EBS 04 LUISA ANICO

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
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 11/09/2025

1.CONTRATO CPS 0720 -2025 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO	
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	

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: IVONNE 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 Ävila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

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

RECIBIDO
FECHA: 16/09/25
HORA: 8:19 a.m.
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

Soacha, 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CTO 0720 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO

Cédula No.37671110 DE BARBOSA La suma de: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($2.700.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

periodo de 11 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, según contrato No. 0720 /2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 007070363218 de BANCO DAVIVIENDA

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. Fecha 10 septiembre 2025 número planilla 1075144331

Angelica Enciso

ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO
CC.37671110 de BARBOSA
Dirección: CL 42 8 90
Teléfono Celular: 3203845617
CORREO: ANGELICAPATRICIA840308@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 11 de Septiembre 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**Angelica Patricia Enciso Quintero**
NUMERO CONTRATO:	**0720-2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**11 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**11 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**21.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 2.700.000**

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 COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.

	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.	Participe en la inducción y capacitaciones de Equipos Basicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Proteccion Social para la ejecucion de las actividades	EJECUTADO	PDF Acta de induccion,listados de asistencia y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/184uMZoDDCq4gVsbI3U2qiM39KtuVwE1u?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
2	Entrega de dispositivos medicos,materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro-territorio asignado.	se reciben los dispositivos medicos, materiales e insumos en el microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF Actas de dispositivos medicos,computador portatil y materiales e insumos al EBS 003 asignados https://drive.google.com/drive/folders/18a-OpNrJ7zd-5k30ZPnCRm13AgRIaIOl?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizo la planeacion de la operación por mes ejecucion definida	EJECUTADO	PDF de cronogramas (indiccidual, general y grupal). https://drive.google.com/drive/folders/1oCj13wPFjpsAamsuF2swep5ok0ZIQsMx?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el microterritorio asignado.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1a2qtwTi5xh0q76Tuy0_6UUU5PJiQZO?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
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 realizo el mapeo y la cartografia social en el territorio y microterritorio EBS 004	EJECUTADO	PDF carta de apertura, PDF acta de reconocimiento y apertura, PDF fotmato de cartografia y PDF listado de firmas. https://drive.google.com/drive/folders/14uuRiKdmF00SGHCaO7S4G-lGheh3v9J?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	se identificaron personas sin aseguramiento	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1iO59SRKCjz93P8PtbnB-rAplfQR0cKqd?hl=es NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/11YAoZO78hVJUXNgZisKBwl_i7GpiZMQT?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
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 canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	PDF canalizaciones.https://drive.google.com/drive/folders/1xGntKzzMosd4nvLFKLzLVqlc2QbAgmxO?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de la identificada en la atención en salud	No se realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud	EJECUTADO	PDF Carta de No se realizo translados. https://drive.google.com/drive/folders/1j1KU1NWGiH5Sdfkdmy6mbF2Mmzi8u-mW?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
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 las demás y de su entorno en los micro territorios asignados.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1GLu6DiWuFHM6jbDv4ZSOoE4FOm5StBNj?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/17WuXKJ8ijqlpp2rW22cpRCAPXCmQ5dtC?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	PDF,Drive y link Canalizaciones. https://drive.google.com/drive/folders/1huy9I15_eBq6C36DA7nVZ-rpbgio_Rwm?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
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 logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/19591egstCqixaxYXa8ZnilmRcFB5sxZ?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
14	Convocar a los afiliados 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.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1PP8iHFuwle9Eh7BZoD2klNwgVw-_XEj0?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
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 suministro las evidencias en las carpetas del Drive	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion certificada de sistema,https://drive.google.com/drive/folders/1p0K9PxMUJHYL5KAu9xNKS09Xio-6z93Q?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
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 realizo visitas en el micro territorio asigando	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1wOTE9CcIVKo4QWQOUPI9o0Ad5mkiRE-n?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
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 v/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	Se realizo abordaje al micro territorio	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1bGG5wnleJQ1RqsJWi3T-3ihb5nUSP1C?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demas actividades programadas.	se realizo actividad programada en la sede de olivos 2 el dia 28/08/2025	EJECUTADO	PDF Registro fotografico de la actividad programadahttps://drive.google.com/drive/folders/1hRFqnPvowx253v5IN3t1IC6uMVCxn26b?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
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 informa que el contrato se encuentra en fase inicial, por lo cual aún no se realiza la entrega del cronograma de actividades, productos de campo, bases de datos ni retroalimentación de casos. Estos insumos serán presentados de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa y conforme avance la ejecución del plan de cuida de familias	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1c368BjPOegY4as6zTEQOOB5fm_Vwxfw4?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
20	Comunia verde participar de las actividades de gestion ambiental y poner en practica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas basicas 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, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1AloV4fQeDQMo77XExdtiH27zU25UwwNa?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
21	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, la cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificara 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 deuda ghost de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejara en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato.	El contratista manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, conforme a lo estipulado en el acuerdo de voluntades. En caso de requerirse, se acogerán los planes de mejora definidos por el supervisor, garantizando el cumplimiento del objeto contractual.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1xjBubYM2Yee-Zs199HgEjdqTHzGE2EUP?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS

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 sitio territorio.	Para el presente mes, si se hizo uso del transporte suministrado por la ESE Municipal julio cesar peñaloza.	EJECUTADO	PDF de Evidencia fotograficashttps://drive.google.com/drive/folders/1CfG74hrHI-DZ6DpIt_qqYosmjlVISu8b?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y esten acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1yMDGPIlg1G3itivgvKGk1s426CqqtP4O?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
24	El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, las 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.	El contrato se encuentra en fase inicial, con un avance parcial en las actividades de la Resolución 1010 de 2025. El contratista continuará con la ejecución hasta cumplir el 100% de las metas, garantizando calidad y pertinencia, sujetas a auditoría de los supervisores.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Dsyn7YOpSeLiAmVG05VW8h-f7PWoRga2?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá carné, porta carné, gorra y chaqueta en buen estado.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1gpyynVFCkS-keoHrKpsIvdsmPBwOR1SI?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demas que le sean entregados.	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1oNnNJfBkY3x_HeAFVIpGoQPKalBAFIXo?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	El contratista presentará oportunamente las cuentas de cobro con los respectivos soportes de aportes a seguridad social.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1YSN4EG-1i4VAmsb8SX1NevSIQfq4tts-?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS

Angelica Enciso

Angelica Patricia Enciso Quintero
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
CC: 37671110
CEL: 32038456174
CORREO:angelicapatricia840308@GMAIL.COM

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0720/2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 11 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

NOMBRE: ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO

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

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

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCIÓN 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 soporte 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 artículo 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 mínima 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: Angelica Enciso

Nombre: ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO

CC. 37671110

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N°,37671110 ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No.0720-**2025** las actividades realizadas en el período DEL 11 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 90 % de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de $2.700.000. **(dos millones setecientos mil pesos)**

Soacha, 11 DE SEPTIEMBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE BELLO RODRIGUEZ

JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales M. Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballen Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramírez Gerente

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) ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO , identificada con Cédula de Ciudadanía No. 37671110 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0720-2025**, cuyo objeto contractual es : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

Que el valor de pago corresponde al perfil de Auxiliar de Enfermería la suma de $ 2.700.000; para el período DEL 11 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: 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.	0720-2025
CONTRATISTA	**ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	37671110
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	11/08/2025
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	$21.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 11 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025
VALOR A GIRAR	$2.700.000
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.

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° 1075144331 pagada el 10 SEPTIEMBRE 2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 90% de las actividades correspondientes a la meta del mes de AGOSTO -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitida por 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:	1075144331
	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	$2.700.000
	SALDO POR EJECUTAR	$18.300.000
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

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Angelica Patricia Enciso Quintero, identificado(a) con CC número 37671110, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 37671110
NOMBRES Y APELLIDOS	Angelica Patricia Enciso Quintero
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Compañero (A) Permanente
FECHA DE NACIMIENTO	08/03/1984
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/12/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	51 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/12/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 37671110 ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO Desde 01/10/2024 - Vigente

Generado por interfaces

10/09/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-10, 03:34:02 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075144331

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823568918

PAGADO 10/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO		
Documento	CC37671110	**Dirección**	CL 1C #31 B - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203845617
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del 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 37671110	ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 2.100	$ 442.600

Líneas 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.



Pago exitoso

Número de autorización 912202

Miércoles, 10 de septiembre de 2025, 3:09:14 p. m.

Banco de Bogotá

Valor del pago

$ 442.600,00

Pago a: **SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S**

NIT del comercio:	9000973339
Número de factura:	175753487536846
Código Único de Seguimiento:	1767459655
Dirección IP:	181.53.13.107

Cuenta de origen: **Cuenta de Ahorros *2109**

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, Angelica Encso, identificado(a) con documento número 37671.10, 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:** DAVIVIENDA
- **Número de cuenta:** 00702036321 8

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

Cordialmente,

Firma: Angelica Encso

Tipo de documento: Cedula

No. de documento: 37671.10

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18236

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 18/09/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 37671110 - ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO

Proveedor: 37671110 - ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1171 **Compromiso:** 1365 **Obligación:** 2312

Factura: DS0000011775 **Fecha:** 18/09/2025 **Plazo:**

Valor: $2,673,000

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

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000012440)

Detalle compromiso: Contrato No. 0720 de 2025, Pago prestación de servicio auxiliar de enfermería para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 11 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 720

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$2,700,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$2,700,000.00		Credito	$27,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	18/09/2025	$2,673,000.00

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
2312

Estado: Confirmado
Fecha: 18/09/2025 5:29:09 PM
CDP: 1171
RP: 1365
Tercero: 37671110 - ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO
Documento: 00000000012440
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 11 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 720

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	$2,700,000.00	$0.00	$0.00	$2,700,000.00
			Total Obligacion :	**$2,700,000.00**			**$2,700,000.00**

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

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : lunes, 22 septiembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000019750

Consecutivo :	000000000019750	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	22/09/2025 10:51:18 a. m.	Valor :	$ 2.673.000,00
Beneficiario	37671110 ENCISO QUINTERO ANGELICA PATRICIA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001184	*Numero Nota:*	00000001184
Valor en Letras	DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	09/22/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	37671110	11100634	$ 0,00	$ 2.673.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001184	37671110	24905501	$ 2.673.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011775	$ 2.673.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2209	20250922	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 2.700.000,00

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

23/9/2025 - 7:57

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	39 EBS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	19/09/2025
Hora del Pago	13:55

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	37671110	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	7070363218	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.673.000,00	**Estado**	Pago Exitoso