OK

	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	VERSION: 01
ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0292-2026 2. AREA EBS 025

3. CONTRATISTA **LIZETH JOHANA MORA GODOY** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES
Paola

SUPERVISOR: **IVONNE BELLO RODRIGUEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
		1302
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	21/4/26	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha,31 MARZO DE 2026
CTO 0292 DE 2026

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

LIZETH JOHANA MORA GODOY
Cédula No. 1024540175 DE BOGOTA

La suma de: **TRES MILLONES DE PESOS** M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA", periodo de 30 DE MARZO DEL 2026 AL 31 DE MARZO DEL 2026 , según contrato No. 0292/2026.

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550002300372436 DE BANCO DAVIVIENDA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1080819021, fecha de pago 30 DE MARZO DEL 2026.

LIZETH JOHANA MORA GODOY
CC. 1.024.540.175 de BOGOTA
Dirección: CALLE 11A 10-60
Teléfono Celular: 3057998526
CORREO: Johaaux90@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 02 MARZO 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**LIZETH JOHANA MORA GODOY**
NUMERO CONTRATO:	**0292 DE 2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**30 DE MARZO DEL 2026 AL 31 DE MARZO DEL 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**30 DE MARZO DEL 2026 AL 31 DE MARZO DEL 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 3,000,000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3,000,000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA.

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.	Se entregará los soportes correspondientes de la ejecución al finalizar el contrato.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS .https://drive.google.com/drive/folders/ASoKL3u23Ow7jw24FG1IlcceLydx9h_Rt8
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Se realizó la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos requeridos para garantizar el cumplimiento de las actividades programadas en el micro territorio asignado.	EJECUTADO	PDF Acta de entrega de biomedicos y computador. Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/3DCGoNWE3nzzgpDFEaMr0uc4LoYUOp0sTXZ5
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Participó en el proceso de planeación de la operación, teniendo en cuenta los lineamientos institucionales y el cronograma establecido para cada mes de ejecución.	EJECUTADO	PDF Cronogramas (plan de trabajo, individual). Evidencia en carpeta drive y la NAS.https://drive.google.com/drive/folders/323adfE4pQuXjonvzsxwa642tO9aH1Y12l
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado.	Se realizó la caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado con el fin de identificar condiciones de salud, factores de riesgo y determinantes sociales que influyen en la calidad de vida de la población.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/234ASIEinaDCyHYG9F1uNN7k1EN91j8GFq
5	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha.	Se suministro la información parala realizacion del mapa por el área.	EJECUTADO	PDF Carta de apertura, PDF Acta de recorrido y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas. Evidencia en carpeta drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1P632j2x48DIhZHfMJFuyxH9tkzK8cf1N
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Para el presente mes, Se identificaron personas de la comunidad que no se encontraban afiliadas al sistema de salud, realizando la verificación de su estado en la base de datos correspondiente. Posteriormente, se orientó a	EJECUTADO	N/A Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/296HJ8tL7aZQpoSblZW0kJgaw6xC8KaBn?usp=drive_link
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar.	EJECUTADO	N/A Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1SCD8fiL723GQ8fSblZW0kyuaw6xC8KaKA?usp=drive_link
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud.	Se realizó la inducción a la demanda de servicios de salud en el micro territorio asignado, con el propósito de promover la participación activa de la comunidad en la prevención, detección temprana y control de eventos de interés en salud pública.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS.https://drive.google.com/drive/folders/1U3WOG_YDcDrX5F4susMMfANTAUicOlahA
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	Se gestionaron y coordinaron traslados de pacientes con condiciones de urgencia a instituciones de salud, garantizando la remisión oportuna y segura de acuerdo con lo identificado durante la atención en salud.	EJECUTADO	N/A PDF Evidencia en carpeta en drive y la NAS.https://drive.google.com/drive/folders/1FaGgXVTo6L8j48OEzZf3A7z55UzRUdYj
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados.	Se desarrollaron actividades de educación y orientación en salud dentro de los micro territorios asignados, con el fin de fortalecer los conocimientos de la comunidad y promover prácticas de autocuidado individuales, familiares y comunitarias.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1fUNrQ7Q324jogNAohRi7Gy5uji7Wait-bvgX
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se llevó a cabo la actividad de información a las familias del microterritorio asignado, con el fin de dar a conocer el portafolio de servicios de salud y de otros sectores, asegurando que la comunidad tenga acceso oportuno y adecuado a los programas disponibles.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/2GJknfx32KbLtCoALMyxRfJEAeNiUzg2_
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS .https://drive.google.com/drive/folders/13oKL3u23ORw7jw1G1IlcceLydx9h_Rt8
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	Para el presente mes, la contractual no se logró ejecutar, ya que, no se cuenta con pruebas rápidas, pero se estuvo en disposición de hacerlo.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1J7zBn5bG4zJoasjrdJUqWIO8t4k7dl53yt
14	Convocar a los miembros de cada hogar,y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y micro territorios abordados por el equipo.	Se desarrolló la actividad de convocatoria a los hogares y comunidades de los diferentes microterritorios con el propósito de fortalecer la participación social y popular en temas relacionados con la salud y el bienestar colectivo.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/23Q6i0QDPFzXPqXIWxgmQR4F7mNUpQtebjos?usp=drive_link
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se llevó a cabo la digitalización de los instrumentos diligenciados manualmente durante las actividades comunitarias y asistenciales, garantizando la consolidación de la información en la herramienta oficial establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive, Certificacion de sistemas. Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1qEOMQKOHnjv1cOsZM5isHRaZQaqalpaASJI
16	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y registro fotografico. Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1qEOM6GHnjv2DE3ZM5isHRaZQaRltmxJI

17	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	Se participó en el abordaje de los microterritorios de forma articulada con los demás integrantes de los Equipos Básicos de Salud (EBS), siguiendo los lineamientos establecidos que priorizan el trabajo colectivo y coordinado sobre la atención individual aislada.	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y registro fotografico, Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/14a4AQLW684zW_Qj1iu08YmNN0b8gSu8V
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Se organizó y participó activamente en una jornada de salud dirigida a la comunidad, brindando orientación, valoración de signos vitales, promoción de hábitos saludables y apoyo en las diferentes actividades programadas para garantizar la atención integral de la población.	EJECUTADO	N/A PDF Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/238owpQAPgfwnr2lKrfdTtEu4x0_7qQ2cL
19	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar.	EJECUTADO	N/A Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1vV6oEKJMI3vuvPCT6GQA7_7rvJKCRY1Q?usp=drive_link
20	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1zKq2CWbP9WRr1W3oaB-P9Ck8gdCzjdom
21	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimiento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar.	EJECUTADO	Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS.https://drive.google.com/drive/folders/19G3OaxjB8fizHWZpR6GByzWZd8DSOJS
22	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.	Se participó en el uso organizado del transporte asignado por la ESE Municipal Julio César Peñaloza, con el fin de garantizar la movilidad del equipo de salud hacia los microterritorios de acuerdo con el cronograma y las rutas previamente definidas.	EJECUTADO	PDF Registro fotografico. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/17U5mQydup0hSMdiYlv9pxZUdoeapz9vN
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar.	EJECUTADO	N/A Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/19V36eEKJMI3vuvPCT8GQA6_7rvJKCRY1Q?usp=drive_link
24	El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente.	Se entregará los soportes correspondientes de la ejecución al finalizar el contrato.	EJECUTADO	Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1cz2s_1r83gOV1ZLBpdcUeWqm7EqfyeNM
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Se entregará los soportes correspondientes de la ejecución al finalizar el contrato.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1h23BpazSeCAwm4GlWvAh6UqzQWEYty
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos,tecnológicos y demás que le sean entregados.	Se entregará los soportes correspondientes de la ejecución al finalizar el contrato.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1lA2lI5gCsc4WwRec9NVEejwZC6lZKq_r
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	Se entregará los soportes correspondientes de la ejecución al finalizar el contrato.	EJECUTADO	Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1JosEPpN_dGL7vHr0YYck45w40yTDwvyy

LIZETH JOHANA MORA GODOY
CC. 1024540175
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO: 3057998526
EMAIL: JOHAAUX90@GMAIL.COM

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **LIZETH JOHANA MORA GODOY,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.024.540.175** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0292-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $ 3.000.000; para el período DEL 30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DEL 2026, periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha, MARZO 31 de 2026.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Líder de Calidad Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Gerente

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **LIZETH JOHANA MORA GODOY,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.024.540.175, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0292-2026** las actividades realizadas en el período DEL 30 DE MARZO DEL 2026 AL 31 DE MARZO DEL 2026, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$3.000.000**

Soacha, 31 DE MARZO DEL 2026

Ivonne Bello R

IVONNE BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN	31 DE MARZO DE 2026
CONTRATO No.	0292-2026
CONTRATISTA	**LIZETH JOHANA MORA GODOY**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.024.540.175
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	30/03/2026
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:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$3.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$3.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 30 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$3.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

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

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1080819021 pagada el 30/03/2026, 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 por la Coordinadora de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado Y Julith Paola Barbosa Castillo, donde autoriza el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.750.905
	NO. DE PLANILLA:	1080819021
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$280.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$218.900
	VALOR PAGADO ARL:	$42.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$.3.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

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

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0292/2026

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 30 DE MARZO DE 2026 HASTA 31 DE MARZO DE 2026

NOMBRE: LIZETH JOHANA MORA GODOY

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2026

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., NO _X_ (SI) ___ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza,, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el articulo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$218,900	$280,200	$42,700	$541,800

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación minima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: Firma: _____

Nombre: LIZETH JOHANA MORA GODOY

C.C. 1024540175

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

FECHA DE LA EVALUACIÓN	31 DE MARZO DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	LIZETH JOHANA MORA GODOY
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA"
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	IVONNE BELLO RODRIGUEZ JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

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

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general.	0,4	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0,4	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,,	0,4	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0,4	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**		
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO			**VERSIÓN: 1**
ACTIVIDAD : ACTIVIDAD			**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.	0,3	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,3	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos.		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0,4.	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0,4.	
	TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados	3,8	
	% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**	Satisfactorio.	
	ASPECTOS POR MEJORAR:		
	ACCIÓN A TOMAR:		

LIZETH JOHANA MORA GODOY
AUXILIAR DE ENFERMERIA

IVONNE BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-09, 10:26:00 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080819021

Periodo Cotización: marzo de 2026 | Periodo Servicio: marzo de 2026 | Referencia pago 8824018706

PAGADA 30/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZETH JOHANA MORA GODOY		
Documento	CC1024540175	Dirección	CL 11A #10 - 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3057998526
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
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 Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024540175	LIZETH JOHANA MORA GODOY	59	0	X	X																0	30	30	0	(730201) PROTECCION	$1,750,905	$280,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,750,905	$218,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$42,700	-$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800	$0	$541,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 65 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-09, 10:27:48 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1079697697

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026 Referencia pago 8823904193

PAGADA 17/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZETH JOHANA MORA GODOY		
Documento	CC1024540175	Dirección	CL 11A #10 - 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3057998526
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024540175	LIZETH JOHANA MORA GODOY	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,750,905	$280,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,750,905	$218,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (Licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800	$0	$541,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 62 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-09, 10:27:49 PM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1080522951

Nro Planilla 1079697697 Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2025

PAGADA 16/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZETH JOHANA MORA GODOY		
Documento	CC1024540175	Dirección	CL 11A #10 - 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3057998526
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1024540175	LIZETH JOHANA MORA GODOY	59	0									A								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,750,905	$280,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,750,905	$210,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$547,800
CC 1024540175	LIZETH JOHANA MORA GODOY	59	0	X								C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,750,905	$280,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,750,905	$210,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,Licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Multipagos

OFC: 5183 - MP - Parque Soacha

FCH: 30/04/2026 03:14:38 PM

CAJ: AARDILA - ADRIANA KATHERINE ARDILA SANCHEZ

TER:

TRANSACCION	MOVII PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	86240187090
REFERENCIA 2	
REFERENCIA 3	
VALOR	$41,800.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	$41,800.00

4abe3cfaee3c413a10d04c14c09400f

Multipagos

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **10/04/2026**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LIZETH MORA GODOY** con **Cédula de Ciudadanía** número **1024540175**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550002300372436**
Fecha de apertura	**08/09/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

FIGILADO

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 21839

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 21/04/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1024540175 - LIZETH JOHANA MORA GODOY

Proveedor: 1024540175 - LIZETH JOHANA MORA GODOY

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1176 **Compromiso:** 1303 **Obligación:** 1586

Factura: DS0000015096 **Fecha:** 21/04/2026 **Plazo:**

Valor: $2,970,000

Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 30 MARZO AL 31 DE MARZO 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 292

Detalle compromiso: Contrato No. 292 Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante:

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125	73130211 - HONORARIOS Y SERVICIOS - RESOL. 1010 2025 EBS MSPS			Debito	$3,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,000,000.00		Credito	$30,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	21/04/2026	$2,970,000.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
1586

Estado: Confirmado
Fecha: 21/04/2026 8:01:21 AM
CDP: 1176
RP: 1303
Tercero: 1024540175 - LIZETH JOHANA MORA GODOY
Documento: DS0000015096
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 30 MARZO AL 31 DE MARZO 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 292

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.05	RESOLUCION 1010 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$3,000,000.00	$0.00	$0.00	$3,000,000.00
			Total Obligacion :	**$3,000,000.00**			**$3,000,000.00**

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

SOACHA 23 04 2026 $ 2.970.000,00

LIZETH JOHANA MORA GODOY - Documento No.: 1024540175

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

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000023724

Consecutivo : 000000000023724 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 23/04/2026 9:28:02 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1024540175 MORA GODOY LIZETH JOHANA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001279 *Numero Nota:* 00000001279
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA 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 EBS	1024540175	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001279	1024540175	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015096	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1576	20260423	2.4.5.02.09.05	RESOLUCION 1010 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.000.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

DAVIVIENDA

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	1024540175	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	2300372436	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso