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

1.CONTRATO 0693-2025 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

SUPERVISOR: **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CTO 0693 DE 2025

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 17/09/25
HORA: 2:23 p.m.
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA
Cédula No. 1.073.700.256 DE SOACHA

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRAMURAL 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 5 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, según contrato No. 0693/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 221-000463-20 DE BANCOLOMBIA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1074635574, fecha de pago 28 DE AGOSTO DEL 2025

Zulid A. Quicasaque A.
ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA
CC1073700256 DE SOACHA
Dirección: CL 2 C 25 18
Teléfono Celular: 319 4306191
CORREO: Zulid-quica@outlook.es

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION:11 DE SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA**
NUMERO CONTRATO:	**0693 DE 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**05 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**05 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**21.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**3.000.000**

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

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades	Participé de las reuniones convocadas los dias 04, 06, 08, 11, 13, 14, 19, 21 y 22, de Agosto de 2025	EJECUTADO	PDF listados de asistencias, pantallazos de links y registro fotografico. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado	El dia 26 de agosto la lider del equipo 028 me hizo entrega de equipos biomedicos	EJECUTADO	PDFacta entrega de equipos biomedicos. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Realice cronograma y plan de trabajo de actividades mensual, individual y general	EJECUTADO	PDF cronogramas, plan de trabajo, individual y general. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado	Se realizo la caracterizacion individual y familar en el aplicativo indicado por el ministerio	EJECUTADO	PDF de los pantallazos del SURVEY. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
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 suministró la información para la realización del mapa y cartografia del microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF Informe de cartografia y mapeo del EBS y acta de firmas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Para este periodo no se identificaron personas sin aseguramiento	EJECUTADO	Certificacion de no afiliados, NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación	Para este periodo no se identificaron personas sin esquemas incompletos de vacunacion	EJECUTADO	NA block de notas. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
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 realizo demanda inducida en el microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF canalizaciones realizadas en el microterritorio asignado. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	No se identificaron personas para remisiones urgentes durante el periodo ejecutado	EJECUTADO	PDF certificacion no traslados. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
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 brindo 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 el barrio España	EJECUTADO	PDF de los pantallazos del SURVEY. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	se brindo informacion sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	EJECUTADO	PDF de los pantallazos del SURVEY. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	se realizo canalizacion a las personas del barrio España identificadas con necesidad de atencion de profesionales de EBS	EJECUTADO	PDF formato de canalizaciones, realizadas en el microterritorio asignado.https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	No se cuenta con pruebas rápidas para el mes de agosto por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposicón de hacerlo	EJECUTADO	PDF certificacion no pruebas rapidas. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredasbarrios y micro territorios abordados por el equipo.	durante este mes no se realizaron jornadas de salud pero se estuvo en disposicion de hacerlo	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
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 digitalizo la informacion solicitada por medio de cronograma individual, general, plan de trabajo, formato de canalizaciones e indicadores en drive plataforma survey y formulario google from para canalizaciones	EJECUTADO	pdf cronogramas, plan de trabajo, individual y general, formato de canalizaciones, indicadores, pantallazo survey y link de canalizaciones y certificacion de sistemas. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
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 firmaron registros de asistencia segun los dias que se abordo territorio asignado	EJECUTADO	Actas de asistencia a territorio asignado y registro fotografico. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
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 realizo el abordaje de el microterritorio asignado, barrio España de manera articulada con el EBS 022	EJECUTADO	Actas de asistencia a territorio asignado y registro fotografico. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	durante este mes no se realizaron jornadas de salud ni brigadas pero se estuvo en disposicion de hacerlo	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
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	se realizo la entrega oportuna a lider de EBS de los productos segun las actividades realizadas	EJECUTADO	pdf cronogramas, plan de trabajo, individual y general, formato de canalizaciones e indicadores. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
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	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j

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 cumplimento, 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	se cumplio con todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecucion	EJECUTADO	pdf cronogramas, plan de trabajo, individual y general, formato de canalizaciones, indicadores, pantallazo survey y link de canalizaciones y certificacion de sistemas. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
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 realizo uso del transporte según lo indicado	EJECUTADO	Registro fotografico.Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractua	se estuvo en disposicion de realizar actividades propuestas por el referente del programa	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
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 ejecuto el 100% de las actividades establecidas y se someten a veracidad y auditoria por parte de los supervisores del contrato	EJECUTADO	PDF cronogramas, plan de trabajo, individual y general, formato de canalizaciones, indicadores, pantallazo survey y link de canalizaciones y certificacion de sistemas. Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado	no se realiza entrega de porta carné, gorra y chaqueta por continuidad de contrato	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	no se hace devolucion de equipos biomédicos y tecnológicos por continuidad de contrato	EJECUTADO	NA block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social	se presenta oportunamente cuenta de cobro segun solicitud del referente del programa con respectivos soporte de aporte a seguridad social	EJECUTADO	PDF formatos diligenciados de cuenta de cobro y soporte de planilla mes de agosto. Evidencia en carpeta drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1u_9I2-yLMMjhjqBeyWwnfaCRfyG_PI2j

Zulid Quicasaque A.

ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA
CC. 1073700256
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO: 3194306191
EMAIL: zulid-quica@outlook.es

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0693 /2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 05 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

NOMBRE: ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRAMURAL 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 2025

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
$178.000	$227.800	$34.700	$440.500

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: Zulid A. Quicasaque A.

Nombre: ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA

C.C: 1073700256 DE SOACHA

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) **ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.073.700.256 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0693-2025**, cuyo objeto contractual es "prestación de servicios como auxiliar de enfermería para realizar actividades intra y extramural 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 05 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025, 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, Septiembre 11 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa 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**
SUBPROCESO: 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) **ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.700.256, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0693-2025** las actividades realizadas en el período DEL 05 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, 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, 11 DE SEPTIEMBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales M. Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramírez 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**
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

FECHA DE ELABORACIÓN	SEPTIEMBRE 11 DE 2025
CONTRATO No.	0693-2025
CONTRATISTA	**ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.700.256
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRAMURAL 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	05/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$20.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$20.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 05 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025
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**
Dadely Morales Mendez Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramirez 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**
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1074635574 pagada el 28/08/2025, cuenta de cobro No:1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de AGOSTO -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Tatiana León González, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	1074635574
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$18.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales Mendez Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramirez Gerente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-28, 02:50:13 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074635574

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823351435

PAGADO 28/08/2025

S DEL APORTANTE

ocial	ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA		
nto	CC1073700256	**Dirección**	CR 15I #36 SUR - 05 CIUDAD LATINA
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3194306191
sona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
ntante Legal		**Identificación**	
liados	1	**ARP**	ARL SURA

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
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 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 Ministerio	Total
ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

TALES

nsión	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
1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Punto de pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 29/08/2025 Hora: 14:32:33

Id comercio: 14239 No. Terminal: 291650

Id Trx: 90103891 Id Aut: 103891

Comercio: PDP - SOACHA - SECRETARIA DE HACIENDA

Dirección: CR 8 12 121

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Tipo de operación: Recaudo de Facturas

Convenio: PAGO SIMPLE (PILA)

Codigo convenio: 0000001558758

Referencia 1: 9823351435

Valor: $ 440.500

Costo Transacción: $ 0

Total: $ 440.500

ORIGINAL

Linea de atención personalizada: #688
Mensaje de texto: 85688

En este Punto DaviPlata Corresponsal Bancario Davivienda usted podrá meter y sacar plata de su DaviPlata

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

Punto De Pago

Punto DaviPlata - Corresponsal Bancario Davivienda

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1073700256, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250213	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 12 días del mes de Septiembre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
29951730

CER-AFI

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

E.S.E. Municipal de Soacha
Julio César Peñaloza
NIT: 832001794-2

FORMATO DE ACEPTACIÓN Y RENUNCIA DE BENEFICIOS DE NÓMINA

Soacha, Cundinamarca, septiembre de 2025

Señores
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA
Coordinadores Equipos Básicos La Ciudad.

A través de la presente, yo, Zolid Alejandra Quicasaque Ardila, identificado(a) con documento número 1.073.700.256, confirmo que he sido debidamente informado(a) sobre los beneficios de la cuenta de nómina de Davivienda, resultado del convenio existente con la ESE Municipal.

Estos beneficios, que optimizan la gestión de mis pagos, incluyen:

- **No cobro de cuota de manejo.**
- **Retiros ilimitados y sin costo** en cajeros automáticos propios de Davivienda.
- **Acceso a líneas de crédito** especiales con Davivienda.
- **Posibilidad de adelanto de nómina.**
- **Recepción inmediata del pago de honorarios** el mismo día de la dispersión.

Entiendo que, al optar por una cuenta en una entidad bancaria diferente, el pago de mis honorarios podría no reflejarse en mi cuenta el mismo día de la dispersión, sino al siguiente día hábil.

Por lo tanto, al diligenciar este formato, confirmo que, a pesar de los beneficios ofrecidos, renuncio voluntariamente a ellos y solicito que el valor de mi nómina sea consignado en la siguiente cuenta bancaria:

- **Banco:** Bancolombia
- **Número de cuenta:** 221 - 000163 - 20

Adjunto a este documento la respectiva certificación bancaria con el número de cuenta, la cual tiene una vigencia inferior a 30 días.

Cordialmente,

Firma: Zolid A. Quicasaque A.

Tipo de documento: C.C

No. de documento: 1.073.700.256

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18028

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 17/09/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073700256 - ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA

Proveedor: 1073700256 - ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1163 **Compromiso:** 1300 **Obligación:** 2104

Factura: DS0000011569 **Fecha:** 17/09/2025 **Plazo:**

Valor: $2,970,000

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

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000012234)

Detalle compromiso: Contrato No. 0693 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. EBS

Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 5 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 693

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$3,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,000,000.00		Credito	$30,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/09/2025	$2,970,000.00

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

ELABORO: JOSE GIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
2104

Estado: Confirmado
Fecha: 17/09/2025 4:57:56 PM
CDP: 1163
RP: 1300
Tercero: 1073700256 - ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA
Documento: 00000000012234
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 5 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 693

RUBROS

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

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

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : jueves, 18 septiembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000019639

Consecutivo :	000000000019639	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/09/2025 2:44:46 p. m.	Valor :	$ 2.970.000,00
Beneficiario	1073700256 QUICASAQUE ARDILA ZULID ALEJANDRA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001183	*Numero Nota:*	00000001183
Valor en Letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	09/18/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1073700256	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001183	1073700256	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011569	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2098	20250918	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.000.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

22/9/2025 - 10:45

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	PAGOS EBS 1010
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	18/09/2025
Hora del Pago	14:27

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1073700256	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	22100046320	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso