| | | |
|---|---|---|
| | **ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | **Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD** | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO 069-2026 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA **BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA** **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

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 |
|---|
| OK 60 22<br>OK Certificado Curso APS |

**SUPERVISOR:** **IVONNE MARCELA BELLO R**

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

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

**PRESUPUESTO:**

247

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

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | 1/3/26 | |

**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, 09 DE MARZO 2026
CTO 069 DE 2026

**CUENTA DE COBRO N°. 02**

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

**DEBE A**

**BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA**
**C.C. No. 39.671.698**

LA SUMA DE: ($2.544.000) DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025, PERIODO DE 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026, SEGÚN CONTRATO NO. 069/2026.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 606285617 Banco de Bogotá.
Numero de planilla 65114623 la cual fue cancelada el día 09 de marzo del 2026.

**BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA**
**C.C. 39.671.698 de Soacha**
**Dirección CL 1 A # 2 A 97 DIVINO NIÑO**
**Teléfono 3124451172**
**e-mail: blancairene121@gmail.com**

## INFORME DE ACTIVIDADES
## FECHA DE ELABORACION: 09 DE MARZO 2026

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA |
| NUMERO CONTRATO: | 069 DEL 2026 |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 28 DE ENERO 2026 HASTA EL 19 DE JUNIO DE 2026 |
| FECHA DE EJECUCION: | 01 DE FEBRERO 2026 HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2026 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 12.775.000 |
| VALOR A COBRAR PERIODO : | $ 2.544.000 |

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

| ITEM | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Apoyar la ejecución de los monitoreos, medidas preventivas y cerco epidemiológico de eventos de interés en salud pública | Para el mes de febrero Se apoyo a monitoreos y medidas preventivas a cerco epidemiologico con sospecha de tos ferina el 12-02-2026 en el barrio zapatico en comuna 6, sospecha de runeola conjunta barrio villa sofia comuna 4 el 19-02-2026 | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 1 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 2 | Apoyar las Jornadas de Vacunación convocadas por Ministerio de Salud y Protección Social y/o por la secretaría de Salud Municipal y Departamental. | Para el mes de febrero no se desarrollo la actividad pero se estuvo en disposicion de realizarla | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 2 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 3 | Realizar acciones de educación para la prevención de enfermedades transmisibles en la población en general | Para el mes de febrero se apoyo a prevencion de enfermedades el 17-02-202 colegio giv gabi con 71 personas abordadas, 16-02-2026 liceo san mateo 56 personas abordadas, 25-02-2026 campo de los locos 32 personas abordadas. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 3 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 4 | Realizar tamizaje - Valoración integral a través de la Ficha de la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI – Comunitaria Realizar el diligenciamiento de la base de acciones colectivas de manera física y digital de forma oportuna, con calidad en la toma y registro de la información | Para el mes de febrero se realizan 30 aiepis el 09-02-2026 jardin shaday , el 9-02-2026 jardin new school, 12-02-2026 colegio semillas de amor, 16-02-2026 colegio san mateo. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 4 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 5 | Realizar acciones de educación para la promoción de prácticas saludables, identificación temprana de sintomáticos respiratorios, autocuidado - prevención de enfermedades transmisibles TB - IRA en la población en general. | Para el mes de febrero se realizo acciones de educación en el colegio gin gabi el 17-02-2026 con 71 personas abordadas, 16-02-2026 colegio san mateo con 55 personas abordadas, y el 17-02-2026 fundacion zookidsenor con 64 personas abordadas. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 5 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 6 | Realizar apoyo en ZOE de las diferentes instituciones educativas | Para el mes de febrero se realizo acompañamiento centro de escucha el 04-02-2026, implementacion de zoe campo de los locos el 05-02-2026, 13-02-2026 presentacion del pic en el zoe en la general santander, 26-02-2026 centro de escucha colegio integrado. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 6 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 7 | Realizar apoyo a emergencias en eventos de la alcaldía por solicitud de la misma | Para el mes de febrero no se desarrolló la actividad, pero se estuvo en disposición de realizarla. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 7 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 8 | Realizar el diligenciamiento físico y digital de la base de acciones colectivas, garantizando la toma del dato y el registro con calidad. | Para el mes de febrero se realiza entrega de bases correspondientes de colectivas con su respectivo dato y registro | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 8 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 9 | Realizar la entrega de información en medio físico y magnético en los tiempos que indique el enlace operativo y el supervisor del contrato de acuerdo con cada una de las obligaciones contractuales. | para el mes de febrero se realiza entrega de informes en la fecha establecida por medios de enlace operativo | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 9 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 10 | Realizar la entrega de la cuenta de cobro de manera oportuna y completa, en los tiempos que indique el Enlace Operativo y su referente | Para el mes de febrero se realizó envió de cuenta de cobro en la fecha establecida a enlace PIC para revisión y radicación | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 10 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 11 | Una vez entregado el informe de actividades y las evidencias éstas serán validadas por el enlace operativo, y la referente de apoyo del equipo PIC y el supervisor del contrato para el respectivo trámite de la cuenta del equipo PIC del Contrato 1649 de 2025 | Para el mes de febrero se realizó envió de cuenta de cobro en la fecha establecida a enlace PIC para revisión y radicación | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 11 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 12 | Realizar la entrega de equipos biomédicos, chaquetas, came y otros elementos que le sean entregados para el cumplimiento de las actividades del contrato, una vez finalice el mismo, en caso de pérdida y/o daño de los mismos, deberá responder por los mismos. | para el mes de febrero no se desarrolló la actividad, pero se estuvo en disposición de realizarla. | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 12 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 13 | Al finalizar la ejecución del contrato, deberá entregar informe final consolidado que contemple todas las actividades realizadas durante la ejecución de acuerdo con la línea técnica generada por el supervisor del contrato. | para el mes de febrero se realiza avance de informe final | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 13 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 14 | Realizar el diligenciamiento de la información de las actividades realizadas en las plataformas y formatos propuestos y socializados por el supervisor del contrato | para el mes de febrero se realiza entrega de formatos y plataformas solicitadas por parte de enlace PIC | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 14 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 15 | Realizar y entregar la ficha metodológica de planeación de las actividades de información, educación y comunicación a desarrollar.. | para el mes de febrero no se desarrolló la actividad, pero se estuvo en disposición de realizarla. | ejecutado | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 15 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 16 | Dar cumplimiento a gestión documental de acuerdo a la normatividad del archivo general de la nación y aplicable en materia de Gestión Documental | para el mes de febrero no se realize gestion documental. | ejecutado | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 16 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |
| 17 | Participar activamente divulgando a través de las redes sociales de la E.S.E. Municipal las publicaciones institucionales y de interés público | para el mes de febrero participe activamente divulgando en las redes sociales los temas de interes . | EJECUTADO | SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 17 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5Aola7ER3D_5nIqeTCaO |


BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA
CC NO. 39.671.698 DE SOACHA
TELEFONO: 3124451172
EMAIL: blancairene121@gmail.com

YAZMIN YAISA OCAMPO
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

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 | 39871698 | BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA | Calle 1a #2-97 | 7800872 | ireneaguilera25@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 |
| | | 65114623 | 09/03/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NOMINA | 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 | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 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 | 39671698 | BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA | Calle 1a #2-97 | 7000872 | ireneaguilera25@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | 1 – 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 |
| | | 65114623 | 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 | Colombiano en el Exterior | Ing | Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | COMPENSACIÓN | 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 | Tarifa | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 39671698 | AGUILERA HERRERA BLANCA IRENE | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1,750,905 | 30 | 262,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1,750,905 | 30 | 218,900 | 14-4 | 1,750,905 | 3 | 3 | 42,700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

¡Hola, Anyela rativa !

Estado de la Transacción:

Los siguientes son los datos de tu transacción:

**Valor:** $ 541.800

**Empresa:** COMPENSAR-01

**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha de la transacción:** 07/03/2026

**CUS:** 122657444

Gracias por utilizar nuestro servicio.



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

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

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **BLANCA IRENE AGUILERA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **39671698** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 069-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1649, y remitió el valor global para la factura del mes de FEBRERO de 2026. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda, corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de $2.544.000; para el periodo 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 09 de 2026.

**LADY KATHERINE ARIZA HERRERA**
**ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente Gestion documental | Referente calidad | Gerente |

| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA | |
|---|---|---|
| MACROPROCESO: APOYO | Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL | CODIGO: A-JURCON-F 005 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA | | VERSION: 01 |
| 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) **BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 39.671.698, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **069-2026** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE FEBRERO 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 **$2.544.000.**

Soacha, 09 DE MARZO 2026

Ivonne Bello R

**IVONNE MARCELA BELLO R.**
**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN- SUPERVISORA**

**LADY KATHERINE ARIZA HERRERA**
**ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A SUPERVISIÓN**

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

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

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | 09 DE MARZO 2026 | |
| **CONTRATO No.** | 069-2026 | |
| **CONTRATISTA** | BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A | |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A | |
| **IDENTIFICACIÓN** | 39.671.698 | |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 | |
| **FECHA DE INICIO** | 26/01/2026 | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 19/06/2026 | |
| **DURACIÓN** | EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 19 DE JUNIO DE 2026 | |
| **PRORROGA :** | N/A | |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $12.776.000 | |
| **VALOR ADICIÓN** | $0 | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $12.776.000 | |
| **PERIODO FACTURADO** | DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 | |
| **VALOR A GIRAR** | $2.544.000 | |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | SOACHA | |
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | El contratista ejecuta las obligaciones contractuales especificas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin. | |
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega planilla de seguridad social N° 65114623 pagada el 09/03/2026, cuenta de cobro No.02-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de FEBRERO -2026 que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Katherine Ariza Herrera, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes FEBRERO/2026 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán -- líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha, valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista. | |
| **INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS** | IBC: | $1.750.905 |
| | NO. DE PLANILLA: | 65114623 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $280.200 |

| **ELABORADO POR** | **REVISADO POR** | **APROBADO POR** |
|---|---|---|
| Referente de gestión documental | Referente de calidad | Gerencia |

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

| | | |
|---|---|---|
| | VALOR PAGADO SALUD: | $218.900 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $42.700 |
| RELACIÓN DE PAGOS | VALOR CONTRATADO | $12.776.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $800.000 |
| | VALOR A GIRAR | $2.544.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $9.432.000 |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR | IVONNE MARCELA BELLO R.<br>JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN | |
| FIRMA SUPERVISOR | Ivonne Bello R | |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR | LADY KATHERINE ARIZA HERRERA<br>ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A LA SUPERVISIÓN | |
| FIRMA SUPERVISOR | | |

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

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 09 DE MARZO DE 2026 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIADEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | IVONNE MARCELA BELLO R. |

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

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

**PARÁMETROS DE EVALUACIÓN**

| | **ACTIVIDAD** | **CUMPLIMIENTO** | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|
| 1 | **Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general | 0,5 | |
| 1.1 | Asiste a las reuniones y actividades convocadas. | | |
| 2 | **Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos. | 0,4 | |
| 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,,, . | 0,5 | |
| 3.1 | No genera conflictos dentro de la empresa | | |
| 3.2 | Comparte sus conocimientos con los demás | | |
| 3.3 | Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta) | | |
| 3.4 | Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad | | |
| 4 | **Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades. | 0,3 | Diligenciar las acta de manera clara, completa y con hallazgos claros |
| 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 | |

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

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

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

BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA

IVONNE MARCELA BELLO R.
SUPERVISORA

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

33ec1faf-cd3b-4c59-8af1-b629e36e8604

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

***irene aguilera***

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 %

7 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

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=33ec1faf-cd3b-4c59-8af1-b629e36e8604

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 21153

**Estado:** Confirmado
**Fecha de la CXP:** 12/03/2026
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 39671698 - BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA
**Proveedor:** 39671698 - BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA
**Cuenta contable:** 24010108 - SERVICIOS
**Disponibilidad:** 259 **Compromiso:** 247 **Obligación:** 889
**Factura:** DS0000014475 **Fecha:** 12/03/2026 **Plazo:**
**Valor:** $2,518,560
**Valor en letras:** DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000015165)
**Detalle compromiso:** Contrato No. 069 Pago servicio como tecnico auxiliar de enfermería según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
**Detalle comprobante:** PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE FEBRERO DE 2026
CONTRATO 2026 No. 069

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS | | 001 - SEDE SAN MARCOS | Debito | $2,544,000.00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $2,544,000.00 | | Credito | $25,440.00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 12/03/2026 | $2,518,560.00 |

| Codigo y nombre del rubro | Codigo y nombre del tipo de gasto | Valor |
|---|---|---|
| | | $0.00 |

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ



Reporte: PGRPCxP
Usuario: AD79208415
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

SOACHA 24 03 2026 $ 2.518.560,00

BLANCA IRENE AGUILERA HERRERA - Documento No.: 39671698

DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**832001794**

Fecha Actual : martes, 24 marzo 2026



# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000023292

Consecutivo : 000000000023292 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 24/03/2026 9:22:59 a. m. Valor : $ 2.518.560,00

Beneficiario 39671698 AGUILERA HERRERA BLANCA IRENE

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001266 *Numero Nota:* 00000001266

Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 03/24/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025 | 39671698 | 11100630 | $ 0,00 | $ 2.518.560,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001266 | 39671698 | 24010108 | $ 2.518.560,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000014475 | $ 2.518.560,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1172 | 20260324 | 2.4.5.02.09.02 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 2.544.000,00 |

| 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

25/3/2026 - 15:21

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| Nombre Empresa | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| Nombre Proceso | 97 CUENTAS DE PIC |
| Cuenta Origen de los Fondos | TRADICIONAL - 550002300365778 |
| Fecha del Pago | 24/03/2026 |
| Hora del Pago | 08:54 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| Nit Destino | 39671698 | Referencia | 0000000000000000 |
| Nombre | 0 0 | | |
| Producto o Servicio Destino | 606285617 | Entidad destino | BOGOTA |
| Valor | $ 2.518.560,00 | Estado | Pago Exitoso |