EBS 014
OK

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Hospital Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | | |
| MACROPROCESO: APOYO | **Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD** | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | | VERSION: 01 |
| ACTIVIDAD:CONTRATACION | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO 0691-2025 2. AREA **EBS 014**

3. CONTRATISTA **JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON** +

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

| | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| COPIA CONTRATO | | Paola |
| COPIA ACTA DE INICIO | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES | X | |
| PAGO S.G.S.S.S | X | |
| CERT. BANCARIA | | |
| FOR. RETEFUENTE | | |
| INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN | | OK - SI - APS |

**SUPERVISOR:** **IVONNE MARCELA 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: Referente Gestión Documental | REVISADO POR: Referente de Calidad | APROBADO POR: Gerente |
|---|---|---|

Soacha, 02 MARZO DE 2026
CTO 0691 - 2025

**CUENTA DE COBRO No. 07**

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

**DEBE A**

**JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON**
**Cédula No. 52743553 DE BOGOTÁ**

La suma de: Tres millones de pesos M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "Prestación de servicios como auxiliar de enfermería para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos de salud en el contexto de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud, atención individual, colectiva y comunitaria de conformidad con la Resolución 1010 de 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza", periodo del 01 FEBRERO AL 28 FEBRERO 2026 según contrato No. 0691-2025.

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 52575941591 de Banco BANCOLOMBIA
Anexo planilla de pago de seguridad Social No.1078860034 , fecha de pago 17 DE FEBRERO DEL 2026.

JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON
CC. 52743553 de Bogotá
Dirección: Carrera 17 A # 105-1
Teléfono Celular: 3123042933
Correo: johannamanrique1003@gmail.com

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 02 MARZO 2026**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0691 DE 2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **11 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026** |
| **PRORROGA 1** | **01 MARZO DE 2026 AL 10 DE MARZO 2026** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$ 21.000.000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | **$ 3.000.000** |

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

| | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PARTICIPAR EN LA INDUCCION Y CAPACITACIONES DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES | PARTICIPE EN LA INDUCCION Y CAPACITACIONES DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES | EJECUTADO | PDF ACTA DE INDUCCION,LISTADOS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO,CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SYT8BpY9hTy915o8RyJ72XvqF5Ilw88q |
| 2 | ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS,MATERIALES E INSUMOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DEL MICROTERRITRIO ASIGNADO | SE RECIBEN LOS DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS PARA EL MICROTERRITORIO ASIGNADO | EJECUTADO | PDF ACTA ENTREGA DE INSUMOS Y COMPUTO,EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1HCOqXlEsgldGlOlFHSK30X2rt2VwXEzy |
| 3 | PLANEACION DE LA OPERACIÓN POR MES DE EJECUCION DEFINIDA | SE REALIZO LA PLANEACION DE LA OPERACIÓN POR MES EJECUCION DEFINIDA | EJECUTADO | PDF CRONOGRAMA PLAN DE TRABAJO,GENERAL E INDIVIDUAL EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1O_EKulUXHChWMBfufz7hZn-jI5sxx2Mm |
| 4 | CARACTERIZACION SOCIO-AMBIENTAL,INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO | DURANTE EL MES DE FEBRERO SI SE REALIZO LAS FICHAS DE CARACTERIZACION INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO | EJECUTADO | PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1E6fJxxYtJ3sCTw3s7tjHPxYLyh9A41LH |
| 5 | REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFIA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICROTERRITORIO ASIGNADO PARA EL AREA RURAL Y URBANO DEL MUNICIPIO DE SOACHA | SE REALIZO MAPEO Y CARTOGRAFIA SOCIAL EN EL TERRITORIO Y MICROTERRITORIO ASIGNADO | EJECUTADO | PDF ACTA APERTURA DE TERRENO<br>PDF CARTA APERTURA<br>PDF CARTOGRAFIA https://drive.google.com/drive/folders/1qEzQSnykTfY9nEA0BHL_2A94FqpqkgDN |
| 6 | IDENTIFICAR PERSONAS NO AFILIADAS AL SISTEMA DE SALUD Y GESTIONAR EL TRAMITE DE AFILIACION | NO SE IDENTIFICARON PERSONAS SIN ASEGURAMIENTO | EJECUTADO | PDF CARTA NO ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/15rdhassg4iCCOdjoVId2cRmS4NxsDBD |
| 7 | REALIZAR APOYO, CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A ESQUEMA DE VACUNACION | DURANTE EL MES DE FEBRERO NO SE EVIDENCIARON MENORES PARA VACUNACION | EJECUTADO | PDF CARTA NO CANALIZACION PAI EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1cEZ_uCoj5VleSrkofVjF6R3vi57pW-z4 |
| 8 | INDUCIR A LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA Y AQUELLAS OCASIONA GRAN IMPACTO EN SALUD | DURANTE EL MES DE FEBRERO SI SE REALIZO LA DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO | EJECUTADO | PDF CANALIZACIONES Y PDF LINK CANALIZACIONES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1u_uNVjkkhdio3niUpSVjebkUn8a0zBj7 |
| 9 | GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISION URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCION EN SALUD | NO SE REALIZA REMISIONES O TRASLADOS A INSTITUCIONES DE SALUD | EJECUTADO | PDF CARTA NO REMISION EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1T_rW7Kym88_NuxG9UeBtq1qqUGERXs4y |
| 10 | BRINDAR EDUCACION PARA LA SALUD E INFORMACION ORIENTADA A LA PROMICION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, IDENTIFICACION DE SIGNOS DE ALARMA Y ADOPCION DE PRACTICAS DE CUIDADOS DE SI MISMO, DE LOS DEMAS Y DE SU ENTORNO EN LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS | DURANTE EL MES DE FEBRERO SI SE REALIZO LAS FICHAS DE CARACTERIZACION INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO | EJECUTADO | PDF CANALIZACIONES Y PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1AqOpcwy6i1ltuOrcXrJJ9icZQBSGG0hG |
| 11 | INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PROTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES | DURANTE EL MES DE FEBRERO SI SE REALIZO LAS FICHAS DE CARACTERIZACIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO | EJECUTADO | PDF CANALIZACIONES Y PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1OjVw0NP3JTP14tI5HsOWWSHmzRSBiHxk |
| 12 | REALIZAR SEGUIMIENTO AL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y SERVICIOS BRINDADOS | DURANTE EL MES DE FEBRERO SI SE REALIZO ACCESO EFECTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD | EJECUTADO | PDF CANALIZACIONES,PDF DRIVE CANALIZACIONES Y PDF LINK CANALIZACION EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1qkF3rnnMgidV15UTq-di4Sy_pFzRcG5K |
| 13 | REALIZAR TAMIZAJE DE PRUEBAS RAPIDAS DE ACUERDO A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES EN LA POBLACION DE LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS | DURANTE EL MES NO SE REALIZARON TAMIZAJES DE PRUEBAS RAPIDOS SIN EMBARGO ESTUVE EN LA DISPOSICION | EJECUTADO | PDF CARTA PRUEBAS RAPIDAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1RVi682i8J5HpUrldKzdjV5i_7dWWL8yY |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14 | CONVOCAR A LOS MIEMBROS DE CADA HOGAR Y COMUNIDAD A ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS BARRIOS Y MICROTERRITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE REALIZO LA PARTICIPACION SOCIAL Y POPULAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO | EJECUTADO | PDF ACTA JORNADA DE SALUD,PDF CARTA SOLICITUD,PDF ENTREGA DE ARTICULOS Y PDF LISTADO DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1wVbZjcTMf8pLoMOZWNallwqc6wONGz3W |
| 15 | DIGITALIZAR LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DILIGENCIADOS DE FORMA MANUAL EN L HERRAMIENTA QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA TAL FIN | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE REALIZO LA DIGITALIZACION DE LAS HERRAMIENTAS | EJECUTADO | PDF PANTALLAZO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1aXil8gJ96v25BsPDHhrSk6Y11KeKsPQv |
| 16 | EL CONTRATISTA UTILIZARA LAS HERRAMIENTAS Y TECNOLOGIAS DE GEORREFERENCIACION AVANZADAS PARA GARANTIZAR LA PRECISION Y EXATITUD DE LOS DATOS APORTADOS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES | DURANTE EL MES DE FEBRERO SI SE REALIZO LA GEORREFERENCIACION EFECTIVA EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO | EJECUTADO | PDF ACTAS DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/19waSobaONegtVxFA1Vay0Q1SLrcnCfxl |
| 17 | EL ABORDAJE DE LOS MICROTERRITORIOS DEBE SER ARTICULADA ENTRES 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 BARRIOS QUE SE REALICE | SE REALIZO ABORDAJE Y APERTURA DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO | EJECUTADO | PDF ACTA DE APERTURA EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1fk4clVFTsvGttW2lt7jup5eGLjpw4vL |
| 18 | ASISITIR Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN BRIGADAS,JORNADAS DE SALUD Y DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE ASISTIO A JORNADA DE SALUD CON EL QUIPO BASICO EN SALUD PROMOCIONANDO LOS SERVICIOS DE SALUD Y VACUNACION | EJECUTADO | PDF ACTA DE JORNADA Y PDF ENTREGA DE ARTICILOS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1JTUic6Cd-AQRXRQpvwSZbosevfu7SXU |
| 19 | EL CONTRATISTA DEBE ENTREGAR DE MANERA OPROTUNA SEGÚN LAS FECHAS ESTIPULADAS POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, LOS PRODUCTOS REALIZADOS EN CAMPO, BASE DE DATOS Y RETROALIMENTACION DE CASOS Y/O A LA PERSONA ENCARGADA DE CONSOLIDAR LA INFORMACION Y SEGUIMINETO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR Y SU RESPECTIVA CANALIZACION | DURANTE EL MES DE FEBRERO SE ENTREGA DE MANERA OPORTUNA CON FECHAS ESTIPULADAS POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA | EJECUTADO | PDF CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1sK9gvwRUUeIIO_eEFSwZWZ6Uh64Ld4P |
| 20 | CLAUSULA VERDE PARTICIPAI DE LAS ACTIVIDADES DE GESTION AMBIENTAL Y PONER EN PRACTICA EL CONTENIDO DE LAS CAPACITACIONES DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS,CONDUCTAS BASICAS DE BIOSEGURIDAD,LIMPIEZA Y DESINFECCION,HOSPITAL VERDEY Y TODAS AQUELLAS QUE SURGAN EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES | PARA EL PRESENTE MES LA CONTRACTUAL NO SE LOGORO EJECUTAR,SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLO | EJECUTADO | NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS http://drive.google.com/drive/folders/1y9irGxRmSKu7sd2QURed-d3zcjZO6jLV |
| 21 | EL CONTRATISTA DEBERA CUMPLIR TODAS Y CADA UNA DE LAA ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION,LO CUAL DEBE SER ACREDITADO ANTES EL SUPERVISOR CON LA EVIDENCIA CORRESPONDIENTE Y JUSTIFICARA EL PAGO DE LOS HONORARIOS PACTADOS EN EL ACUERDO DE VOLUNTADES. EBN CASO DE INCMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAA ACTIVIDADES ASIGNADAS SE DISPONDRA POR PARTE DEL SUPERVISOR UN PKAN DE MEJORA PARA SUBSANAR EL CUMPLIMIENTO,CUANDO SEA FACTIBLE,EN CASO DE NO EVIDENCIARSE LOS RESULTADOS ESPERADOS Y ACORDES AL OBJETIVO CONTRACTUAL EL SUPERVISOR DEFINIRA KLA PROCEDENCIA DE ADELANTAR UNA TERMINACION ANTICIPADA UNILATERAL DEL CONTRATO CON LA DEBIDA GLOSA DE ACTIVIDADES NO EJECUTADA AL CONTRATISTA ,SE REFLEJARA EN LA POSTERIOR LIQUIDACION,ACTUACION QUE SE APRUEBA POR PARTE DEL CONTRATISTA CON LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO | EL CONTRATISTA REALIZO DE MANERA OPORTUNA TODAS LAS TAREAS ESTABLECIDAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION,ENTREGANDO LAS RESPECTIVAS EVIDENCIAS AL SUPERVISOR,CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO DE VOLUNTADES. | EJECUTADO | PDF CRONOGRAMA ACTIVIDADES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y L A NAS https://drive.google.com/drive/folders/1JR8i0C1Xq1h6SczYuNRHiUeNO6cVo43a |
| 22 | HACER USO DEL TRANSPORTE SUMINISTRADO POR LA ESE MINUCIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA PARA CADA UNA DE LAS RUTAS ESTABLECIDAS PARA CADA MICROTERRITORIO | DURANTE EL MES SE USO EL TRANSPORTE SUMINISTRADO POR LA ESE MUNICIPAL | EJECUTADO | PDF USO DE TRANSPORTE EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/11waIzUEaFd9C4vUPeW3B2BS6LnTWVvBp |
| 23 | LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS DURANTE EL MES Y ESTEN ACORDES CON LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRACTUAL | DURANTE EL MES DE FEBRERO INTRODUCCION ATENCION PRIMARIA-PREVENCION DE VIH SE REALIZO EL CURSO DE DETECCION TEMPRANA DE CANCER DE MAMA,ESTIPULADO POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA | EJECUTADO | PDF CURSO CANCER DE MAMA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1yDkOMPjN50wI6VCUWFTFVlectL0c-yhT |
| 24 | EL CONTRATISTA SE OBLIGA A EJECUTAR EL 100% DE LAS ACTIVIDADES Y METAS ESTABLECIDS EN LA RESOLUCION 1010 2025,LAS CUALES DEBEN SOMETERSE A REGLAS VERACIDAD CONFIABILIDAD,CALIDAD Y PERTENENCIA Y QUE SEAN OBJETO DE ADITORIA EN EL TERRITORIO POR PARTE DE LOS SUPERVISIORES DEL CONTRATO Y SUS APOYOS, ESTO CON EL FIN DE PODER CERTIFICAR SU CUMPLIMIENTO Y EFECTUAR EL PAGO CORRESPONDIENTE | EL CONTRATATISTA EJECUTO EL 100% DE LAS ACTIVIDADES Y METAS ESTABLECIDAS,GARANTIZANDO CALIDAD Y PERTINENCIA EN CADA PROCESO | EJECUTADO | PDF ACTIVIDADES EJECUTADAS EVIDENCIA EN LA CARPERA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1C7E2OcKjvL1ei-75DAvJrasfHE1o7hPG |
| 25 | AL FINALIZAR EL CONTRATO DEVOLVER CARNE,PORTACARNE,GORRA Y CHAQUETA EN PERFECTO ESTADO | PARA EL PRESENTE MES,LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR AL FINALIZAR EL CONTRATO,EL CONTRATISTA DEVOLVERA CARNE,PORTACARNE,GORRA Y CHAQUETA EN BUEN ESTADO | EJECUTADO | NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1cA8UsFJvs0p5kapAhUozIzppOK-M_PZ |
| 26 | AL FINALIZAR EL CONTRATO DEVOLVER EQUIPOS BIOMEDICOS,TECNOLOGICOS Y DEMAS QUE LE SEAN ENTREGADOS | PARA EL PRESENTE MES,LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR ,AL FINALIZAR EL CONTRATO EL CONTRATISTA DEVOLVERA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, TECNOLOGICOS Y DEMAS ELEMENTOS ENTREGADOS | EJECUTADO | NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1aB1fN_MozTH6HwTvwn4tLipp8iNknoXH |
| 27 | PRESENTAR OPORTUNAMENTE LAS CUENTAS DE COBRO Y LOS RESPECTIVOS SOPORTES DE APORTE SEGURIDAD SOCIAL | EL CONTRATISTA PRESENTARA OPORTUNAMENTE LAS CUENTAS DE COBRO CON LOS RESPECTIVOS SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL | EJECUTADO | PDF CUENTA DE COBRO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bvPtP3w91hVDgHU0TKA8zn0tA5szBsi8 |

JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON
CC. 52.743.553
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 3123042933
EMAIL: johannamanrique1003@gmail.com

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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) **JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **52743553** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0691-2025**, cuyo objeto contractual es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA ".**

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; para el período DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO 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, 02 MARZO DE 2026

**JEIMMY VARGAS HURTADO**
**COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD**

**JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO**
**COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| ~~ELABORADO POR~~ | ~~REVISADO POR~~ | ~~APROBADO POR~~ |
| Subgerente Administrativo y<br>~~Subgerente Administrativo y~~ | ~~Referente de Calidad~~<br>Referente de Calidad | ~~Gerente~~<br>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 |
| ACTIVIDAD: CONTRATACION | | 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**) JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 52743553, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0691-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO 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 **$3.000.000**

Soacha, 02 MARZO 2026

Ivonne Bello R

**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**
**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION**

| 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 |
| ACTIVIDAD : CONTRATACIÓN | | FECHA: 26/11/2021 |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | MARZO 02 DE 2026 |
| **CONTRATO No.** | 0691 |
| **CONTRATISTA** | JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 52743553 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **FECHA DE INICIO** | 11/08/2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 28/02/2026 |
| **DURACIÓN** | EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026 |
| **PRORROGA:** | 01 MARZO AL 10 DE MARZO DEL 2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $21.000.000 |
| **VALOR ADICIÓN** | $0 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $21.000.000 |
| **PERIODO FACTURADO** | 01 FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 |
| **VALOR A GIRAR** | $3.000.000 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | SOACHA |
| | |

| 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** |
| **ACTIVIDAD : CONTRATACIÓN** | | **FECHA: 26/11/2021** |

| | | |
|---|---|---|
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega planilla de seguridad social N° 1078860034 pagada el 17/02/2026, cuenta de cobro No.7-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de FEBRERO -2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitido a las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith Paola Barbosa Castillo, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista. | |
| **INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS** | IBC:: | $1.750.905 |
| | NO. DE PLANILLA: | 1078860034 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $280.200 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $218.900 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $42.700 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $21.000.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $ 18.000.000 |
| | VALOR A GIRAR | $3.000.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $ 0 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ<br>JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | Ivonne Bello R. | |

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

| | | |
|---|---|---|
| | **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** |
| **ACTIVIDAD:CONTRATACION** | | **FECHA: 01/04/2025** |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 02 DE MARZO DE 2026 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | **JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON** |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** |

## CRITERIOS DE EVALUACIÓN

**La puntuación de la evaluación es de 1 a 5**

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn de 0.5 máximo JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON**

**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 | 0.4 | |
| 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. | 0.3 | |
| 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,,, , | 0.3 | |
| 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. | 0.4 | |
| 4.1 | Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas. | | |

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente de Talento Humano | Referente de Calidad | Gerente |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **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** | |
| **ACTIVIDAD:CONTRATACION** | | **FECHA: 01/04/2025** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | 0.3 | |
| 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. | | |
| 6.1 | Hace buena disposición de los residuos que genera | | |
| 6.2 | Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo | 0.4. | |
| 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. | | |
| 7.1 | Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo | 0.3 | |
| 8 | **Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos | | |
| 8.1 | Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos | 0.4 | |
| 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) | | |
| 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. | 0.3 | |
| 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. | | |
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | | 3.4. | |
| **% 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** | | | |
| **ASPECTOS POR MEJORAR:** Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos (solicitados) ya aprobados | | | |
| **ACCIÓN A TOMAR:** Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%. | | | |

JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZÓN

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente de Talento Humano | Referente de Calidad | Gerente |

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-02, 08:25:08 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1078860034

Periodo Cotización: febrero de 2026 | Periodo Servicio: febrero de 2026 | Referencia pago 8823551684

PAGADA 17/02/2026

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON | | |
| Documento | CC52743553 | Dirección | CR 10 #6 - 81 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3123042933 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma | ÚNICO |
| Ciudad | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 52743553 | JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $1,750,905 | $280,200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $1,750,905 | $218,900 | 2.436 | $1,750,905 | $42,700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $541,800 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $1,750,905 | $1,750,905 | $1,750,905 | $0 | $280,200 | $218,900 | $42,700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $541,800 | $0 | $541,800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

## Transacción Exitosa

## Comprobante de la transacción: 8823551684-202602-1494073

**Referencia / PIN**

8823551684

**Periodo de cotización**

202602

**Número aprobación (CUS)**

69999687

**Banco**

BANCO DAVIVIENDA

**Valor**

$ 541.800

**Fecha**

2026-02-17 09:17:17.0

**Respuesta**

¡Tu pago ha sido aprobado!

