EBS 007

OK

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 0183-2025 2. AREA **EBS 007**

3. CONTRATISTA **YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALES** **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**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	6 8 2
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, 12 DE MARZO del 2026
CTO 0183 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ
Cédula No. 52860231 de BOGOTA D.C.

La suma de: OCHO MILLONES PESOS M/Cte. ($8.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA-MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD 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 JULIO CESAR PEÑALOZA. ", periodo de 17 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026, según contrato No. 0183/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 004870206911 DE DAVIVIENDA

Anexo dos planillas de pago de seguridad Social
No. 64294311, fecha de pago 06 DE MARZO DEL 2026.
No.8366511937, fecha de pago 11 DE MARZO DEL 2026

Yudi Milena Bocanegra G

YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ
CC. 52860231 de BOGOTA D.C.
Dirección: AVENIDA CARRERA 70D #64-38 SUR
Teléfono Celular: 310 2836141
Correo: yudimar2628@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 07 DE MARZO DEL 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALES**
NUMERO CONTRATO:	**0183 DE 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**17 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**17 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026**
PRORROGA:	**01 DE MARZO DEL 2026 AL 10 DE MARZO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 8.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 8.000.000**

OBJETO DEL CONTRATO: ESCRIBA EL OBJETO DE SU CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA-MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD 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 JULIO CESAR PEÑALOZA.

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.	PARTICIPE EN CADA UNA DE LAS CAPACITACIONES Y REUNIONES CONVOCADAS POR LA COORDINADORA DE EBS A LAS CUALES FUI CONVOCADA	EJECUTADO	PDF Acta de induccion, listados de asistencia y Registro fotografico EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1M8LRpze9aJdxRZ5Jx53K1bwyPkcpsGTD
2	Realizar la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	NO ME FUE ASISGNADO DEBIDO AL INGRESO TARDIO.	EJECUTADO	N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1JCn4N8ed7Zn3AHFleYOZPHVFhrUBY7Ji?usp=drive_link
3	Coordinar con el equipo asignado y elaborar el plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos en el territorio.	REALICE DILIGENCIAMIENTO CONJUNTA DE CADA UNO DE LOS CRONOGRAMAS LOS CUALES DIERON CUENTA DE LAS ACCIONES REALIZADAS	EJECUTADO	PDF Cronograma (plan de trabajol) EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Fjt1PWQGwIMO13ZfpQrPolVlwqzXYL50
4	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	REALICE DILIGENCIAMIENTO CONJUNTA DE CADA UNO DE LOS CRONOGRAMAS LOS CUALES DIERON CUENTA DE LAS ACCIONES REALIZADAS	EJECUTADO	PDF Cronogramas (individual, general) EVIDENCIAS CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. ttps://drive.google.com/drive/folders/1a9dpahSihgGLQfYnlbD_UlzC6jolsUyu
5	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha.	SE REALIZÓ EL MAPEO Y CARTOGRAFÍA DEL T05 Y EL MT 142 CONJUNTO RESIDENCIAL MIRADOR DE SAN IGNACIO VIII.	EJECUTADO	PDF Carta de apertura, PDF Acta de recorrido y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas EVIDENCIAS CARGDAS EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/12J0rcgYpsi4FQydgANXahtDZfN07OgRV
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	SE REALIZO LA ASIGNACION PERTIENENTE.	EJECUTADO	PDF CARTA DE NO ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Lwg2YaKw3li7GeHnTlXZl8GE3cGwyrRz?usp=drive_link
7	Liderar y formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	SE REALIZO EL PLAN DE CUIDADO A LOS USUARIOS QUIENES LAS AUXILIARES DE ENERMERIA REALIZARON LA CANALIZACION EL EL TIEMPO DISPONIBLE PARA REALIZARLO.	EJECUTADO	PDF DE CADA PLAN DE CUIDADO , PDF REGISTROFOTOGRAFICO Y PDF LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1sGmGWTAY0cMRLdz4xm-fZUhVa4cepPuw?usp=drive_link
8	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	PRESTE EL SERVICIO A LOS USUARIOS QUE SE REALIZO DE FORMA EFECTIVA Y QUE FUERON CANALIZADOS POR LAS AUXILIARES DE ENFERMERÍA SEGÚN LA NECESIDAD EVIDENCIADA AL MOMENTO DE LA CARACTERIZACION.	EJECUTADO	PDF FORMATOS DE CALAIZACÍON EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/113kzRvXSDMszHG2PJYTabUAGNuPeM0ac?usp=drive_link
9	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud.	REALICE PROCESOS EDUCATIVOS FRENTE A TEMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, AUTOCUIDADO Y DE TEMAS IDENTIFICADOS EN EL TERRENO DE LAS CANALIZACIONES QUE REALIZARON LAS AUXILIARES DE ENFERMERIA.	EJECUTADO	PDF DRIVE DE CANALIZACION EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1M9wXRIWILSTlyLbBmi7aMmHaLOmnvF3Q?usp=drive_link
10	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	EN EL MES NO SE REALIZO UN TRASLADO A INSTITUCION DE SALUD A NINGUN USUARIO DEL MICROTERRIOROTIO ASIGNADO.	EJECUTADO	PDF EVIDENCIAS DE TRASLADO DE USUARIA A SERVICIOS DE SÁLUD Y NOTA MEDICA. CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1XqÁqueudnPFEGw3s9deZHcJYZJPIPgic?usp=drive_link
11	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados.	SE REALIZO EL PLAN DE CUIDADO A LOS USUARIOS QUIENES LAS AUXILIARES DE ENERMERIA REALIZARON LA CANALIZACION EL EL TIEMPO DISPONIBLE PARA REALIZARLO.	EJECUTADO	PDF DE CADA PLAN DE CUIDADO , PDF REGISTROFOTOGRAFICO Y PDF LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1sGmGWTAY0cMRLdz4xm-fZUhVa4cepPuw?usp=drive_link
12	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	SE REALIZO EL PLAN DE CUIDADO A LOS USUARIOS QUIENES LAS AUXILIARES DE ENERMERIA REALIZARON LA CANALIZACION EL EL TIEMPO DISPONIBLE PARA REALIZARLO.	EJECUTADO	PDF DE CADA PLAN DE CUIDADO , PDF REGISTROFOTOGRAFICO Y PDF LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1sGmGWTAY0cMRLdz4xm-fZUhVa4cepPuw?usp=drive_link
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	DRIVE DE CANALIZACIONES CARGADAS	EJECUTADO	PDF DRVE DE CANALIZACIONES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1HPqo7EiKxRgw1cXzasvu62JV8O7JEFxE?usp=drive_link
14	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	EJECUTADO	N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1HbhQ4VHuPpp5lJ3KF-kLVEbvf_n_LayA?usp=drive_link

15	Coordinar los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.	EN EL MES SE LOGRO REALIZAR UNA JORNADA DE SALUD DONDE SE OFERTARON LOS SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL, ENFERMERIA, VACUNACION Y APOYO PSICOLOGICO A LA COMUNIDAD DEL T05 Y EL MT 142 CONJUNTO RESIDENCIAL MIRADOR DE SAN IGNACIO VIII.	EJECUTADO	PDF SOLICITUD DE LA JORNADA, PDF ACTA DE JORNADA, PDF LISTA DE ASISTENCIA EBS, PDF LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS USUARIOS Y PDF DE PRESENTACION DE JORNADA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1f2tclSGxeohbuquq4ev6tmMGyo5UH28?usp=drive_link
16	Realizar atenciones individuales de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la Resolución 3280 del 2018, de acuerdo al curso de vida de manera intramural y extramural.	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	EJECUTADO	N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1t2_w8SCsO6J8egNlMHgyw16-JbRlyJrC?usp=drive_link
17	Consolidar, analizar y presentar resultados en un informe mensual del trabajo realizado por el equipo básico en salud a su cargo.	ARCHIVOS CARGADOS DEL MT 142 CONJUNTO RESIDENCIAL MIRADOR DE SAN IGNACIO VIII	EJECUTADO	PDF INFORME Y DRIVE DE INFDICADORES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1-w6-IlsxJ4YU2VggXU3LsMrCZUyREO6T?usp=drive_link
18	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	SE DIGITALIZO LOS RESPECTIVOS SOPORTES EN CADA OBLIGACION EN DRIVE	EJECUTADO	PDF PANTALLAZOS DEL DRIVE CON LOS SOPORTES CARGADOS EN CADA OBLIGACION. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1qtpK5KgiRQfmCW9fsWjry233QsBILPoT?usp=drive_link
19	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	DURANTE EL MES SE REALIZO LA IMPLEMENTACION DEL GEOLOCALIZADOR TENIENDO EN CUENTA QUE POR TEMAS EXTERNOS DE SEÑAL DE DATOS MOVILES (INTERNET) E OCASIONES NO FUE POSIBLE LA UTILIZACION DE LA MISMA.	EJECUTADO	PDF ACTAS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1FZZ7zpiIFaRm6ofWsUhE2PhQq7MLUjhB?usp=drive_link
20	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	SE REALIZO LA ASISTENCIA AL TERRITORIO EN DIAS CORRESPONDIENTES A LAS CANALIZACIONES E INTERVENCIONES REALIZADAS EN EL MICROTERRITORIO.	EJECUTADO	PDF ACTAS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1xf-66UnpHquSBvlvmEUb2nwMUTmFpBQi?usp=drive_link
21	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	SE ASISTIO A LA JORNADA MASIVA REALIZADA EN EL SECTOR DE OLIVOS III SECTOR.	EJECUTADO	N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1BFBcVCt4IyIjJ-SwR361WDQWMi2V4Mi7?usp=drive_link
22	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.	Se uso el respectivo transporte suministrado para la ruta establecida de microterrio 007.	EJECUTADO	PDF Registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/15ugF2akzQfw9-TuRfl127Yp-7iGTAAw7
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	EJECUTADO	N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1QsUV9O499PIBWXwJSXTaJkp1wqJj-bJr?usp=drive_link
25	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.	Se uso el respectivo transporte suministrado para la ruta establecida de microterrio 007.	EJECUTADO	PDF Registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/15ugF2akzQfw9-TuRfl127Yp-7iGTAAw7
26	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	SE CARGARON LAS EVIDENCIAS PERTINENTES A CADA ACTIVIDAD REALIZADA.	EJECUTADO	PDF ACTAS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1FZZ7zpiIFaRm6ofWsUhE2PhQq7MLUjhB?usp=drive_link

YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALES
CC. 52860231
PERFIL: ENFERMERA
TELEFONO: 310 2836141
EMAIL: yudimar2628@gmail.com

JENIMT VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0841/2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 17 DE FEBRERO 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

NOMBRE: YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA-MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD 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 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 2025

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., NO __ (SI) _X_ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza,, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$400.000	$512.000	$78.200	$990.200

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: Firma: Yudi Milena Bocanegra G.

Nombre: YUDI MILENA BOCNEGRA GONZALEZ

C.C. 52860231

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) YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALES, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52.860.231 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios No. 0183-2025, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA-MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD 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 JULIO CESAR PEÑALOZA".

Que el valor de pago corresponde al perfil de ENFERMERIA la suma de $8.000.000; para el período DEL 17 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, 12 DE 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
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente de Planeación	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: 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:

La señora YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALES, identificado con Cédula de Ciudadanía N°52.860.231, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0183-2025 las actividades realizadas en el período DEL 17 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 **$8.000.000.**

Soacha, 07 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 07 DE 2026
CONTRATO No.	0183-2025
CONTRATISTA	**YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALES**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	52.860.231
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA-MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD 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 JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	17/02/2026
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 DEL 2026 AL 10 DE MARZO DEL 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$8.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$8.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 17 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$8.000.000
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° 64294311 pagada el 06/03/2026 y N° 66511937 pagada el 11/03/2026, cuenta de cobro No.1-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de FEBRERO -2025. 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 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:	$3.200.000
	NO. DE PLANILLA:	642943311 - 65511937
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$512.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$400.000
	VALOR PAGADO ARL:	$78.200
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$8.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$8.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION**	
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**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
ACTIVIDAD : TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	07 MARZO DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA-MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD 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 JULIO CESAR PEÑALOZA.
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 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	03	
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.		
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales	03	

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

3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, ,	04	
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.	0.3	
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	
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.	0.3	
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	0.3	
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.	0.3.	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.4	

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 : TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**	Satisfactorio
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados	
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%	

Yudi Milena Bocanegra B
YUDI MILENA BOCANEGRA

/

Ivonne Bello R.
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR DE CONTRATO

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

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	52860231	YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ	CARRERA 70D # 64 - 38 SUR	6013058611	yudimar25@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64294311	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$912.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	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										

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	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	912.000	912.000

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	52860231	YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ	CARRERA 70D # 64 - 38 SUR	6013058611	yudimar25@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
-		642943111	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$912.000	

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	Exonerado	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 52860231	BOCANEGRA GONZALEZ YUDI MILENA	3	0			N							X										25-14	3.200.000	30	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	30	400.000		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

← Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Compensar-oi

¿Cuánto?
$ 912.000,00

Fecha
05 de marzo de 2026 a las 07:38 p. m.

Referencia
M20932777

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	52860231	YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ	CARRERA 70D # 64 - 38 SUR	6013058611	yudimar25@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
64294311	06/03/2026	66511937	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	N	$0	$78.200	

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					

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

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	78.000				78.000	2	200	78.200			780	78.200	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	78.000	78.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	78.000	78.200

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	52860231	YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ	CARRERA 70D # 64 - 38 SUR	6013058611	yudimar25@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
64294311	06/03/2026	66511937	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	N	$0	$78.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suscipio	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
CC 52860231	BOCANEGRA GONZALEZ YUDI MILENA	59	0			N	X						X										25-14	3,200,000	30	512,000	0	0	0	0	EPS017	3,200,000	30	400,000	14-11	3,200,000	30	3	78,000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CORRESPONSAL BANCARIO
DAVIBANK
Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-03-10
Hora	16:15:29
Punto de Venta	267844
Numero de aprobacion UPC	666061
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	1371716043
Codigo del Convenio	12191
Nombre del Convenio	MIPLANILLA.COM - COMPENSAR - 0344
Referencia del Pago	8366511937
Valor Pago	$78.200

Linea de atención personalizada en Bogotá:
601 3487881
Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco
Davibank
BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ identificado(a) con CC 52860231 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**13/07/2003**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO RESTREPO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 10 días del mes marzo del 2026.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **29/01/2026**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién Interese

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **52860231**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**004870206911**
Fecha de apertura	**30/05/2003**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Scanned with CamScanner

-44d0-bb5a-aba128207069

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Yudi milena Bocanegra Gonzalez

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: 90,00 %

10 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=237e94c1-60ad-44d0-bb5a-aba128207069

Bibliography

Abbott, Andrew. *The System of Professions: An Essay on the Division of Expert Labor*. Chicago: University of Chicago Press, 1988.

Abbott, Andrew. "Professional Ethics." *American Journal of Sociology* 88, no. 5 (1983): 855–885.

Abbott, Andrew. "Jurisdictional Conflicts: Incorporation and Integration in the Professional System." In *Rethinking Professionalism: Structure, Skill, Status*, edited by Robert Torstendahl and Michael Burrage, 187–224. London: Sage, 1990.

Abbott, Andrew. "Boundaries of Social Work or Social Work of Boundaries?" *Social Service Review* 69, no. 4 (1995): 545–562.

Abbott, Andrew. "Professionalism and the Future of Librarianship." *Library Trends* 46, no. 3 (1998): 430–443.

Abbott, Andrew. "Linked Ecologies: States and Universities as Environments for Professions." *Sociological Theory* 23, no. 3 (2005): 245–274.

Abbott, Andrew. "Jurisdiction and Professional Boundaries." In *The Oxford Handbook of Professional Service Firms*, edited by Daniel Muzio, Stephen Ackroyd, and Jean-Francois Chanlat, 23–42. Oxford: Oxford University Press, 2018.

Abbott, Andrew. "Professions in the Time of Data Science." *Daedalus* 147, no. 3 (2018): 32–41.

Abbott, Andrew. "Professional Ethics and Jurisdictional Claims." In *Ethics in Professional Life*, edited by Virginia Held, Kai Nielsen, and Charles Parsons, 45–68. New York: Columbia University Press, 1986.

Abbott, Andrew. "Professional Ethics and Jurisdictional Claims." In *Ethics in Professional Life*, edited by Virginia Held, Kai Nielsen, and Charles Parsons, 45–68. New York: Columbia University Press, 1986.

Abbott, Andrew. "Professional Ethics and Jurisdictional Claims." In *Ethics in Professional Life*, edited by Virginia Held, Kai Nielsen, and Charles Parsons, 45–68. New York: Columbia University Press, 1986.

-49f0-82b6-5a27a50b077d

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Yudi milena Bocanegra Gonzalez

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 %

10 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=422f9b51-0a21-49f0-82b6-5a27a50b077d

Digitized by the Internet Archive
in 2010 with funding from
University of Toronto

RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2026

Vista Impresión

Descargue otras Herramientas

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Yudi MIlena Bocanegra Gonzalez
52,860,231

Digite los mes(es) a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Marzo de 2026
Valor UVT 2026	
52,374	

La retenc es aplicat rentas de

	Conceptos	Datos	Límites	Cálculos (No digitable)	
1	**Total pagos en el mes**				
	Valor del ingreso por rentas de trabajo	8,000,000		8,000,000	
	Total ingresos mes	**8,000,000**		**8,000,000**	
	Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
	Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	512,000	Sin límites	512,000	
	Fondo de Solidaridad Pensional	-	Sin límites	-	
	Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT	-	12
	Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	400,000	Sin límites	400,000	
	Aportes a ARL	77,952		77,952	
	Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional	**989,952**	-	**989,952**	
	Subtotal (A)			7,010,048	
2	**Menos rentas exentas**				
	Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)		30% del ingreso tributario del año y hasta 3.800 UVT anuales (316,66 UVT Mensuales)	-	12
	Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-			
	Total rentas exentas	-		-	
	Subtotal (B)			7,010,048	
3	**Menos deducciones**				
	Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud			-	
	Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT	-	
	Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT , promedio año anterior	-	
	Total deducciones			-	
	Subtotal (C)			7,010,048	
	Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		790 UVT Anual	1,752,512	12
	Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT	2,804,019		1,752,512	12
	Base gravable (ver tabla)			5,257,536	-
	Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)			$ 54,000	0.68%

Digite el valor ac exenta de meses Celda E57

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(02/01/2026) Versión 8 2026

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 21404

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 17/03/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 52860231 - YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ

Proveedor: 52860231 - YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ

Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS

Disponibilidad: 324 **Compromiso:** 682 **Obligación:** 1141

Factura: DS0000014716 **Fecha:** 17/03/2026 **Plazo:**

Valor: $7,865,600

Valor en letras: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000015407)

Detalle compromiso: Contrato No. 183 Pago prestación de servicios profesionales como enfermera para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 17 AL 28 DE FEBRERO 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 183

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$8,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$8,000,000.00		Credito	$80,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/03/2026	$7,865,600.00

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
1141

Estado: Confirmado
Fecha: 17/03/2026 1:28:30 PM
CDP: 324
RP: 682
Tercero: 52860231 - YUDI MILENA BOCANEGRA GONZALEZ
Documento: 00000000015407
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 17 AL 28 DE FEBRERO 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 183

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.05	RESOLUCION 1010 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$8,000,000.00	$0.00	$0.00	$8,000,000.00
			Total Obligacion :	**$8,000,000.00**			**$8,000,000.00**

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

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000023192

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 18/03/2026 11:21:22 a. m.
Beneficiario: 52860231 BOCANEGRA GONZALEZ YUDI MILENA
Valor: 7865600,0000
Valor en letras: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001264

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCO DAVIVIENDA
Numero : **Consignar :** 03/18/2026 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	11100634	$ 0,00	$ 7.865.600,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001264	24010107	$ 7.865.600,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014716	$ 7.865.600,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1073	20260318	2.4.5.02.09.05	RESOLUCION 1010 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 8.000.000,00

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

20/3/2026 - 11:08

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	32 EBS FEBRERO
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	18/03/2026
Hora del Pago	13:55

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	52860231	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	4870206911	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 7.865.600,00	**Estado**	Pago Exitoso