901751                                                              | Entidad destino | BANCOLOMBIA      |
| Valor                       | \$ 1.980.000,00                                                          | Estado          | Pago Exitoso     |

