	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 **0140-2026** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO** **ENFERMERA**

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
OK base

SUPERVISOR: **IVONNE MARCELA BELLO R. (E)**

		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
	17/2/26	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

SOACHA, 2 DE FEBRERO 2026
CTO 0140 DE 2026

CUENTA DE COBRO N°. 01

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

DEBE A

NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO

CÉDULA NO. 1.014.288.925 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: **($1.260.000)** MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025. PERIODO DE 26 AL 31 DE ENERO DE 2026, SEGÚN CONTRATO NO. 0140/2026.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 111702486929 DE BANCO FALABELLA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. **92590186**, FECHA DE PAGO 23 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025.

NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO
CC. 1.014.288.925 DE BOGOTÁ D.C.
DIRECCIÓN: CLL 77 # 107B 30
TELÉFONO: 3015120945
CORREO: NICVAN.MANRU@GMAIL.COM

MACROPROCESO: ESTRATEGICO	**E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	**Formato:** **ACTA DE INICIO**	CODIGO: ES-DECAI-F 001
		VERSION: 1
SUBPROCESO: CONTRATACION		FECHA: 08/04/2025

ACTA DE INICIO								
Datos Generales	**CONTRATO**	X	**CONVENIO**		**ACUERDO MARCO**		**No.**	**CPS.0140- 2026**
	Tipo	**PRESTACION DE SERVICIOS**						
Contratista	**NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO**							
Identificación (CC – NIT)	1014288925							
Representante Legal								
Supervisor del Contrato	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**							
Cargo	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN							
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato							
Lugar	Soacha, Cundinamarca							
1. DATOS DEL CONTRATO								
Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025**							
Fecha Contrato	26 de enero de 2026	**Fecha Registro Presupuestal**	26 de enero de 2026	**Fecha Aprobación Garantía Única**	**N/A**			
2. PLAZOS A TENER EN CUENTA								
PLAZO DE EJECUCIÓN	**FECHAS**							
	Inicio	**Terminación**						
Plazo de ejecución del contrato	26 de enero de 2026	19 DE JUNIO DE 2026						
3. VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES								
A cargo del supervisor y/o apoyo a la supervisión, así como el cumplimento de obligación contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción.								
PARA CONSTANCIA SE FIRMA								
EL SUPERVISOR			**EL CONTRATISTA**					
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**			**NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO** **1014288925**					
APOYO TECNICO A LA SUPERVISION								

Proyectó: Dana Katerin Sabogal Verdugo – Abogado Contratista
Revisó: Jesús Eduardo Alfonso González – Asesor Oficina Jurídica

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
DIANA VILLANI LADINO – ASESORA JURIDICA CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACIÓN: 2 DE FEBRERO 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO
NUMERO CONTRATO:	0140 DEL 2026
VIGENCIA DEL CONTRATO:	26 DE ENERO 2026 HASTA EL 19 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE EJECUCION:	26 DE ENERO 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 19.566.000
VALOR A COBRAR PERIODO :	$ 1.260.000

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL CON ÉNFASIS EN LA PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE SAL/SODIO, AZÚCAR, GRASAS TRANS, ASÍ COMO FORTALECER FACTORES PROTECTORES PARA LA SALUD AUMENTO CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, AGUA, ACTIVIDAD FÍSICA EN LA POBLACIÓN EN GENERAL.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZA ACTIVIDAD EL 23/01/2026 SECRETARIA DE SALUD DE SOACHA SEDE A, 28/01/2026 FERIA DE SERVICIOS PANORAMA, 28/01/2026 ESCUELA DE FUTBOL	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 1
2	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO, IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE FACTORES DE RIESGO, MCYEVS Y APLICACIÓN DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LA POBLACIÓN EN GENERAL.	SE ENCUENTRA EN BASE DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 2
3	Apoyar las acciones de la estrategia PAREM (Plan de Aceleración Reducción Mortalidad Materna) en Soacha.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZA ACTIVIDAD EL 30/01/2026 CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD RESPONSABLE SEDE COMPARTIR	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 3
4	DESARROLLAR ACTIVIDADES CON MUJERES GESTANTES Y LACTANTES CON EL FIN DE FORTALECER LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SIGNOS DE ALARMA, LA ASISTENCIA A CONTROLES PRENATALES Y EN GENERAL EL EMPODERAMIENTO	PARA EL MES DE ENERO NO SE REALIZA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
5	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DEL RESPETO POR LA DIVERSIDAD, EL RECONOCIMIENTO POSITIVO A LAS PERSONAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL (LGBTIQ+, INDÍGENA, AFRODESCENDIENTES, ROM).	PARA EL MES DE ENERO NO SE REALIZA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
6	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, ITS Y DSSR.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EL 28/01/2026 IE SAN MATEO	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 6
7	TAMIZAJE DE DETECCIÓN TEMPRANA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN POBLACIÓN VULNERABLE	PARA EL MES DE ENERO NO SE REALIZA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
8	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PROYECTO DE VIDA	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EL 28/01/2026 IE SAN MATEO	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 8
9	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN LAS IE EN TEMAS DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD Y PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZA LA ACTIVIDAD EL 28/01/2026 ESCUELA DE FUTBOL	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 9
10	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA Y DONACIÓN DE LECHE HUMANA.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZA ACTIVIDAD EL 30/01/2026 CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD RESPONSABLE SEDE COMPARTIR	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 10
11	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON FACTORES DE RIESGO	PARA EL MES DE ENERO NO SE REALIZA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
12	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A POBLACIÓN CON ENFERMEDADES CRÓNICAS Y ADULTO MAYOR CON FACTORES DE RIESGO	PARA EL MES DE ENERO NO SE REALIZA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
13	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A GESTANTES CON MORBILIDAD MATERNA EXTREMA O CON FACTORES DE RIESGO	PARA EL MES DE ENERO NO SE REALIZA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
OTRAS	OTROS	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZAN LAS SIGUIENTES ACCIONES: 1. EL 29/01/2026 ENTREGA CARPETA DE EVIDENCIAS FISICAS.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OTRAS

NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO
CC 1.014.288.925 DE BOGOTÁ D.C.
TELEFONO: 3015120945
EMAIL: nicvan.manru@gmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

compensa | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014288925	NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO		Cll 77 # 107B 30	2294909	nicvan.manru@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-12	2025-12	I	23/12/2025	92590186	TOTAL A PAGAR	
					$657.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	249.500	0		0		0	0	0	0	249.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	319.400	0	0	0	0	0	0		319.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	48.700				48.700	0	0	48.700			487	48.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	40.000	0	0	40.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	249.500	249.500
Pensión	1	319.400	319.400
Riesgos Laborales	1	48.700	48.700
CCF	1	40.000	40.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	657.600	657.600

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014288925	NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO	Cll 77 # 107B 30	2294909	nicvan.manru@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	23/12/2025	92590186	$657.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014288925	MANCIPE RUBIANO NICOLE VANNESA	59	0			N																	25-14	1.996.000	319.400	0	0	0	0	EPS017	1.996.000	249.500	14-11	1.996.000	3	48.700	CCF24	1.996.000	40.000	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO**, identificado con **CC** número **1014288925**, aportó por **NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO**, identificado(a) con **CC** número **1014288925** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2025-12** y salud **2025-12** de la siguiente manera:

25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones													0		30	$1.996.000	$0	$0	Diciembre - 2025	92590186	23/12/2025	N
14-11	ARL SURA													0		30	$1.996.000	$0	$0	Diciembre - 2025	92590186	23/12/2025	N
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar													0		30	$1.996.000	$0	$0	Diciembre - 2025	92590186	23/12/2025	N
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio													0		30	$1.996.000	$0	$0	Diciembre - 2025	92590186	23/12/2025	N

El presente certificado se expide a los 23 días del mes Diciembre de 2025

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

Gmail

Nicole Mancipe <nicvan.manru@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 2031627730
1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: nicvan.manru@gmail.com

23 de diciembre de 2025 a las 10:50

¡Hola, Nicole Vannesa Mancipe Rubiano!

Estado de la Transacción:

Los siguientes son los datos de su transacción:

Valor: $ 657.600

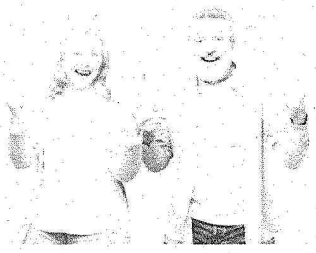
Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 23/12/2025

CUS: 2031627730

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 le contactará para solicitarte información personal.

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

LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

La señora **NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.014.288.925** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0140-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1649, y remitió el valor global para la factura del mes de ENERO de 2026. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda, corresponde al perfil de ENFERMERA la suma de $1.260.000; para el período DEL 26 DE ENERO DE 2026 AL 30 DE ENERO DEL 2026, periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha, febrero 2 de 2026.

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

	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

LA SUSCRITA SUPERVISORA CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

La señora **NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO,** identificada con Cédula de Ciudadanía N° 1.014.288.925, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0140-2026** las actividades realizadas en el período DEL 26 DE ENERO 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $1.260.000.

Soacha, 2 DE FEBRERO 2026

IVONNE MARCELA BELLO R.
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN- SUPERVISORA (E)

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A SUPERVISIÓN

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN	FEBRERO 2 2026
CONTRATO No.	0140-2026
CONTRATISTA	**NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.014.288.925
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
FECHA DE INICIO	26/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	19/06/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 19 DE JUNIO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$19.566.000
PERIODO FACTURADO	DEL 26 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$1.260.000
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° 92590186 pagada el 23/12/2025, cuenta de cobro No.1-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de ENERO-2026 que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Katherine Ariza Herrera, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes ENERO/2026 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán – líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha, valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.996.000
	NO. DE PLANILLA:	92590186
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$319.400
	VALOR PAGADO SALUD:	$249.500
	VALOR PAGADO ARL:	$48.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$19.566.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$1.260.000
	SALDO POR EJECUTAR	$18.306.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (E)	**IVONNE MARCELA BELLO R.** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**LADY KATHERINE ARIZA HERRERA** **ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A LA SUPERVISIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR		

	EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	2 DE FEBRERO 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	NICOLE VANNESA MANCIPE
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2029
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	IVONNE MARCELA BELLO R. (E)

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5
Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general.	0,5	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0,2	Mejorar la entrega de producto de la comuna
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, ,	0,5	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0,1	No reporta las canalizaciones pertinentes
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0,4	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

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

6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	0,4	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,4	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0,4	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0,5	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,9	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		SATISFACTORIO	
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciamiento de la base de acciones colectivas física y digital			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

NICOLE VANNESA MANCIPE

IVONNE MARCELA BELLO R.
SUPERVISORA (E)

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0140/2026

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 26 DE ENERO 2026 AL 19 DE JUNIO 2026

NOMBRE: NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025

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 2026

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 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
249.500	319.400	48.700	617.600

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: _____

Nombre: Nicole Vannesa Mancipe Rubiano

C.C. 1.014.288.925

Banco

Hablamos tu mismo idioma - los días

Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 1
Bogotá D.C - Colombia
PBX: (571)5078787
www.bancofalabella.com.co
NIT. 900047981-8

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **111702486929** con fecha de apertura 2023-06-21 (a) titularidad del (la) señor(a) **NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **1014288925**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Un (01) días del mes de febrero de 2026, a solicitud del consumidor financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO identificado(a) con CC 1014288925 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**22/09/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 02 días del mes febrero del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 20686

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 10/02/2026
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1014288925 - NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO
Proveedor: 1014288925 - NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO
Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS
Disponibilidad: 254 **Compromiso:** 283 **Obligación:** 407
Factura: DS0000014067 **Fecha:** 10/02/2026 **Plazo:**
Valor: $ 1.247.400
Valor en letras: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014756)
Detalle compromiso: Contrato No. 140 Pago servicios profesionales como enfermero (a) según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
PIC- PRESTACION DE SERVICIOS, SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025,
Detalle comprobante: PAGO: 26 AL 31 DE ENERO DE 2026,
CONTRATO DE 2026 No. 0140

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	$ 1.260.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 1.260.000,00		Credito	$ 12.600,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	10/02/2026	$ 1.247.400,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$ 0,00

ELABORO: LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ

Reporte: PGRPCxP
Usuario: AD79206503
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

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

OBLIGACION
407

Estado: Confirmado
Fecha: 10/02/2026 3:17:02 p. m.
CDP: 254
RP: 283
Tercero: 1014288925 - NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO
Documento: 00000000014756
Observaciones: PIC- PRESTACION DE SERVICIOS, SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025, PAGO: 26 AL 31 DE ENERO DE 2026, CONTRATO DE 2026 No. 0140

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.02	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 1.260.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.260.000,00
			Total Obligacion :	**$ 1.260.000,00**			**$ 1.260.000,00**

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

NICOLE VANNESA MANCIPE RUBIANO - Documento No.: 1014288925

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : lunes, 23 febrero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000022687

Consecutivo : 000000000022687 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 23/02/2026 8:15:33 a. m. Valor : $ 1.247.400,00

Beneficiario 1014288925 MANCIPE RUBIANO NICOLE VANNESA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001256 *Numero Nota:* 00000001256

Valor en Letras UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 02/23/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1014288925	11100630	$ 0,00	$ 1.247.400,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001256	1014288925	24010107	$ 1.247.400,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014067	$ 1.247.400,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
586	20260223	2.4.5.02.09.02	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.260.000,00

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

24/2/2026 - 8:46

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	38 CUENTAS PIC
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	20/02/2026
Hora del Pago	16:14

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1014288925	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	111702486929	**Entidad destino**	BANCO FALABELLA
Valor	$ 1.247.400,00	**Estado**	Pago Exitoso