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: 28/03/2023**

1.CONTRATO 0678-2025 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO** **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**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1358

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 0678 DE 2025

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 12/09/25
HORA: 8:00 a.m.
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO
Cédula No. 1073720550 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 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 ", periodo de 11 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, según contrato No. 0678/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 002300372923 DE BANCO DAVIVIENDA.
Anexo planilla de pago de seguridad Social No.1075537032, fecha de pago 09-SEPTIEMBRE-2025.

Lorena Sarria B

INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO
CC. 1073720550 de SOACHA
Dirección: CALLE 11 # 5 a 22
Teléfono Celular: 3224619430
CORREO: Lorenasarria07@gmail.com

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

NOMBRES Y APELLIDOS:	**INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO**
NUMERO CONTRATO:	**0678 DE 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:	**$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 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 inducion 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. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1ABL329sa4IrKTCT1-mhUHoeW2AaCaYg4
2	Entrega de dispositivos médicos, 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 Acta de entrega y registro fotografico. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Wo_Os6pl0LKktvrGdgUWHZXjSWvkaFPU
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida	Se realizo la planeacion de la operación por mes ejecucion definida	EJECUTADO	PDF Cronograma plan de trabajo, cronograma general e individual. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1csKqtAj8Pj8VcEXgnSJGDljtblpR-i-w
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	SURVEY y registro fotografico. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Ur5eAnjsGeiExNT6X2BazffP6TS_5X-A
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	EJECUTADO	PDF Informe de cartografia y mapeo EBS .Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1uJyrqSG7WnyQMwHy0TpktRlH2PhMM7C8
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	No se identificaron personas sin aseguramiento	EJECUTADO	NA. Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1GBnmU97n_wgh0DgiQS0KPdAxjPDeWssH
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación	No se identificaron personas sin esquema de vacunación	EJECUTADO	PDF formato de Canalizaciones e Indicadores. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Z2hi5sW1Pu0fishJfsPPvBhQITXa0AVd
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. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1g6lksKioWIZWTv25RYuBYu6vHYXVW9fx
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 realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud	EJECUTADO	PDF certificacion de no traslados. Evidencia caragada en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1u1L38JCNDHF_Pw59-M3dos8LAeTieTHX
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 brindó educación en salud	EJECUTADO	SURVEY . Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Pr2yaEaVqROzjKw1HCRomygzHDLLZ91B
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	Se brindo informacion a las familias sobre los servicios brindados	EJECUTADO	SURVEY . Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Bvcb2u3UVoYbRilAR33ffalVZ9xfFp6C
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 canalizaciones. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1nyQ-b622FgBBj8Iw1V5-r3Tl4zXLQH95
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	No se realizaron pruebas rapidas en el mes	EJECUTADO	PDF certificacion de no realizacion de pruebas rapidas. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/16eUENhqlleg9XEKT4L3MXtlZ0xun1540
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo	No se realizaron jornadas de salud pero estuve en disposicion de hacerlo	EJECUTADO	NA. Evidencia en carpeta en drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1CfqgwUzHEATEr-oX0g_wlxB4aZ2kBliR
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 realizo la digitalizacion en el Drive	EJECUTADO	PDF pantallazos y Certificación referente sistemas EBS. Evidencia en la carpeta de drive y la NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1CfqgwUzHEATEr-oX0g_wlxB4aZ2kBliR
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 acta de asistencia y registro fotografico. Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1LNuFDHfiigJgocIY2xsqg_zAp2AyPhhZ
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 abordaje al micro territorio	EJECUTADO	PDF acta de asistencia y registro fotografico. Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Q0ZaFlqcqublhJRe8W9Y00EpjAGH0bER
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	No fui programada para las brigadas, jornadas y demas actividades realizadas.	EJECUTADO	PDF acta de asistencia y registro fotografico. Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/13w2dWW_PcLYvV82CdNwGnE1Ham4zjB28

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 cuidado familiar.	EJECUTADO	NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1yNGYSHeIs5pDq-LSVPCmoJa9pzn4ospZ
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, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1yNGYSHeIs5pDq-LSVPCmoJa9pzn4ospZ
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	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	NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1yNGYSHeIs5pDq-LSVPCmoJa9pzn4ospZ
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 el uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	EJECUTADO	PDF registro fotografico. Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/17J6slP8-q93x6FG928u8wwYQ12thESfQ
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No hice parte de ninguna actividad durante este mes	EJECUTADO	PDF registro fotografico. Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/17J6slP8-q93x6FG928u8wwYQ12thESfQ
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	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	*NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS.* https://drive.google.com/drive/folders/1yNGYSHeIs5pDq-LSVPCmoJa9pzn4ospZ
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	NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1yNGYSHeIs5pDq-LSVPCmoJa9pzn4ospZ
~~26~~	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los ~~equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos~~ entregados.	~~EJECUTADO~~	NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. ~~https://drive.google.com/drive/folders/1yNGYSHeIs5pDq-~~ LSVPCmoJa9pzn4ospZ
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad socia	El contratista presentará oportunamente las cuentas de cobro con los respectivos soportes de aportes a seguridad social.	EJECUTADO	NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1yNGYSHeIs5pDq-LSVPCmoJa9pzn4ospZ

INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO
CC. 1.073.720550
PERFIL : AUXILIAR DE ENFERMERIA
CELULAR: 3224619430
EMAIL: LORENASARRIA07@GMAIL.COM

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0678/2025

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

NOMBRE: INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO

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

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: Lorena Sarria B

Nombre: INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO

C.C. 1073720550

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) **INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.720.550** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0678-2025**, 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 ".**

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; 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	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia	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) **INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.720.550, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0678-2025** 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 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 BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

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.	0678-2025
CONTRATISTA	**INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.720.550
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
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	$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.

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° 1075537032 pagada el 09/09/2025, 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:	1075537032
	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 I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-10, 12:26:16 PM | Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075537032

Periodo Cotización: agosto de 2025 | Periodo Servicio: agosto de 2025 | Referencia pago 8823436192

PAGADA 09/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO		
Documento	CC1073720550	Dirección	CL 11 #5 A - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3224619430
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE TP	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APH	Días ERP	Días COT	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 Mintrabajo	Total
CC 1073720550	INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO	59	0	X															0	30	30	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$1.423.500	$227.800	EPS001 COMPENSAR EPS	$1.423.500	$178.000	2.436	$1.423.500	$34.700	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	$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	Proporcionalidad Aportes Salud 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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4440634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1765919524

Destino de pago
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo
Pago PSE. Ref:8823436192-202508-951594. idTrans:951594

Fecha
09/09/2025

Número de aprobación
00919524

Dirección IP
38.156.13.152

Valor transacción
$ 440.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
02	900097333	6311

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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) INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1073720550, se encuentra AFILIADO 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
20250724	VIGENTE

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 11 días del mes de Septiembre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
B

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: Lina Chat Bot

CER-AFI 29941604

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOACHA, **11/09/2025**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor INGRITH BUITRAGO SARRIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073720550**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550002300372923**
Fecha de apertura	**08/09/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18037

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 17/09/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073720550 - INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO

Proveedor: 1073720550 - INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1157 **Compromiso:** 1358 **Obligación:** 2113

Factura: DS0000011578 **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 #00000000012243)

Detalle compromiso: Contrato No. 0678-2025, Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante: 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. 678

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 CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
2113

Estado: Confirmado
Fecha: 17/09/2025 5:12:26 PM
CDP: 1157
RP: 1358
Tercero: 1073720550 - INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO
Documento: 00000000012243
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. 678

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]

SOACHA 18 09 2025 $ 2.970.000,00

INGRITH LORENA SARRIA BUITRAGO - Documento No.: 1073720550

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
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000019675

Consecutivo : 000000000019675 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 18/09/2025 2:44:46 p. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1073720550 SARRIA BUITRAGO INGRITH LORENA
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	1073720550	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001183	1073720550	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011578	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2134	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	1073720550	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	2300372923	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso