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 886-2025 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO** **ENFERMERO JEFE**

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 Ávila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CTO 886 DE 2025

E.S.E. Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 12/09/25
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

LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO

Cédula No. 1022423047 DE BOGOTA

La suma de: SEIS MILLONES DE PESOS M/Cte. ($6.000.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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, periodo de 25 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, según contrato No. 886/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 24128429699 DE BANCO CAJA SOCIAL .

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 9491688951 , fecha de pago 11/09/2025

luis miguel polanco delgado
CC.1022423047 de Bogota
Dirección: cl 52 b bis 88 f 85
Teléfono Celular: 3222919913
CORREO: polancodelgadoluismiguel@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 11/09/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO
NUMERO CONTRATO:	886 DE 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	25 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026
FECHA DE EJECUCION:	25 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	56,000,000
VALOR A COBRAR PERIODO:	6,000,000

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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.

	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.	PARA EL MES DE AGOSTO SE REALIZARON LAS CAPACITACIONES DE CUENTAS DE COBRO EL DIA 20 DE AGOSTO,CAPACITACION PIC EL 21 DE AGOSTO,CAPACITACION DE SECRETARIA DE SALUD EL DIA 23 DE AGOSTO,REUNION DE EQUIPO Y ENTREGA DE BIOMEDICOS,	EJECUTADO	PDF Acta de induccion, listados de asistencia y Registro fotografico.https://drive.google.com/drive/folders/1ffu_BASbY_60fcy6IMk2KHIPvMF1hPG
2	Realizar la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	EL DIA 23 DE AGOSTO SE REALIZA REUNION DE EUQIPO Y ENTREGA DE BIOMEDICOS ..	EJECUTADO	PDF Acta de entrega de biomedicos y computadoritips://drive.google.com/drive/folders/1dSfOeCBbCrgu7ohA1bLiDmvAyWSWCFdo
3	Coordinar con el equipo asignado y elaborar el plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos en el territorio.	SE REALIZA REUNION DE EQUIPO EL DIA 28 DE AGOSTO	EJECUTADO	PDF Cronograma (plan de trabajo)https://drive.google.com/drive/folders/1pqLznn_ES-lGwvlkbIDX-oCYOxCLARaL
4	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	SE REALIZA CRONOGRAMA DE ACTIVIDES INDIVIDUAL Y GRUPAL	EJECUTADO	PDF Cronogramas (Individual, general)https://drive.google.com/drive/folders/1TZtaqzSwe
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 REALIZA MATEO Y CARTOGRAFIA DEL TERRITORIO LOS DIAS 30 Y 31 DE AGOSTO	EJECUTADO	PDF Carta de apertura, PDF Acta de recorrido y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas)https://drive.google.com/drive/folders/1pqLznn_ES-lGwvlkbIDX-oCYOxCLARaL
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES DURANTE EL MES DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE,	EJECUTADO	PDF Carta de aseguramiento, PDF envio de correo.https://drive.google.com/drive/folders/1qFj6eAMd0UNTU8Shu8hJP6OfpIKSVbrb
7	Liderar y formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios Intervenidos. PDF registro fotografico PDF Listado de asistencia de usuarioshttps://drive.google.com/drive/folders/1Cii4IKHOtRxeKyRa92Vm1mr92-WwF_1K
8	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES DURANTE EL MES DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE,	EJECUTADO	PDF formato de canalizacion PDF envio de correo.https://drive.google.com/drive/folders/17G4NOIijR3cB8TR1yfIiKhj3uHU49MFG
9	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud.	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	PDF drive de canalizacion PDF envio de correo.https://drive.google.com/drive/folders/1BtLSQMVVxzxkljm5aIHKfQ2RxSVpJWPh
10	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 ACTIVIDADES DURANTE EL MES DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE,	EJECUTADO	Bitacora de traslado en caso de realizarse y en caso de no realizarse carta de no trasladoshttps://drive.google.com/drive/folders/17V30dPVaWhUY52QPM3KDm61iTexu0xWd
11	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.	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios Intervenidos. PDF registro fotografico PDF Listado de asistencia de usuarioshttps://drive.google.com/drive/folders/1-kidckEi6PxtQd44YsIpe6ecwILgAqI3
12	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES DURANTE EL MES DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE,	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios Intervenidos. PDF registro fotografico PDF Listado de asistencia de usuarioshttps://drive.google.com/drive/folders/1hysD-NdJSd8YrhonkzIKB2VIl9N83jZH
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES DURANTE EL MES DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE,	EJECUTADO	PDF Drive de canalizacionhttps://drive.google.com/drive/folders/1AnRCp_8ytcPHel0g6pNWEOd-O9MfJMgo
14	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	PDF Certificacionhttps://drive.google.com/drive/folders/16YQ0J4keZFZKaS6h77GoSJp57x9c9Eqc
15	Coordinar los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.	SE REALIZA REUNION CON LA PRESIDENTA DEL TERRITORIO LOS DIAS 30 Y 31 DE AGOSTO	EJECUTADO	PDF Solicitud de la jornada, PDF Acta de jornada, PDF listados de asistencia de EBS, PDF listado de asistencia de los usuarios y PDF presentacion de la jornadahttps://drive.google.com/drive/folders/1wLd9s44m5Raz_mWloZHPNkOMpIv-InRP
16	Realizar atenciones individuales de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la Resolución 3280 del 2018, de acuerdo al curso de vida de manera intramural y extramural.	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	PDF RIPS de las consultas realizadas intra y extramuralhttps://drive.google.com/drive/folders/10TGF_aCNlOlxRh05nTakuIc0WCPzf_vM
17	Consolidar, analizar y presentar resultados en un informe mensual del trabajo realizado por el equipo básico en salud a su cargo.	SE REALIZA INFORME MENSUAL	EJECUTADO	PDF Informe y drive de indicadores del perfil auxiliar de enfermeriahttps://drive.google.com/drive/folders/1kPugWLfRYz-Rgg7EJhpHYxP9wBrzQ-e,
18	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion Certificacion de sistemashttps://drive.google.com/drive/folders/1vrpbeWIO5Vf2UDPPiVHuelXpEjS83Yj7

19	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.	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y resgitro fotografico)https://drive.google.com/drive/folders/1pqLznn_ES-IGwvIkbfDX-oCYOxCLARaL
20	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	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y resgitro fotograficohttps://drive.google.com/drive/folders/106EsqHFfd8VFJqaeLQQkhWWKAGzHlKcf
21	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	Acta, listado de asistencia y registro fotograficohttps://drive.google.com/drive/folders/1DxBLU6RjBpBRa8m3slZLWdqK4OFC94SI
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 REALIZA USO DEL TRANSPORTE SUMINISTRADO POR PARTE DE LA ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA	EJECUTADO	PDF Registro fotografico.https://drive.google.com/drive/folders/1zaVQ2mxo76gLg1fmxrx5mUKGGV-ERNVI-
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS DURANTE EL MES	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y resgitro fotograficohttps://drive.google.com/drive/folders/1wLd9s44m5Raz_mWloZHPNkOMplv-InRP

LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO

CC. 1022423047
PERFIL: ENFERMERO JEFE
TELÉFONO:3222919913
EMAIL: POLANCODELGADOLUISMIGUEL@GMAIL.COM

JEIMMY VARGAS HURTADO

COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 886/2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 25 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

NOMBRE: LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO

OBJETO: : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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

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
300.000	384.000	58.500	742.500

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: _____

Nombre: LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO

C.C. 1022423047

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) LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.022.423.047 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios No. 886-2025, cuyo objeto contractual es : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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.

Que el valor de pago corresponde al perfil de ENFERMERO JEFE la suma de $6.000.000; para el período DEL 25 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) **LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.022.423.047, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 886-**2025** las actividades realizadas en el período DEL 25 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 75% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $6.000.000

Soacha, 11 DE SEPTIEMBRE 2025

Ivonne Bello R.

IVONNE 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.	886 -2025	
CONTRATISTA	**LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO**	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN	1.022.423.047	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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	
FECHA DE INICIO	25/08/2025	
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	$56.000.000	
VALOR ADICIÓN	$0	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$56.000.000	
PERIODO FACTURADO	DEL 25 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025	
VALOR A GIRAR	$6.000.000	
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.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 9491688951 pagada el 11/09/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejécutó el 75% 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.	
	IBC:	$2.400.000

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**

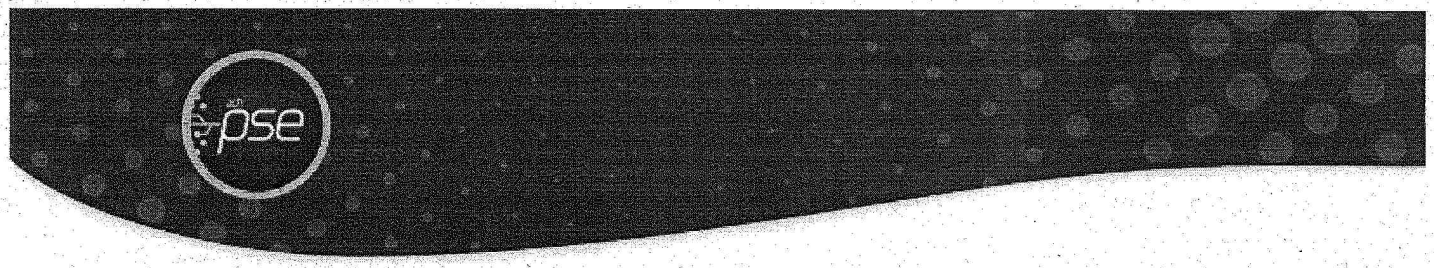
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	NO. DE PLANILLA:	9491688951
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$384.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$300.000
	VALOR PAGADO ARL:	$58.500
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$56.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$6.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$50.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

Gmail Luis Miguel Polanco delgado <polancodelgadoluismiguel@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 1768494909

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 10 de septiembre de 2025, 9:44 p.m.
Para: polancodelgadoluismiguel@gmail.com



¡Hola, Luis Miguel Polanco delgado!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 791.200

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9491688951

Fecha de la transacción: 10/09/2025

CUS: 1768494909

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423047		POLANCO DELGADO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 b bis 88 f 85 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1768494909	9491688951	I	2025/09/10	2025/09/11	NEQUI	1	$791,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC	1022423047	POLANCO LUIS	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$300,000	CCF24	30	$2,400,000	$48,000	14-11	30	$2,400,000	$58,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$58,500		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022423047		POLANCO DELGADO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 b bis 88 f 85 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1768494909	9491688951	I	2025/09/10	2025/09/11	NEQUI	1	$791,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$300	$0	$384,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$300	$0	$384,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$100	$0	$58,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$100	$0	$58,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$100	$0	$48,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$48,000	$100	$0	$48,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$200	$0	$300,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,000	$200	$0	$300,200
TOTAL				1	$790,500	$700	$0	$791,200

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, Jos Miguel Peluca, identificado(a) con documento número 1022423093, 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:** Caja Social
- **Número de cuenta:** 24128429699

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

Cordialmente,

Firma: _____

Tipo de documento: Cedula

No. de documento: 1022423093

Salud Total

BOGOTA, Septiembre 11 de 2025

Señor:

POLANCO DELGADO LUIS MIGUEL

CC. 1022423047CL 55 A SUR 68 C 11 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 16 de 2025. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
POLANCO DELGADO LUIS MIGUEL	1022423047	C	Abr-16-2025	8	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
NIETO VARGAS LAURA YOJANA	1030667327	C	Jul-24-2025	4	26	COMPAÑERO(A)	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	1022423047	Dependiente	CERRADO
LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO	1022423047	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18047

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 17/09/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1022423047 - LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO

Proveedor: 1022423047 - LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1083 **Compromiso:** 1557 **Obligación:** 2123

Factura: DS0000011588 **Fecha:** 17/09/2025 **Plazo:**

Valor: $5,940,000

Valor en letras: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000012253)

Detalle compromiso: Contrato No. 0886 Pago prestación de servicios profesionales como enfermera 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 25 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 886

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$6,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$6,000,000.00		Credito	$60,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/09/2025	$5,940,000.00

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
2123

Estado: Confirmado
Fecha: 17/09/2025 5:28:30 PM
CDP: 1083
RP: 1557
Tercero: 1022423047 - LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO
Documento: 00000000012253
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 25 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 886

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	$6,000,000.00	$0.00	$0.00	$6,000,000.00
			Total Obligacion :	**$6,000,000.00**			**$6,000,000.00**

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

LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO - Documento No.: 1022423047

CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA 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 : 000000000019670

Consecutivo :	000000000019670	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/09/2025 2:44:46 p. m.	Valor :	$ 5.940.000,00
Beneficiario	1022423047 POLANCO DELGADO LUIS MIGUEL		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001183	*Numero Nota:*	00000001183
Valor en Letras	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA 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	1022423047	11100634	$ 0,00	$ 5.940.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001183	1022423047	24905501	$ 5.940.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011588	$ 5.940.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2129	20250918	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 6.000.000,00

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	1022423047	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24128429699	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 5.940.000,00	**Estado**	Pago Exitoso