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

1.CONTRATO 0925-2025 2. AREA EBS 027

3. CONTRATISTA SANDRA MILENA MARTINEZ MAHECHA 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**

| | |
|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | |
| PAZ Y SALVO | |
| LIQUIDACION | |

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

**PRESUPUESTO:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | 16.55 |
| 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 |
|---|---|---|

Scanned with CamScanner

Soacha,27 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0925 DE 2025

**CUENTA DE COBRO No.03**

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

**DEBE A**

SANDRA MILENA MARTÍNEZ MAHECHA

Cédula No. 52524068 DE BOGOTÁ

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS M/Cte.($3.000.000) Por concepto OBJETO: " PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PENALOZA. PERIODO DE 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO No.0925-2025

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No. 24081920635 BANCO CAJA SOCIAL

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1076729344 fecha de pagó 26 dede Noviembre deldel 2025

SANDRA MILENA MARTÍNEZ MAHECHA
CC.52524068 DE BOGOTÁ
DIRECCIÓN: CL 19 N°8 A 19
TELÉFONO CELULAR:3197560686
CORREO:SMILENA.MARTINEZ78@GMAIL.COM

Scanned with CamScanner

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 27 DE NOVIEMBRE DE 2025**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **SANDRA MILENA MARTÍNEZ MAHECHA** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0925 DEL 2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **22 DE SEPTIEMBRE 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$ 15.400.000** |
| **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 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 la inducción y capacitaciones de Equipos Basicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Proteccion Social para la ejecucion de las actividades. | EJECUTADO | PDF Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1CV7QMCDOabF5FKzciSEwu9DFxcv8-sYA?usp=drive_link |
| 2 | Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado | se reciben los dispositivos medicos, materiales e insumos en el microterritorio asignado | EJECUTADO | PDF Acta de entrega y registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dTTveZkpLf8sgxLgBuNB2wg9SOA_dFOK?usp=drive_link |
| 3 | Planeación de la operación por mes de ejecución definida | Se realizo la planeacion de la operación por mes ejecucion definida | EJECUTADO | PDF Cronograma plan de trabajo, cronograma general e individual. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1NM6F2yt_p9LDS8DTn4ddEh_3884LmBwK?usp=drive_link |
| 4 | Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado | Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar | EJECUTADO | PDF Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SADOPPIvDys0pTwIknXZNqEibZsXUjn0?usp=drive_link |
| 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 realizo el mapeo y la cartografia social en el territorio y microterritorio | EJECUTADO | PDF Informe de cartografia y mapeo. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1sBDMJi7d4k8-GEAWqSc1u_dt7wXoEYbe?usp=drive_link |
| 6 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación | No se identificaron personas sin aseguramiento | EJECUTADO | PDF certificado de no aseguramiento. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1FErnugtAZD-qRim_YxeTsM1z21oXDeh-R?usp=drive_link |
| 7 | Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación | No se identificaron personas sin esquema de vacunación | EJECUTADO | Blog de notas. Evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1I2uPgcTE5hRwXJ2Pq5_XkpCfFMFNv26f?usp=drive_link |
| 8 | Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio | EJECUTADO | PDF canalizaciones. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Xfw6TQmGW5C0mTOQc4CesexvyxMY3b6H?usp=drive_link |
| 9 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | No se realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud | EJECUTADO | PDF certificacion de no traslados. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Y-W3iFIRU6qhfMXO8D8lfA5TdlLOqD6w?usp=drive_link |
| 10 | 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 brindó educación en salud | EJECUTADO | PDF Evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1a1DdlDKrwOmADcloqykPDbkmwlv5X5a?usp=drive_link |
| 11 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades | Se brindo informacion a las familias sobre los servicios brindados | EJECUTADO | PDF Evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1aPuuBvurwVdLBhwqtt8MAn2-kLQ26P48?usp=drive_link |
| 12 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio | EJECUTADO | PDF canalizaciones. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/10_ZsjvPtWMPgm-LKko1ieZN5eHirIqD?usp=drive_link |
| 13 | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados | No se realizaron pruebas rapidas en el mes | EJECUTADO | PDF certificacion de no realizacion de pruebas rapidas. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1igR6lB9tbKwOqiNflVlu1kceKbPLZd2v?usp=drive_link |
| 14 | Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo | Se realizaron jornadas de salud en el microterritorio | EJECUTADO | PDF acta de asistencia y registro fotografico, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1oRR87bw7_HBv6rDtCaW3fu7qFMpVkKlf?usp=drive_link |
| 15 | 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 realizo la digitalizacion en el Drive | EJECUTADO | PDF pantallazos y Certificación referente sistemas EBS. Evidencia en la carpeta de drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/14S_GdWhV8kUSgbzMwMsHJi2jcAYhZphb?usp=drive_link |
| 16 | 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 | Se realizo visitas en el micro territorio asigando | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1RKXilKkYxMlolYIk7r1-wzuSsVZx8QtR?usp=drive_link |
| 17 | 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 abordaje al micro territorio | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SQN8QbhtPauEQEg2V9Y0Pj9P-qvYeiH9?usp=drive_link |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas | No Hice parte de brigadas de salud y demas actividades | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1l5tF4pX2Q6KivaarJhpkASkUifw2Mmk1?usp=drive_link |
| 19 | El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización | Se informa que el contrato se encuentra en fase inicial, por lo cual aún no se realiza la entrega del cronograma de actividades, productos de campo, bases de datos ni retroalimentación de casos. Estos insumos serán presentados de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa y conforme avance la ejecución del plan de cuidado familiar. | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1nihrUODU74tHK1LZTPS_WXy7EzNhnnKR?usp=drive_link |
| 20 | Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades | No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS N/A evidencia en carpeta drive y Nas https://drive.google.com/drive/folders/175MtwhDyGUUyPoUziXexziEJC0ff8H0L?usp=drive_link |
| 21 | El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato | Se manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, conforme a lo estipulado en el acuerdo de voluntades. En caso de requerirse, se acogerán los planes de mejora definidos por el supervisor, garantizando el cumplimiento del objeto contractual. | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1uNIZ-i7hr9fvA0MFn4Y0ZCiwAVCLKjFb?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 realizo el uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza | EJECUTADO | PDF evidencia fotografica, evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/13rCz4m9cUbLzwxyxPL6b3Be4lf1DRVbr?usp=drive_link |
| 23 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual | No se realizaron demas actividades acordes a la naturaleza contactual | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/14DETmUebrtCvIztedMqkrNMK2bnXIkh_?usp=drive_link |
| 24 | El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente | El contrato se encuentra en fase inicial, con un avance parcial en las actividades de la Resolución 1010 de 2025. El contratista continuará con la ejecución hasta cumplir el 100% de las metas, garantizando calidad y pertinencia, sujetas a auditoría de los supervisores. | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1TmLGAHVNWEkFF1H-lIUU40HVq-IIJAMJ?usp=drive_link |
| 25 | Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado | Al finalizar el contrato, el contratista devolverá carné, porta carné, gorra y chaqueta en buen estado. | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Gw3US13uTEW91tILaBxzbwJAphLLJfQw?usp=drive_link |
| 26 | Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados | Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados. | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1_KQCz0Hc3lT6ci-59s_Xociq2DX4Vv5J?usp=drive_link |
| 27 | Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad socia | Se presentará oportunamente las cuentas de cobro con los respectivos soportes de aportes a seguridad social. | EJECUTADO | PDF Cuenta de cobro, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1W7-7tkyvq8V3yQzg0vP0HIlN9WigpKfk?usp=drive_link |

SANDRA MILENA MARTÍNEZ MAHECHA
CC. 52524068
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 3197560686
EMAIL: SMILENA.MARTINEZ78@GMAIL.COM

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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

**LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a):SANDRA MILENA MARTÍNEZ MAHECHA , identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52524068 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0925-2025**, 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 Julio Cesar Peñaloza.

Que el valor de pago corresponde al perfil de Auxiliar de Enfermería, la suma de $3.000.000; para el período DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025, 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, noviembre 27 de 2025.

**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<br>Referente de Planeación | Gerente |

Scanned with CamScanner

| 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) **SANDRA MILENA MARTÍNEZ MAHECHA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 52524068 ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0925-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025, 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 (TRES MILLONES DE PESOS)**

Soacha, 27 DE NOVIEMBRE 2025

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

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

Scanned with CamScanner

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 01 DE NOVIEMBRE DE 2025**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | SANDRA MILENA MARTÍNEZ MAHECHA |
| NUMERO CONTRATO: | 0925 DEL 2025 |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 22 DE SEPTIEMBRE 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026 |
| FECHA DE EJECUCION: | 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 15.400.000 |
| 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 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 | Para el mes de septiembre Asistí a inducción de equipos básicos de salud | EJECUTADO | PDF Registro fotográfico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1CV7QMCDOabF5FKzciSEwu9DFxcv8-sYA?usp=drive_link |
| 2 | Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado | se reciben los dispositivos medicos, materiales e insumos en el microterritorio asignado | EJECUTADO | PDF Acta de entrega y registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dTTveZkpLf8sgxLgBdNB2wg9SOA_dFOK?usp=drive_link |
| 3 | Planeación de la operación por mes de ejecución definida | Se realizo la planeacion de la operación por mes ejecucion definida | EJECUTADO | PDF Cronograma plan de trabajo, cronograma general e individual. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1NM6F2yt_p9LDS8DTn4ddEh_3884LmBwK?usp=drive_link |
| 4 | Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado | Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar | EJECUTADO | PDF Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SADOPPIvDys0pTwIknXZNqEibZsXUjn0?usp=drive_link |
| 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 realizo el mapeo y la cartografía social en el territorio y microterritorio | EJECUTADO | PDF Informe de cartografia y mapeo. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1sBDMJi7d4k8-GEAWqSc1u_dt7wXoEYbe?usp=drive_link |
| 6 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación | No se identificaron personas sin aseguramiento | EJECUTADO | PDF certificado de no aseguramiento. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1FEmugtAZD-qRim_YxeTsM1z21oXDeh-R?usp=drive_link |
| 7 | Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación | No se identificaron personas sin esquema de vacunación | EJECUTADO | Blog de notas. Evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1I2uPgcTE5hRwXJ2Pq5_XkpCfFMFNv26f?usp=drive_link |
| 8 | Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio | EJECUTADO | PDF canalizaciones. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Xfw6TQmGW5C0mTOQc4CesexwyxMY3b6H?usp=drive_link |
| 9 | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | No se realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud | EJECUTADO | PDF certificacion de no traslados. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Y-W3iFIRU6qhfMXO8D8lfA5TdlLOqD6w?usp=drive_link |
| 10 | 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 brindó educación en salud | EJECUTADO | PDF Evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1a1DditDKrwOmADcloqykPDbkmwlv5X5a?usp=drive_link |
| 11 | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades | Se brindo informacion a las familias sobre los servicios brindados | EJECUTADO | PDF Evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1aPuuBvurwVdLBhwqtt8fMAn2-kLQ26P48?usp=drive_link |
| 12 | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados | Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio | EJECUTADO | PDF canalizaciones. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/10_ZsjvPtWMPgmLKko1ieZN5eHirjigD?usp=drive_link |
| 13 | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados | No se realizaron pruebas rapidas en el mes | EJECUTADO | PDF certificacion de no realizacion de pruebas rapidas. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1igR6lB9tbKwOqiNflVlu1kceKbPLZd2v?usp=drive_link |
| 14 | Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo | Se realizaron jornadas de salud en el microterritorio | EJECUTADO | PDF acta de asistencia y registro fotografico, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dRR87bw7_HBv6rDtCaW3fu7qFMpVkKIf?usp=drive_link |
| 15 | 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 realizo la digitalizacion en el Drive | EJECUTADO | PDF pantallazos y Certificación referente sistemas EBS. Evidencia en la carpeta de drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/14S_GdWhV8kUSgbzMwMsHJi2jcAYhZphb?usp=drive_link |
| 16 | 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 | Se realizo visitas en el micro territorio asigando | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1RKXIlKkYxMIoIYIk7r1-wzuSsVZx8QtR?usp=drive_link |
| 17 | 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 abordaje al micro territorio | EJECUTADO | Blog de notas. evidencia en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SQN8QbhtPauEQEg2V8Y0Pj9P-qvYeiH9?usp=drive_link |

| | | |
|---|---|---|
| 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** | 27 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | SANDRA MILENA MARTÍNEZ MAHECHA |
| **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 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 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 | 0,39 | |
| 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. | 0,39 | |
| 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<br>Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | Gerente |

Scanned with CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| 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** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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. | 0,3 | |
| **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 | 0,3 | |
| **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** | | | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**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%** | | | |

SANDRA MILENA MARTINEZ MAHECHA

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

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

Scanned with CamScanner

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

| | |
|---|---|
| FECHA DE ELABORACIÓN | NOVIEMBRE 27 DEL 2025 |
| CONTRATO No. | 0925-2025 |
| CONTRATISTA | SANDRA MILENA MARTÍNEZ MAHECHA |
| REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| IDENTIFICACIÓN | 52524068 |
| OBJETO CONTRACTUAL | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DEATENCIÓN 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 | 22/09/2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 28/02/2026 |
| DURACIÓN | EL CONTRATO SE EJECUTARA DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026 |
| PRORROGA: | N/A |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL | $21.000.000 |
| VALOR ADICIÓN | $0 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $21.000.000 |
| PERIODO FACTURADO | DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025 |
| 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 |

Scanned with CamScanner

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

| | | |
|---|---|---|
| OBSERVACIÓN | El contratista allega planilla de seguridad social N° 1076729344 pagada el 26/11/2025, cuenta de cobro No.3-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de NOVIEMBRE -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: | $1.423.500 |
| | NO.DE PLANILLA: | 1076729344 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $227.800 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $178.000 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $34.700 |
| RELACIÓN DE PAGOS | VALOR CONTRATADO | $21.000.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $3.420.000 |
| | VALOR A GIRAR | $3.000.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $14.580.000 |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR | IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ<br>JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN | |
| FIRMA SUPERVISOR | Ivonne Bello R. | |

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

Scanned with

ARL | sura

Medellín, 26 de noviembre de 2025

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA**

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que SANDRA MILENA MARTINEZ MAHECHA identificado(a) con C52524068 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C525240682533059202

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

Scanned with CamScanner

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-11-26, 04:24:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076729344

**Periodo Cotización:** noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823499459

**PAGADO 26/11/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SANDRA MILENA MARTINEZ MAHECHA | | |
| **Documento** | CC52524068 | **Dirección** | CL 19 #8 A - 19 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3197560686 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | RET | RET 2 | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | SLN | IGE | LMA | VAC | VST | SLE | IRP | Días APO | Días EPS | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| CC 52524068 | SANDRA MILENA MARTINEZ MAHECHA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | 230301 PORVENIR | $ 1.423.500 | $ 227.800 | EPS005 EPS SANITAS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 2.436 | $ 1.423.500 | $ 34.700 | 0MIN-CCI MINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.500 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.500 | $ 0 | $ 440.500 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438900 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

NOV 26 2025 14:49:42 REMDES10.6

CORRESPONSAL
MULTIPAGOS JUSTO A TIE
CRA 6 14-08

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0015818990 TER: BJZZZ795
Cc
V. ELECTRON
**1829 RECIBO: 002687 RRN: 004831
RECAUDO APRO: 381638

SERVICIO: 0000001136
FACTURA: 0000000008823499459
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 440.500

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

Simple

# PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2025-10-02, 02:40:16 PM  Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: septiembre de 2025  Periodo Servicio: septiembre de 2025  Referencia pago (PIN): 8823499459

Fecha límite de pago: 2025-10-16

**GUARDADA 02/10/2025**

## DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | SANDRA MILENA MARTINEZ MAHECHA | | | | |
| Documento | CC52524068 | Dirección | CL 19 #8 A - 19 | | |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3197560686 | | |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA | | |
| Representante Legal | | Identificación | | | |

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

## DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | Salud | | Riesgos | | Cajas | | Parafiscales | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Afiliado | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días Cotizados | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mintrabajo | Total |
| 1 | MARTINEZ MAHECHA SANDRA MILENA | 59 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 7 7 7 0 | PORVENIR | $ 332.150 | $ 53.200 | EPS SANITAS | $ 332.150 | $ 41.600 | ARL SURA | $ 332.150 | $ 8.100 | NINGUNA CCF | - | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 102.900 |

## DETALLES

| IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FID | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Inexactitudes Aportes Salud | Inexactitudes AFP | SUBTOTAL Sin INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 332.150 | $ 332.150 | $ 332.150 | $ 0 | $ 53.200 | $ 0 | $ 0 | $ 41.600 | $ 8.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 102.900 | $ 0 | $ 102.900 |

## INFORMACION

| Día hábil de pago sin mora |
|---|
| 11 |

Periodo cotización salud

| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ■ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888234994590000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8823499459(3900)0000000(96)20991231

**MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales / Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/**



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

El Poder de lo SIMPLE

Scanned with CamScanner

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 19837

**Estado:** Confirmado
**Fecha de la CXP:** 4/12/2025
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 52524068 - SANDRA MILENA MARTINEZ MAHECHA
**Proveedor:** 52524068 - SANDRA MILENA MARTINEZ MAHECHA
**Cuenta contable:** 24010108 - SERVICIOS
**Disponibilidad:** 1228 **Compromiso:** 1655 **Obligación:** 3936
**Factura:** DS0000013309 **Fecha:** 4/12/2025 **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 #00000000013987)
**Detalle compromiso:** Contrato No. 0925 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. EBS
**Detalle comprobante:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 925

**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 | 04/12/2025 | $2,970,000.00 |

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

**ELABORO:** JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

## OBLIGACION
3936

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 4/12/2025 4:31:07 PM
**CDP:** 1228
**RP:** 1655
**Tercero:** 52524068 - SANDRA MILENA MARTINEZ MAHECHA
**Documento:** 00000000013987
**Observaciones:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 925

**RUBROS**

| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.09.11 | RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD | 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 : miércoles, 10 diciembre 2025
Página 1/1

# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000021427

Consecutivo : 000000000021427 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 10/12/2025 12:04:19 p. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 52524068 MARTINEZ MAHECHA SANDRA MILENA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001228 *Numero Nota:* 00000001228
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 12/10/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS | 52524068 | 11100634 | $ 0,00 | $ 2.970.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001228 | 52524068 | 24010108 | $ 2.970.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000013309 | $ 2.970.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 3820 | 20251210 | 2.4.5.02.09.11 | RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD | 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

**11/12/2025 - 7:30**

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | EBS 93 |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | EMPRESARIAL - 550002300367410 |
| **Fecha del Pago** | 09/12/2025 |
| **Hora del Pago** | 12:44 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 52524068 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 24081920635 | **Entidad destino** | CAJA SOCIAL |
| **Valor** | $ 2.970.000,00 | **Estado** | Pago Exitoso |