| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Empresa Social del Estado 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 | 0124-2026 | 2. AREA | PIC |
| 3. CONTRATISTA | ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI | | ED. FISICO |

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 | |
| INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN | |

| OBSERVACIONES |
|---|
| 06 a 20. |

**SUPERVISOR:** **DRA IVONNE MARCELA BELLO R.**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | | | |
| PAZ Y SALVO | | | |
| LIQUIDACION | | | |

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

**PRESUPUESTO:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | 286 |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | 12/12/26 | |

**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 | DR RODOLFO MIRANDA y DR DADELY MORALES MENDEZ | MARIA VICTORIA HERRERA ROA - Gerente |

SOACHA, 2 DE FEBRERO 2026
CTO 0124 DE 2026

**CUENTA DE COBRO N°. 01**

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

**DEBE A**

**ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI**

**CÉDULA NO. 1102362426 DE PIEDECUESTA SANTANDER**

LA SUMA DE: ($1.260.000) UN MILLON DOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR FÍSICO 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. **0124/2026.**

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 0550488453355866 DE BANCO DAVIVIENDA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 9496143149, FECHA DE PAGO 09 DEL MES DE ENERO DE 2026.

Andrea Johanna Hincapié

ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI
CC. 1102362426 DE PIEDECUESTA SANTANDER
DIRECCIÓN:CRA 26 SUR # 12C - 29
TELÉFONO: 3142423640
CORREO: JOHANNA.EDUFISICA@GMAIL.COM

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 2 DE FEBRERO 2026**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0124 DEL 2026** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **26 DE ENERO 2026 HASTA EL 19 DE JUNIO DE 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **26 DE ENERO DE 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 EDUCADOR FÍSICO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 SUSCRITO**

| ITEM | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | REALIZAR EDUCACIÓN PARA LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES Y ACTIVIDAD FÍSICA EN LAS IE DEL MUNICIPIO PARA LA PREVENCIÓN Y MANEJO DE LAS ECNT | PARA EL MES DE ENERO SE REALIZÓ ACTIVIDAD DE CON ESTUDIANTES DE IE SAN MATEO PARA UN TOTAL DE 14 ACCIONES COLECTIVAS. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1vGulihScsrneSCrYXBJG5epjKT2HKME7?usp=drive_link |
| 2 | REALIZAR EDUCACION PARA LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES Y ACTIVIDAD FISICA PARA PREVENSION Y MANEJO DE LAS ECNT EN PERSONAS DE LAS INSTITUCIONES DE PROTECCION Y/O GERIATRICOS. | PARA EL MES DE ENERO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA | EJECUTADO | N/A |
| 3 | REALIZAR EDUCACION PARA LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES Y ACTIVIDAD FISICA PARA PREVENSION Y MANEJO DE LAS ECNT EN LA POBLACION GENERAL. | PARA EL MES DE ENERO SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO BRINDANDO ACCIONES SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA POBLACION GENERAL TOTAL DE 3 ACCIONES COLECTIVAS. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1JUgx_jGNcbS8pGc5_9FrpaDm2MzSpdol?usp=drive_link |
| 4 | REALIZAR JORNADA DE ACTIVIDAD FISICA "EJERCITANDO LA SALUD MENTAL" | PARA EL MES DE ENERO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1JUgx_jGNcbS8pGc5_9FrpaDm2MzSpdol?usp=drive_link |
| 5 | REALIZAR JORNADA CON GESTANTES Y/O LACTANTES PARA EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA. | PARA EL MES DE ENERO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA. | EJECUTADO | N/A |
| 6 | REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA EN PERSONAS DE LAS UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL (UTIS) | PARA EL MES DE ENERO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA | EJECUTADO | N/A |
| 7 | REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS, GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD | PARA EL MES DE ENERO SE REALIZÓ DILIGENCIAMIENO DIGITAL DE LA BASE DE DATOS DE ACCIONES COLECTIVAS DE ACUERDO A LO REALIZADO DURANTE LAS JORNADAS REALIZADAS. | EJECUTADO | SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC, SOPORTE DIGITAL EN EL CORREO ENTREGADOS AL SUPERVISOR. |
| 8 | REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. | PARA EL MES DE ENERO SE REALIZÓ LA ENTREGA EN MEDIO FISICO Y DIGITAL DEL ACUERDO DE CADA UNA DE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES | EJECUTADO | SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC, SOPORTE DIGITAL EN EL CORREO ENTREGADOS AL SUPERVISOR. |
| 9 | REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE. | PARA EL MES DE ENERO SE REALIZÓ LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS. | EJECUTADO | SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC, SOPORTE DIGITAL EN EL CORREO ENTREGADOS AL SUPERVISOR. |
| 10 | UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ÉSTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, Y LA REFERENTE DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1649 DE 2025 | PARA EL MES DE ENERO SE REALIZÓ EL PROCESO DE VALIDACION DEL INFORME DE ACTIVIDADES Y LA REFERENTE DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DE CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRAMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC. | EJECUTADO | SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC, SOPORTE DIGITAL EN EL CORREO ENTREGADOS AL SUPERVISOR. |
| 11 | REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMEDICOS, CHAQUETAS, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS | PARA EL MES DE ENERO NO SE REALIZO LA ENTREGA DE CHAQUETA Y CARNET PERO SE ENTREGA AL FINALIZAR CONTRATO. | EJECUTADO | N/A |
| 12 | AL FINALIZAR LA EJECUCION DEL CONTRATO, DEBERA ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO | PARA EL MES DE ENERO SE HA REALIZADO AVANCES DEL INFORME FINAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCION DEL ACUERDO CON LA LINEA TECNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR CONTRATO. | EJECUTADO | N/A |
| 13 | REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | PARA EL MES DE ENERO SE REALIZÓ DILIGENCIAMIENO DE LA INFOFORMACION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | EJECUTADO | SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC, SOPORTE DIGITAL EN EL CORREO ENTREGADOS AL SUPERVISOR. |
| 14 | REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR | PARA EL MES DE ENERO YA SE HABIA HECHO LA ENTREGA DE LA FICHA METODOLOGICA SEGUN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS INFORMADOS. | EJECUTADO | NA |
| 15 | | | | |

Andrea Johanna Hincapie

ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI
CC 1102362426 DE PIEDECUESTA SANTANDER
TELEFONO: 3142423640
EMAIL: johanna.edufisica@gmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
**ENLACE OPERATIVO PIC**

aportes 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 1102362426 | | ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI | INDEPENDIENTE | Principal | cra 82a#6b-74 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 2071203992 | 9496143149 | I | 2026/01/08 | 2026/01/09 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $470,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $243,200 | $200 | $0 | $243,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $243,200 | $200 | $0 | $243,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $37,100 | $100 | $0 | $37,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $37,100 | $100 | $0 | $37,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $190,000 | $200 | $0 | $190,200 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $190,000 | $200 | $0 | $190,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $470,300 | $500 | $0 | $470,800 |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**Contrato No. 0124/2026**

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

NOMBRE: ANDREA JOHANNA HINCAPIÉ UPEGUI

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR FISICO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA –SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

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

**DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 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 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 |
|---|---|---|---|
| 190.00 | 243.200 | 37.100 | 470.300 |

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: Andrea Johanna Hincapié

Nombre: ANDREA JOHANNA HINCAPIÉ UPEGUI

C.C. 1102362426

aportes 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 1102362426 | | ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI | INDEPENDIENTE | Principal | cra 82a#6b-74 | BOGOTA-BOGOTÁ 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 |
| 2025-12 | 2025-12 | 2071203992 | 9496143149 | I | 2026/01/08 | 2026/01/09 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $470,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: Principal (1 Afiliados) | | | | | | $1,520,000 | $243,200 | | | $1,520,000 | $190,000 | | | $0 | $0 | | | $1,520,000 | $37,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,520,000 | $243,200 | | | $1,520,000 | $190,000 | | | $0 | $0 | | | $1,520,000 | $37,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,520,000 | $243,200 | | | $1,520,000 | $190,000 | | | $0 | $0 | | | $1,520,000 | $37,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1102362426 | HINCAPIE ANDREA | 230201 | 30 | $1,520,000 | $243,200 | EPS008 | 30 | $1,520,000 | $190,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,520,000 | $37,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $1,520,000 | $243,200 | | | $1,520,000 | $190,000 | | | $0 | $0 | | | $1,520,000 | $37,100 | | $0 | $0 |

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:**

El (la) señor (a) **ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.102.362.426** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **0124-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR FISICO 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 EDUCADOR FISICO la suma de $1.260.000; para el período DEL 26 DE ENERO DE 2026 AL 31 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**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente Gestión documental | Referente Calidad | 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) **ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.102.362.426, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0440-2025** 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 (MILLON DOCIENTOS SESENTA MIL PESOS)**.

Soacha, 2 DE FEBRERO 2026

Ivonne Bello R

**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 2025 |
| **CONTRATO No.** | 0124-2026 |
| **CONTRATISTA** | **ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.102.362.426 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR FISICO 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 21 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. |
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega planilla de seguridad social N° 9496143149 pagada el 01/09/2026, cuenta de cobro No.01-2026 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 |

| **ELABORADO POR** | **REVISADO POR** | **APROBADO POR** |
|---|---|---|
| Dadely Morales Mendez<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Sandra Milena Ballén<br>Referente de Calidad | Waldetrudes Aguirre Ramirez<br>Gerente |

| | | |
|---|---|---|
| | 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: | $1.520.000 |
| | NO. DE PLANILLA: | 9496143149 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $243.200 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $190.000 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $37.100 |
| **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.**<br>**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | Ivonne Bello R | |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **LADY KATHERINE ARIZA HERRERA**<br>**ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A LA SUPERVISIÓN** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | | |

DAVIVIENDA

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

**CERTIFICA:**

Que **ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **1102362426** y es titular de la cuenta terminada en ****5866** , realizó el siguiente pago a través de :

| Fecha del pago | Valor | Destino | Factura - Referencia | Número de Autorización |
|---|---|---|---|---|
| 09/01/2026 | $ 470.800,00 | APORTES EN LINEA | 2071203992 | 71203992 |

Se expide en Bogotá, el 01-02-2026.

Atentamente,

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Quita marcas de agua Wondershare PDFelement

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**SOACHA,**
**CUNDINAMARCA,**
COLOMBIA,
**ESE MUNICIPAL JULIO CESAR**

**16/01/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI** con **Cédula de Ciudadanía** número **1102362426**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488453355866** |
| Fecha de apertura | **13/06/2025** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

compensar | salud eps

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

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI identificado(a) con Cedula Ciudadanía 1102362426, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'COMPENSAR CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR' NIT 860066942, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20250423 | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 16 días del mes de Enero de 2.026

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIÉN CORRESPONDA

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

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
31185607

CER-AFI

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersalud

| | | |
|---|---|---|
| | **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** | ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR FÍSICO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 |
| **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. | 0,5 | |
| 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<br>Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | Gerente |

| | | | |
|---|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha 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** | | 4,1 | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br><br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9** | | SOBRESALIENTE | |
| **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%** | | | |

Andrea Johanna Hincapié
ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI

Ivonne Bello R
DRA IVONNE MARCELA BELLO R.(E)

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente de Talento Humano<br>Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | Gerente |

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 20671

**Estado:** Confirmado
**Fecha de la CXP:** 10/02/2026
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1102362426 - ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI
**Proveedor:** 1102362426 - ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI
**Cuenta contable:** 24010108 - SERVICIOS
**Disponibilidad:** 255 **Compromiso:** 286 **Obligación:** 392
**Factura:** DS0000014052 **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 #00000000014741)
**Detalle compromiso:** Contrato No. 124 Pago servicios profesionales como educador físico según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
**Detalle comprobante:** PIC- PRESTACION DE SERVICIOS, SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025,
PAGO: 26 AL 31 DE ENERO DE 2026,
CONTRATO DE 2025 No. 0124

**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
392

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 10/02/2026 2:24:09 p. m.
**CDP:** 255
**RP:** 286
**Tercero:** 1102362426 - ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI
**Documento:** 00000000014741
**Observaciones:** PIC- PRESTACION DE SERVICIOS, SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025, PAGO: 26 AL 31 DE ENERO DE 2026, CONTRATO DE 2025 No. 0124

**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]

ANDREA JOHANNA HINCAPIE UPEGUI - Documento No.: 1102362426

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 : 000000000022680

Consecutivo : 000000000022680 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 23/02/2026 8:15:33 a. m. Valor : $ 1.247.400,00
Beneficiario 1102362426 HINCAPIE UPEGUI ANDREA JOHANNA
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 | 1102362426 | 11100630 | $ 0,00 | $ 1.247.400,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001256 | 1102362426 | 24010108 | $ 1.247.400,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000014052 | $ 1.247.400,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 579 | 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** | 88 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** | 1102362426 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 488453355866 | **Entidad destino** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 1.247.400,00 | **Estado** | Pago Exitoso |