Descargar Comprobante

Nuevo pago

4f7c43f8-8617-4ebd-b308-ad64ec73d4a1

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *johanna manrique*

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

**Introducción a la atención primaria de la salud en el siglo XXI: Principios e implementación**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 16 - Porcentaje de aprobación: 85,00 %

23 de febrero de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=4f7c43f8-8617-4ebd-b308-ad64ec73d4a1

97d1e89b-7de4-459c-82fd-02acd1a5f618

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

***johanna manrique***

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

**Prevención Combinada del VIH con énfasis en PrEP Oral y de Acción Prolongada**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 11 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

24 de febrero de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=97d1e89b-7de4-459c-82fd-02acd1a5f618

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

**832.001.794 - 2**

## Compromiso

**REGISTRO PRESUPUESTAL No: 1041**

**Estado:** Confirmado
**Fecha del documento:** 16/03/2026
**Dependencia:** Gerencia
**Concepto:** Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
**Tercero:** 52743553 - JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON
**Tipo de contrato:** Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
**Nro. CDP:** 993

**RUBROS**

| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor Inicial | Debitos | Creditos | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.03 | CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE OPERACION | $ 3.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 3.000.000,00 |
| | | | **Total Compromiso :** | **$ 3.000.000,00** | | | **$ 3.000.000,00** |

**LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ**
**Tecnico Administrativo Presupuesto**

**Elaboro:** AD79206503

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

**832.001.794 - 2**

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 993

**Vigencia Fiscal 2026**

**Fecha documento:** 16/03/2026
**Vigente Hasta:** 15/04/2026
**Dependencia:** GERENCIA
**Concepto:** Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
**Ordenador:** Waldetrudes Aguirre Ramirez

| GASTO | RUBRO | RECURSO | CONCEPTO | VALOR | DEBITOS | CREDITOS | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4 | 2.4.5.02.09.03 | 001 | CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR | $ 3.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 3.000.000,00 |
| | | | TOTAL: | $ 3.000.000,00 | | | $ 3.000.000,00 |

**LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ**
**Tecnico Administrativo Presupuesto**

**Elaboro:** AD79206503

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 21327

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 17/03/2026

**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 52743553 - JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON

**Proveedor:** 52743553 - JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON

**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS

**Disponibilidad:** 993 **Compromiso:** 1041 **Obligación:** 1063

**Factura:** DS0000014637 **Fecha:** 17/03/2026 **Plazo:**

**Valor:** $ 2.970.000

**Valor en letras:** DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000015328)

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

**Detalle comprobante:** EBS-CXP 2025
PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS,
PAGO: FEBRERO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 0691

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 032 | 73120203 - HONORARIOS | | | Debito | $ 3.000.000,00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $ 3.000.000,00 | | Credito | $ 30.000,00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 17/03/2026 | $ 2.970.000,00 |

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

**ELABORO:** JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

## OBLIGACION
1063

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 17/03/2026 7:52:42 a. m.
**CDP:** 993
**RP:** 1041
**Tercero:** 52743553 - JOHANNA MILENA MANRIQUE GARZON
**Documento:** 00000000015328
**Observaciones:** EBS-CXP 2025
PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS,
PAGO: FEBRERO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 0691

**RUBROS**

| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.03 | CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE OPERACION | $ 3.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 3.000.000,00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$ 3.000.000,00** | | | **$ 3.000.000,00** |



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

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 17 marzo 2026


# COMPROBANTE DE EGRESO
## Número : 000000000023076

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000023076 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 17/03/2026 2:44:00 p. m. | Valor : | $ 2.970.000,00 |
| Beneficiario | 52743553 MANRIQUE GARZON JOHANNA MILENA | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000001263 | *Numero Nota:* | 00000001263 |
| Valor en Letras | DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Banco | BANCO DAVIVIENDA | | | | |
| Numero : | | Consignar : | 03/17/2026 | Impuesto X Mil : | $ 0,00 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS | 52743553 | 11100634 | $ 0,00 | $ 2.970.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001263 | 52743553 | 24905501 | $ 2.970.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000014637 | $ 2.970.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 959 | 20260317 | 2.4.5.02.09.03 | CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 3.000.000,00 |

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

19/3/2026 - 7:36

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | 107 EBS FEBRERO |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | EMPRESARIAL - 550002300367410 |
| **Fecha del Pago** | 17/03/2026 |
| **Hora del Pago** | 14:20 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 52743553 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 52575941591 | **Entidad destino** | BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 2.970.000,00 | **Estado** | Pago Exitoso |