EBS 007

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
ACTIVIDAD:GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0892-2025 2. AREA **EBS-EBS 007**

3. CONTRATISTA **SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO	
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	

OBSERVACIONES

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:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

Soacha, 02 DE MARZO DE 2026
CTO 0892 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 07

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

DEBE A

SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA
Cédula No. 1.072.191.832 DE SIBATE

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS PESOS M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA ", periodo de 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026, según contrato No. 0892/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550480900074935 DE BANCO DAVIVIENDA
Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 56335150 , fecha de pago 09 Marzo 2026.

Sonia Mayora

SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA
CC. 1.072.191.832 de SIBATE
Dirección: CR 2 9B 56
Teléfono Celular: 3123796710
CORREO: soniamayorga346@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 02 DE MARZO 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA**
NUMERO CONTRATO:	**0892 DE 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**27 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**1 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026**
PRORROGA 1	**01 DE MARZO DE 2026 AL 10 MARZO DE 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 LAS 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 CAPACITACION,LISTADOS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO,CARPETA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1D52bJdSJQPLTUyKdy5ehNpK5k-3iLI4N
2	ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS,MATERIALES E INSUMOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DEL MICROTERRITRIO ASIGNADO	SE RECIBEN LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS 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/19lE225SWVssQ1-MDvpEOtQTwurD1hSP
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/10G0puo1IUUpvo_Cc9SD3cJXIJIsE6oC3
4	CARACTERIZACION SOCIO-AMBIENTAL,INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	SE REALIZO EN EL MES DE FEBRERO CARACTERIZACION SOCIA-AMBIENTAL EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF CARATERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1NJIVSmlgCh17ozD2zn7E_fBWBw0Xiz64
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 SCOCIAL EN EL TERRITORIO Y MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA APERTURA DE TERRENO PDF CARTA APERTURA PDF CARTOGRAFIA https://drive.google.com/drive/folders/1EstzscXRdDKJHZu4NTsAU4Z05TQ8CFvp
6	IDENTIFICAR PERSONAS NO AFILIADAS AL SISTEMA DE SALUD Y GESTIONAR EL TRAMITE DE AFILIACION	DURANTE EL MES DE FEBRERO SI SE EVIDENCIARON PERSONAS SIN ASEGURAMIENTO PARA SU DEBIDO PROCESO	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES SIN ASEGURAMIENTO PDF ACTA DOCUMENTOS SIN ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPERA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1il3471elf74Gp4DVpTsHCTMhqcgbQEKu
7	REALIZAR APOYO, CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A ESQUEMA DE VACUNACION	DURANTE EL MES DE FEBRERO NO SE CANALIZO A MENORES PARA COMPLETAR ESQUEMA DE VACUNACION	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES PAI EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1w8lTiop7-uN6zHqBfizg6X0-tb6v-2aL
8	INDUCIR A LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA Y AQUELLAS OCASIONA GRAN IMPACTO EN SALUD	SE REALIZO EN EL MES DE FEBRERO CARACTERIZACION SOCIA-AMBIENTAL EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES Y LINK FORMATO CANALIZACIONE EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1QLAaMu4XN4ace_R9wjMyoitrnSitxFWz
9	GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISION URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCION EN SALUD	EN EL MES DE FEBRERO NO SE REALIZO REMISION DE USUARIO Y ACTIVACION DE RUTA AL HMGY	EJECUTADO	PDF CARTA DE REMISION USUARIO EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1uGfgAfcfG-qH5FtiJ2wqNbnFZqg2-wha
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 CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ZMmT5mLsJRSRpg3HdGaJgKR2GvIqu3QI
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 CARACTERIZACION INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO	EJECUTADO	PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1IU_MnQTqlHZh73R01HWj97cHDYJJ5ZYC
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/18nMVU_iEB_4_v_WdqQ7Pas1hz9o3AEBR
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/1EL3wbDK2YSX7viHClenCcKZXttBVSGQV
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/1gNmDVD6tr4wDd47vSVPnJC2LcKgA5rxT
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 RELAIZO LA DIGITALIZACION DE LAS HERRAMIENTAS	EJECUTADO	PDF PANTALLAZO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1PSXTNCVzr4HQLhyC3zvmDvxR2Bw3w6_1

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/1CameVTS0QXfIZsn5SAyeExE_NNHxUwrQ
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 https://drive.google.com/drive/folders/1cmKGE1qbxXXdSf8dT4xPy7HjGo4x3Tjc
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/17K7eAJsaghQtPuhyS5JdIOFYxCaLjY7p
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 DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1aPtfo8M5goGXDQAsvfQXtd7gsn1CjzxU
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 https://drive.google.com/drive/folders/18IGSpWq_ny2OlIPvMU4EpOINrOyRv7Gi
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 INCIMPLIMIENTO 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	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y L A NAS https://drive.google.com/drive/folders/19JpUnlDZieAn1OdFUOiQyzfKHRrE8hIP
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 https://drive.google.com/drive/folders/1le2nLvnzL5qfh9XChUVloB2V1didNFk3
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 SE REALIZO EL CURSO DE DETECCION TEMPRANA DE CANCER DE MAMA.	EJECUTADO	PDF CURSO CANCER DE MAMA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bvPtP3w91hVDgHU0TKA8zn0tA5szBsj8
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	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA EN LA CARPERA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1U_ffY_pIlv2zFnQkQ1D-KzN73-LhIAKg
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/1xLDbq6eViPWjMBk4rvqw1-5FClgxeGLT
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/1hk5mT-XA4gDOlCiQVGAt77UApU0MA9nR
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/1RAVbPOscnzbJNMcdeSTWdCYSO0B0KCLj

SoniaMayorga

SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA
CC. 1.072.191.832
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 3123796710
EMAIL: soniamayorga346@gmail.com

JEIMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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	1072191832	SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA	Cra 2#9b57	7250055	Soniamayorga346@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SIBATÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		56335150	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$541.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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	1072191832	SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA	Cra 2#9b57	7250055	Soniamayorga346@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SIBATÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		56335150	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1072191832	MAYORGA OTALORA SONIA ROCIO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Yey! La transacción fue pagada con éxito

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
9 de marzo de 2026 a las 9:45 a. m.

CUS
125021125

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Factura de comercio
56335150

Tu plata salió de:


Disponible

Listo

Imprimir

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: 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) **SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.072.191.832, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0892-2025** 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 DE MARZO 2026.

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

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) **SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.072.191.832** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0892-2025**, 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, Marzo 02 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
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente de Planeacion y Gestion Interna	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 ELABORACIÒN	02 DE MARZO DE 2026
CONTRATO No.	0892-2025
CONTRATISTA	**SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.072.191.832
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA
FECHA DE INICIO	27/08/2025
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 DE MARZO DE 2026 AL 10 DE MARZO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$3.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

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° 56335150 pagada el dia 09/03/2026, cuenta de cobro No.7-2025 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 las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith Paola Barbosa Castillo, donde autoriza 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:	56335150
	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	$16.300.000
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$1.700.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	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**	**GÓDIGO: 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	SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA
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**

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.	0.4	
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,,, ,	0.4	
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 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**	
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	0.4	
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.	0.5	
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.	0.3	
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)	0.3	
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.	0.3	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados			
% 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**		3.7 Satisfactorio	
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera habil y adecuada los formatos indicados y aprobados			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Sonia Mayorga

SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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

14df2545-26d7-4ce7-8fe2-9d6e8b035180

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Sonia Rocío Mayorga Otálora

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: 95,00 %

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=14df2545-26d7-4ce7-8fe2-9d6e8b035180

ab950d00-e23d-4677-83f7-be87eea2670e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Sonia Rocío Mayorga Otálora

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: 95,00 %

1 de marzo 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=ab950d00-e23d-4677-83f7-be87eea2670e

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: ACTA DE RECIBO FINAL Y LIQUIDACION PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 004
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

NUMERO DE CONTRATO	892-2025
FECHA ELABORACION:	**16 DE MARZO DE 2026**
CONTRATISTA:	**SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA**
CC:	1072191832
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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 MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DEL 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
VALOR:	$21.000.000
FECHA DE INICIO:	27/8/2025
FECHA DE TERMINACION:	28/02/2026
PRORROGA:	1 DE MARZO 2026 AL 10 DE MARZO 2026
PERIODO CERTIFICADO	1 de FEBRERO de 2026 al 28 de FEBRERO de 2026
SUPERVISOR:	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ SUPERVISORA DE CONTRATO**
FECHA PRESENTE ACTA:	**16 de MARZO de 2026**

En Soacha, Cundinamarca, el día dieciseis (16) del mes de marzo de Dos mil veintiseis (2.026) se reunieron: Dra. **WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ**, identificada con C.C. No. 64.558.248 en calidad de Gerente, el Sr(a). **SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA** identificado(a) con CC **1072191832**, y (la) Dr. (a). **IVONNE MARCELA BELLA RODRIGUEZ** en el cargo de supervisora de contrato,con el propósito de realizar el acta de recibo final y liquidación del contrato de la referencia, de la siguiente manera:

ACTIVIDADES:	Como supervisor(a) del contrato de prestación de servicios en mención y el informe de ejecución de actividades; se evidencia que el contratista ejecutó las actividades propias de su objeto contractual.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Angie miranda Subgerente Administrativo y Financiero	Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: ACTA DE RECIBO FINAL Y LIQUIDACION PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 004
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

RELACION DE PAGOS

VALOR CONTRATADO	$21.000.000
VALOR PAGADO A LA FECHA	$16.300.000
VALOR A GIRAR	$3.000.000
SALDO POR LIBERAR	$1.700.000

El presente documento es soporte para que el área financiera de la entidad realice la liberación de saldo no ejecutado, es decir la suma de un millón setecientos mil pesos M/cte ($1.700.000).

En la presente acta las partes se declaran a paz y salvo la una para con la otra por todo concepto.

Para constancia se firma la presente acta, en el Municipio de Soacha, por los que en ella intervinieron el día (16) del mes de marzo de Dos mil veintiséis (2.026).

EL CONTRATANTE **WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ** **Gerente E.S.E. Municipal de Soacha**	**EL CONTRATISTA** Sonia Roció Mayorga **SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA** CC 1072191832
SUPERVISOR Ivonne Bello R **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** **Supervisor del contrato**	**APOYO A LA SUPERVISIÓN** Jeimmy Vargas **JEIMMY VARGAS HURTADO** **Coordinador EBS**

1568
A.37

Sonia Mayorga
$ 1.700.000
Aux de enfermería

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Angie miranda Subgerente Administrativo y Financiero	Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Gerente

ACTA DE LIBERACION DE SALDOS DE LAS CUENTAS POR PAGAR CONSTITUIDAS A TREINTA Y UN (31) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

En Soacha Cundinamarca, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de 2026, se procede a liberar un saldo del presupuesto de **GASTOS DE OPERACION (CUENTAS POR PAGAR),** en la suma de **UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE.** ($1.700.000), correspondiente al registro presupuestal No. 1568 de agosto 27 de 2025, a nombre de **SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA.**

Por lo anterior el saldo liberado se ajusta en el presupuesto de gastos de operación (cuentas por pagar), en el siguiente rubro: 2.4.5.02.09.03 **CUENTAS POR PAGAR.**

Dado en Soacha, en la oficina de presupuesto, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Técnico Administrativo

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 1112

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 17/03/2026
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: 1072191832 - SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 1061

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 1061

Vigencia Fiscal 2026

Fecha documento: 17/03/2026
Vigente Hasta: 16/04/2026
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: 21362

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 17/03/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1072191832 - SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA

Proveedor: 1072191832 - SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA

Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1061 **Compromiso:** 1112 **Obligación:** 1098

Factura: DS0000014674 **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 #00000000015365)

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. 0892

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

Reporte: PGRPCxP
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]
Usuario: AD1024583948

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

OBLIGACION
1098

Estado: Confirmado
Fecha: 17/03/2026 8:43:05 a. m.
CDP: 1061
RP: 1112
Tercero: 1072191832 - SONIA ROCIO MAYORGA OTALORA
Documento: 00000000015365
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. 0892

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
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000023141

Consecutivo : 000000000023141 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 17/03/2026 2:44:00 p. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1072191832 MAYORGA OTALORA SONIA ROCIO
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	1072191832	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001263	1072191832	24010108	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014674	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1024	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

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

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	1072191832	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	480900074935	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso