23

EBS027

OK

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

1.CONTRATO 0643-2026 2. AREA **EBS 027**

3. CONTRATISTA **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA** **JEFE DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**SUPERVISOR:** **CINDY ANGELICA PEÑA**

| | |
|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | |
| PAZ Y SALVO | |
| LIQUIDACION | |

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

✓

**PRESUPUESTO:**

1988

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

**TESORERIA:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

**JURIDICA:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

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

SOACHA 04 SEPTIEMBRE DE 2026
CTO 0643-2026

**CUENTA DE COBRO No. 02**

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

**DEBE A**

DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
Cédula No. 1031182884 DE BOGOTA

La suma de: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($8.400.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO ENFERMERA ÁREA RURAL 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 RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.", periodo de 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026, según contrato No. 0643/2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. **0550488403004283** DE DAVIVIENDA.

Anexo planillo de pago de seguridad Social No. 94398817, fecha de pago 04 SEPTIEMBRE 2026.

Daniel AT

DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
CC. 1031182884 de BOGOTA
Dirección: Calle 88 sur # 88-89
Teléfono Celular: 3058130320
CORREO:daniel.tinjaca123@gmail.com

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 04 SEPTIEMBRE 2026**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0643 DE 2026** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **27 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE OCTUBRE DE 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$ 33.600.000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | **$ 8.400.000** |

**OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO ENFERMERA ÁREA URBANA 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 RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA."**

| | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar valoración médica integral (intra y extramural). | Realicé valoraciones médicas integrales a usuarios en modalidad intramural y extramural, identificando antecedentes, factores de riesgo, necesidades de atención y condiciones de salud. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1OZe0kltMUvcAaN9Ep17boeXgBCNXD-7G |
| 2 | Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento clínico. | Realicé diagnóstico, formulación del manejo correspondiente y seguimiento clínico de los pacientes atendidos, de acuerdo con sus condiciones de salud. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1zGF_Wc-XvnLfivwp1ac-osWbiHfaSjod |
| 3 | Gestionar riesgos individuales y familiares. | Identifiqué factores de riesgo individuales y familiares y establecí acciones de orientación, seguimiento y canalización según las necesidades encontradas. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1Fwt-qjXSHdt9vGLF-rTlXAM5ruk8wVON |
| 4 | Formular medicamentos y ayudas diagnósticas. | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion e hacerla | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1MrdbcUa3J4ey7TA_on_mJHhQy5iNHAbi |
| 5 | Participar en la construcción del PCP. | articipé en la construcción y actualización del Plan de Cuidado Primario (PCP),según las actividades establecidas en el mes | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1zqyFmy_csjo_hx5T7jnBWo3F7-kLhpm2 |
| 6 | Identificar y atender alertas prioritarias. | Identifiqué alertas prioritarias durante las atenciones y realicé la intervención, orientación y canalización correspondiente según el nivel de riesgo. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1yydrvoB7JzQLb3Ork3scvHp7QkZ--f43 |
| 7 | Apoyar jornadas comunitarias y educación en salud. | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion e hacerla | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/18oDp15wgt3Y7fHL865UQmrZwBQpx2rqV |
| 8 | Realizar seguimiento a población de alto riesgo. | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion e hacerla | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/13CvcM4XTMwQD0t7QORuhnNZx6c5mtmvT |
| 9 | Realizar valoración integral (intra y extramural). | Realicé valoraciones integrales a usuarios en los diferentes escenarios de atención, identificando necesidades de salud y estableciendo las acciones correspondientes. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1af26A_0af_3QRFjvEkGn9ptb8KzxYCF2 |
| 10 | Liderar técnicamente el Plan de Cuidado Primario. | Lideré técnicamente las acciones relacionadas con el Plan de Cuidado Primario, orientando al equipo en la identificación de necesidades y seguimiento de los usuarios. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/14y1urBwC1-gL0QxAxk4clKY9iXFuh_GZ |
| 11 | Coordinar actividades asistenciales del equipo. | Coordiné las actividades asistenciales del equipo de salud, realizando seguimiento al cumplimiento de las acciones programadas en el territorio. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1r8y5W7aXCvFSupJ2PiivseSJffYcfl7V |
| 12 | Realizar valoraciones integrales | Realicé valoraciones integrales de acuerdo con las necesidades identificadas en la población asignada. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/19qvjMK5ZyI2ns2culj-wRkrqm3Ry3_Wb?usp=drive_link |
| 13 | Gestionar programas de promoción y prevención. | Apoyé la ejecución y seguimiento de actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad dirigidas a la población del microterritorio. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1b9HuxJBmu8TZYKMH4QuRUDpgOl9rVVPi |
| 14 | Hacer seguimiento a gestantes, niños, adultos mayores y población priorizada. | Realicé seguimiento a gestantes, niños, adultos mayores y demás población priorizada, verificando controles, necesidades de atención y cumplimiento de las recomendaciones. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1a51O8PHDQvGAeP8xGXhl5X1ZP23neUJh |
| 15 | Coordinar vacunación y tamizajes. | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion e hacerla | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1a51O8PHDQvGAeP8xGXhl5X1ZP23neUJh |
| 16 | Apoyar el análisis territorial y comunitario | Participé en el análisis de las condiciones de salud del territorio, identificando necesidades, factores de riesgo y situaciones relevantes de la comunidad. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1wDzQ33Q9kU6LXv7Iq2UyBtGFGQBxTAYO |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 17 | 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 en espacios de inducción y capacitación dirigidos a los Equipos Básicos de Salud, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1t5BsVZk2P2W-ZMuvThhKUt0aBR4ml8yS |
| 18 | Realizar la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado | Realicé la entrega y distribución de dispositivos médicos, materiales e insumos requeridos para el desarrollo de las actividades en el microterritorio asignado. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/18fcbyy1NzRzoEAsfdkUJaeR2dG9pINzr |
| 19 | Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). | Gestioné la canalización de usuarios hacia los servicios de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y demás modalidades de atención requeridas. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1OLEOj_jwc1D03PjyrZO68nJtfF5pdzmm |
| 20 | Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud. | Identifiqué usuarios con necesidades relacionadas con prioridades en salud pública y realicé orientación e inducción a la demanda para facilitar su acceso a los servicios requeridos. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1spb137dGhsF65TZRVw8hErjOLK4xG1kB |
| 21 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | Gestioné la remisión y traslado oportuno de usuarios que presentaron condiciones que requerían atención urgente en una institución de salud. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1v4bwO1cEjnTXgX9B5wre7PDbYW3e3n0k |
| 22 | 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. | Brindé educación individual y familiar sobre promoción de la salud, prevención de enfermedades, signos de alarma y prácticas de autocuidado. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1Io6n8-yYCkOkgOy7lLGdoDyx6J4ozYWA |
| 23 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. | Orienté a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y la oferta institucional e intersectorial disponible, de acuerdo con las necesidades identificadas. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1MrH74bs8JKxwl6cDJFInRbHcQdwEYWVj |
| 24 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados. | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion e hacerla | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1xXJoR9kXc4w0I3ff6QNzo-ceiPkVlDsK |
| 25 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas | Participé activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas por el equipo, apoyando la atención y orientación de la comunidad. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/196hK-gzegW0w21XLL-iozcuu4-nE88Qk |
| 26 | El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la Resolución No. 0801 del 27 de abril de 2026, 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. | Ejecuté las actividades y metas asignadas durante el periodo contractual, garantizando que la información registrada fuera veraz, confiable, pertinente y susceptible de verificación. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1sBJdp0byCSMJIYIHWGvgMZ1rWkXmn10e |
| 27 | Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados. | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion e hacerla | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1IsC7_xtkYTvZUytk0WXjWWIZVEoLMv71 |
| 28 | 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 en las jornadas de inducción y capacitación programadas para fortalecer las competencias necesarias para el desarrollo de las actividades del Equipo Básico de Salud | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/17JjjVikoSpdSvYC0pN3Lv2K0brX2kujH |
| 29 | Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado. 30. 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, sin embargo estuve en disposicion e hacerla | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1OvCQkYJXdvEvgHJeBcKbY9kzgiyg2vlk |
| 30 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual. | Realice las demas actividades asigandas durante el mes | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1bFyfS2_5mntc4K8BklQei0X3fZr7N23a |


**DANIEL ARTURO TINJACA PERBIRA**
**CC. 1031182884**
**PERFIL:JEFE DE ENFERMERIA**
**TELEFONO: 3057318892**
**EMAIL: daniel.tinjaca123@gmail.com**


**WILMAR ANDRES RINCON**
**COORDINADOR EQUIPOS BASICOS**

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

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

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA , identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.031.182.884** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0643-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO ENFERMERA ÁREA URBANA 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 RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.",

Que el valor de pago corresponde al perfil de JEFE DE ENFERMERIA la suma de $8.400.000; para el período DEL 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO 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, 04 SEPTIEMBRE 2026

**WILMAR ANDRES RINCON**
**COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y | Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia | María Victoria Herrera Roa<br>Gerente |

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

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

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.031.182.884, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0643-2026** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$8.400.000**

Soacha, 04 SEPTIEMBRE 2026

**CINDY ANGELICA PEÑA**
**SUPERVISORA**

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

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

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | 04 SEPTIEMBRE 2026 |
| **CONTRATO No.** | 0643-2026 |
| **CONTRATISTA** | **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.031.182.884 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO ENFERMERA ÁREA URBANA 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 RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.** |
| **FECHA DE INICIO** | 27/07/2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31/10/2026 |
| **DURACIÓN** | EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE OCTUBRE DEL 2026 |
| **PRORROGA:** | N/A |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $ 33.600.000 |
| **VALOR ADICIÓN** | $0 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $33.600.000 |
| **PERIODO FACTURADO** | DEL 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DEL 2026 |
| **VALOR A GIRAR** | $8.400.000 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | SOACHA |

| 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** |

| | | |
|---|---|---|
| **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. | |
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega planilla de seguridad social N°.94398817pagada el AGOSTO 2026, cuenta de cobro No.2-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de AGOSTO-2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud WILMAR ANDRES RINCON, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista. | |
| **INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS** | IBC: | $3.360.000 |
| | NO. DE PLANILLA: | 94398817 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $537.600 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $420.000 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $81.900 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $33.600.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $4.200.000 |
| | VALOR A GIRAR | $8.400.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $21.000.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **CINDY ANGELICA PEÑA SUPERVISORA** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | Cindy A. Peña H | |

| **ELABORADO POR** | **REVISADO POR** | **APROBADO POR** |
|---|---|---|
| Subgerente Administrativo y | 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: TALENTO HUMANO** | | **FECHA: 01/04/2025** |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 04 SEPTIEMBRE DE 2026 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO ENFERMERA ÁREA URBANA 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 RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA." |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | **CINDY ANGELICA PEÑA** |

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

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

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn 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 | 0.3 | |
| 1.1 | Asiste a las reuniones y actividades convocadas. | | |
| 2 | **Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos. | 0.4 | |
| 2.1 | Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales | | |
| 3 | **Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,.. , | 0.3 | |
| 3.1 | No genera conflictos dentro de la empresa | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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. | | |
| 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 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. | | |

| | | |
|---|---|---|
| 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: TALENTO HUMANO** | | **FECHA: 01/04/2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | **Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos. | 0.4 | |
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | | 3,8 | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br><br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9** | | Satisfactorio | |
| **ASPECTOS POR MEJORAR:** | | | |
| **ACCIÓN A TOMAR:** | | | |

Daniel Arturo Tinjaca
Enfermero Jefe
C.C. 1031182884
F.U.S.

**DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA**

**CINDY ANGELICA PEÑA**
**SUPERVISORA**

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

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

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 05 DE AGOSTO DEL 2026 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | PAULA ALEJANDRA GONZALEZ MATEUS |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD RURAL 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 CANTE 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 RESOLUCION NO. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA."** |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | **CAROLINA LEON GUALDRON** |

## CRITERIOS DE EVALUACIÓN

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

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn 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 | | |
| 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. | | |
| 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,,, , | | |
| 3.1 | No genera conflictos dentro de la empresa | | |
| 3.2 | Comparte sus conocimientos con los demás | | |

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1031182884 | DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA | Cra 31 # 45 a 40 Sur | 3057318892 | arthur.daniel013@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ, D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 94398817 | 04/09/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-08 | 2026-08 | I | $0 | $1.039.500 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 420.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 420.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 537.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 537.600 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 81.900 | | | | 81.900 | 0 | 0 | 81.900 | | | 819 | 81.900 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 420.000 | 420.000 |
| Pensión | 1 | 537.600 | 537.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 81.900 | 81.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 1.039.500 | 1.039.500 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1031182884 | DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA | Cra 31 # 45 a 40 Sur | 3057318892 | arthur.daniel013@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 94398817 | 04/09/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-08 | 2026-08 | I | $0 | $1.039.500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombia | Tarjeta | Extranjero | Cotiz. exterior | Exonerado | IRP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1031182884 | TINJACA PEREIRA DANIEL ARTURO | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | 230301 | 3.360.000 | 30 | 537.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.360.000 | 30 | 420.000 | 14-4 | 3.360.000 | 30 | 3 | 81.900 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA**, identificada con **CC** número **1031182884**, aportó por **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA** identificado(a) con **CC** número **1031182884** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para para los periodos de pensión comprendidos entre 2026-7 y 2026-8 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,750,905 | 0.12500 | $218,900 | $0 | $0 | Julio - 2026 | 94051496 | 05/08/2026 | No |
| 230301 | Porvenir | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,750,905 | 0.16000 | $280,200 | $0 | $0 | Julio - 2026 | 94051496 | 05/08/2026 | No |
| 14-4 | Seguros de Vida Colpatria S.A. | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,750,905 | 0.02436 | $42,700 | $0 | $0 | Julio - 2026 | 94051496 | 05/08/2026 | No |
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,360,000 | 0.12500 | $420,000 | $0 | $0 | Agosto - 2026 | 94398817 | 04/09/2026 | No |
| 230301 | Porvenir | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,360,000 | 0.16000 | $537,600 | $0 | $0 | Agosto - 2026 | 94398817 | 04/09/2026 | No |
| 14-4 | Seguros de Vida Colpatria S.A. | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,360,000 | 0.02436 | $81,900 | $0 | $0 | Agosto - 2026 | 94398817 | 04/09/2026 | No |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **9** días del mes **September** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5652-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

DAVIVIENDA

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

**CERTIFICA:**

Que **DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **1031182884** y es titular de la cuenta terminada en ****4283** , realizó el siguiente pago a través de :

| Fecha del pago | Valor | Destino | Factura - Referencia | Número de Autorización |
|---|---|---|---|---|
| 04/09/2026 | $ 1.039.500,00 | COMPENSAR-OI | 626172459 | 26172459 |

Se expide en Bogotá, el 04-09-2026.

Atentamente,

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2026

Vista Impresión

Descargue otras Herramientas

| ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
|---|
| Daniel Arturo Tinjaca Pereira |
| 1.031.182.884 |

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

La retenc es aplicat rentas de

| Conceptos | Datos | Limites | Cálculos (No digitable) | |
|---|---|---|---|---|
| **Total pagos en el mes** | | | | |
| Valor del ingreso por rentas de trabajo | 8,400,000 | | 8,400,000 | |
| **Total Ingresos mes** | **8,400,000** | | **8,400,000** | |
| **Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)** | | | | |
| Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET) | 537,600 | Sin límites | 537,600 | |
| Fondo de Solidaridad Pensional | - | Sin límites | - | |
| Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET) | | 25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT | - | 12 |
| Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET) | 420,000 | Sin límites | 420,000 | |
| Aportes a ARL | 81,850 | | 81,850 | |
| **Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional** | **1,039,450** | - | **1,039,450** | |
| **Subtotal (A)** | | | **7,360,550** | |
| **Menos rentas exentas** | | | | |
| Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET) | | 30% del Ingreso tributario del año y hasta 3.800 UVT anuales (316,66 UVT Mensuales) | - | 12 |
| Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET) | - | | | |
| **Total rentas exentas** | - | | - | |
| **Subtotal (B)** | | | **7,360,550** | |
| **Menos deducciones** | | | | |
| Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud | | | - | |
| Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET) | NO | Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT | - | |
| Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados) | | 100 UVT , promedio año anterior | - | |
| **Total deducciones** | | | - | |
| [redacted] | | | | Digite el valor ac exenta de meses Celda E57 |
| [redacted] | | | | 12 |
| [redacted] | | | | 12 |
| [redacted] | | | | - |
| **Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)** | | | **$ 104,000** | **1.24%** |


Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(02/01/2026) Versión 8 2026


Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

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

## 832.001.794 - 2

### CUENTA POR PAGAR: 23267

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Estado: | Confirmado | | | | |
| Fecha de la CXP: | 15/09/2026 | | | | |
| Tercero: | Cédula de ciudadanía - 1031182884 - DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA | | | | |
| Proveedor: | 1031182884 - DANIEL ARTURO TINJACA PERERIRA | | | | |
| Cuenta contable: | 24010107 - HONORARIOS | | | | |
| Disponibilidad: | 1787 | **Compromiso:** | 1989 | **Obligación:** | 3074 |
| Factura: | DS0000016315 | **Fecha:** | 15/09/2026 | **Plazo:** | |
| Valor: | $8,211,840 | | | | |
| Valor en letras: | OCHO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | | | |
| Observaciones: | EBS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS.<br>PAGO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2026<br>CONTRATO DEL 2026 No. 643 | | | | |
| Detalle compromiso: | Contrato No. 643 Pago prestación de servicios profesionales en apoyo al macroproceso misional en consulta externa como enfermera area rural 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 implementacion de equipos basicos de salud, de conformidad con la resolución No. 0801 del 2026 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. 0801 2026 EBS MSPS | | | Debito | $8,400,000.00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $8,400,000.00 | | Credito | $84,000.00 |
| 069 | 24361501 - Rentas de trabajo- A EMPLEADOS ARTÍCULO 383 ET | $8,400,000.00 | | Credito | $104,160.00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 15/09/2026 | $8,211,840.00 |

| 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
3074

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 15/09/2026 12:48:24 PM
**CDP:** 1787
**RP:** 1989
**Tercero:** 1031182884 - DANIEL ARTURO TINJACA PEREIRA
**Documento:** DS0000016315
**Observaciones:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS.
PAGO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 643

**RUBROS**

| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.09 | RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE OPERACION | $8,400,000.00 | $0.00 | $0.00 | $8,400,000.00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$8,400,000.00** | | | **$8,400,000.00** |

OCHO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : miércoles, 16 septiembre 2026


# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000025329

Consecutivo : 000000000025329 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 16/09/2026 2:23:21 p. m. Valor : $ 8.211.840,00
Beneficiario 1031182884 TINJACA PEREIRA DANIEL ARTURO
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001323 *Numero Nota:* 00000001323
Valor en Letras OCHO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 09/16/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| RESOLUCIÒN 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD | 1031182884 | 11100646 | $ 0,00 | $ 8.211.840,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001323 | 1031182884 | 24010107 | $ 8.211.840,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000016315 | $ 8.211.840,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 3031 | 20260916 | 2.4.5.02.09.09 | RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 8.400.000,00 |

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

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

**18/9/2026 - 7:44**

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | EBS OPS |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | TRADICIONAL - 05500023****1239 |
| **Fecha del Pago** | 16/09/2026 |
| **Hora del Pago** | 13:49 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1031182884 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 488403004283 | **Entidad destino** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 8.211.840,00 | **Estado** | Pago Exitoso |