E.S.E. Hospital 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 0312-2026 2. AREA EBS-EBS 007

3. CONTRATISTA MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
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		Ok todo evidencias - folleto

SUPERVISOR: IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1818

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, 10 DE ABRIL DE 2026
CTO 0312 DE 2026

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME
Cédula No. 1.073.687.055 DE SOACHA

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS DE PESOS M/Cte. ($1.800.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA ", periodo de DE 30 MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026, según contrato No. 0312/2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro.52534774672 DE BANCOLOMBIA
Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 9502743617,fecha de pago 09 DE ABRIL 2026

Maira Bonilla.
MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME
CC. 1.073.687.055 de SOACHA
Dirección: Cl 12 2B 21
Teléfono Celular: 3016191695
CORREO: mairabonilla211513@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 10 DE ABRIL 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME**
NUMERO CONTRATO:	**0312 DE 2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**30 DE MARZO 2026 AL 31 DE MARZO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**30 DE MARZO 2026 AL 31 DE MARZO 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 1.800.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 1.800.000**

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

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	PARTICIPAR EN LA INDUCCION Y CAPACITACIONES DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES	PARTICIPE EN LAS CAPACITACIONES DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES	EJECUTADO	PDF ACTA CAPACITACION,LISTADOS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO,CARPETA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1D52bJd5IQPLTUyKdySehNpK5k-3IL14N
2	ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS,MATERIALES E INSUMOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DEL MICROTERRITRIO ASIGNADO	SE REGIBEN LOS DISPOSITIVOS MÉDICOSE INSUMOS PARA EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA ENTREGA DE INSUMOS Y COMPUTO,EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/19IE2255WVssQ1-MDvpEOLQTwurD1h5P
3	PLANEACION DE LA OPERACIÓN POR MES DE EJECUCION DEFINIDA	SE REALIZO LA PLANEACION DE LA OPERACIÓN POR MES EJECUCION DEFINIDA	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA PLAN DE TRABAJO,GENERAL E INDIVIDUAL EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/10G0puo1IUUpvo_Cc9SD3cJXIIsE6oC3
4	CARACTERIZACION SOCIO-AMBIENTAL,INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	SE REALIZO EN EL MES DE MARZO CARACTERIZACION SOCIA-AMBIENTAL EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF CARATERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1NJIV5mlgCh17orD2zn7E_fBWBwOXiz64
5	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFIA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICROTERRITORIO ASIGNADO PARA EL AREA RURAL Y URBANO DEL MUNICIPIO DE SOACHA	SE REALIZO MAPEO Y CARTOGRAFIA SCOCIAL EN EL TERRITORIO Y MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA APERTURA DE TERRENO PDF CARTA APERTURA PDF CARTOGRAFIA https://drive.google.com/drive/folders/1EstzscXRdDKJHZu4NTsAU4Z0STQBCFvp
6	IDENTIFICAR PERSONAS NO AFILIADAS AL SISTEMA DE SALUD Y GESTIONAR EL TRAMITE DE AFILIACION	DURANTE EL MES DE MARZO NO SE EVIDENCIARON PERSONAS SIN ASEGURAMIENTO PARA SU DEBIDO PROCESO	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES SIN ASEGURAMIENTO PDF ACTA DOCUMENTOS SIN ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPERA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1li3471elf74Gp4DVpTsHCTMhqcgbQEKu
7	REALIZAR APOYO, CANALIZACION Y SEGUIMIENTO A ESQUEMA DE VACUNACION	DURANTE EL MES DE MARZO NO SE EVIDENCIARON MENORES PARA ESQUEMA REGULAR	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES PAI EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1wBiTiop7-uN8zHqBfjg6X0-tb6v-2aL
8	INDUCIR A LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA Y AQUELLAS OCASIONA GRAN IMPACTO EN SALUD	SE REALIZO EN EL MES DE MARZO CARACTERIZACION SOCIA-AMBIENTAL EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES Y LINK FORMATO CANALIZACIONE EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1QLAaMu4XNdace_R9wlMyoitroSitxFWz
9	GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISION URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCION EN SALUD	EN EL MES DE MARZO NO SE REALIZO REMISION DE USUARIO Y ACTIVACION DE RUTA AL HMGY	EJECUTADO	PDF CARTA DE REMISION USUARIO EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1uGfgAfcfG-gH5FtiI2wqNbnFZqg2-wha
10	BRINDAR EDUCACION PARA LA SALUD E INFORMACION ORIENTADA A LA PROMICION DE LA SALUD, PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, IDENTIFICACION DE SIGNOS DE ALARMA Y ADOPCION DE PRACTICAS DE CUIDADOS DE SI MISMO, DE LOS DEMAS Y DE SU ENTORNO EN LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS	DURANTE EL MES DE MARZO SI SE REALIZO LAS FICHAS DE CARACTERIZACION INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO	EJECUTADO	PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ZMmT5mLsJRSRpg3HdGalgKR2Gvtqu3Ql
11	INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PROTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES	DURANTE EL MES DE MARZO SI SE REALIZO LAS FICHAS DE CARACTERIZACION INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNDO	EJECUTADO	PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1IU_MnQTqIIIZh73R01HWj97cHDYJI52YC
12	REALIZAR SEGUIMIENTO AL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y SERVICIOS BRINDADOS	DURANTE EL MES DE MARZO SI SE REALIZO ACCESO EFECTIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES,PDF DRIVE CANALIZACIONES Y PDF LINK CANALIZACION EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/18nMVU_iEB_4_v-WdqQ7Pas1hz9o3AEBR
13	REALIZAR TAMIZAJE DE PRUEBAS RAPIDAS DE ACUERDO A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES EN LA POBLACION DE LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS	DURANTE EL MES NO SE REALIZARON TAMIZAJES DE PRUEBAS RAPIDOS SIN EMBARGO ESTUVE EN LA DISPOSICIGN	EJECUTADO	PDF CARTA PRUEBAS RAPIDAS EVIDENCIA CARGADA EN ORIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1EL3wbDK2VSX7viHClenCcK2XttBVSGQV
14	CONVOCAR A LOS MIEMBROS DE CADA HOGAR Y COMUNIDAD A ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS BARRIOS Y MICROTERRITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO	DURANTE EL MES DE MARZO SE REALIZO LA PARTICIPACION SOCIAL Y POPULAR EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA JORNADA DE SALUD,PDF CARTA SOLICITUD,PDF ENTREGA DE ARTICULOS Y PDF LISTADO DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1gNmDVD6tr4wDd47vSVPnJC2LcKgA5rxT
15	DIGITALIZAR LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DILIGENCIADOS DE FORMA MANUAL EN LA HERRAMIENTA QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA TAL FIN	DURANTE EL MES DE MARZO SE RELAIZO LA DIGITALIZACION DE LAS HERRAMIENTAS	EJECUTADO	PDF PANTALLAZO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1PSXTNCVrr4HQthvC3rvmDvxR2Bw3w6_1
16	EL CONTRATISTA UTILIZARA LAS HERRAMIENTAS Y TECNOLOGIAS DE GEORREFERENCIACION AVANZADAS PARA GARANTIZAR LA PRECISION Y EXATITUD DE LOS DATOS APORTADOS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES	DURANTE EL MES DE MARZO SI SE REALIZO LA GEORREFERENCIACION EFECTIVA EN EL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTAS DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1CameVT50QXfiZsn55AveExE_NNHxUwrQ

17	EL ABORDAJE DE LOS MICROTERRITORIOS DEBE SER ARTICULADA ENTRES LOS EDS PARA LOGRAR LA EFECTIVIDAD REQUERIDA.NO SE PERMITE EL ABORDAJE DE LAS FAMILIAS,INDIVIDUOS Y O ENTORNOS DE MANERA INDIVIDUAL O FUERA DE LOS BARRIOS QUE SE REALICE	SE REALIZO ABORDAJE Y APERTURA DEL MICROTERRITORIO ASIGNADO	EJECUTADO	PDF ACTA DE APERTURA https://drive.google.com/drive/folders/1cmKGE1qbxXXdSfBdT4xPy7HjGo4x3Tic
18	ASISTIR Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN BRIGADAS,JORNADAS DE SALUD Y DEMAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS	DURANTE EL MES DE MARZO SE ASISTIO A JORNADA DE SALUD CON EL QUIPO BASICO EN SALUD PROMOCIONANDO LOS SERVICIOS DE SALUD Y VACUNACION	EJECUTADO	PDF ACTA DE JORNADA Y PDF ENTREGA DE ARTICILOS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/17K7eAJsaghQtPuhyS5IdlOFYxCaLiY7p
19	EL CONTRATISTA DEBE ENTREGAR DE MANERA OPROTUNA SEGÚN LAS FECHAS ESTIPULADAS POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, LOS PRODUCTOS REALIZADOS EN CAMPO, BASE DE DATOS Y RETROALIMENTACION DE CASOS Y/O A LA PERSONA ENCARGADA DE CONSOLIDAR LA INFORMACION Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR Y SU RESPECTIVA CANALIZACION	DURANTE EL MES DE MARZO SE ENTREGA DE MANERA OPORTUNA CON FECHAS ESTIPULADAS POR LA REFERENTE DEL PROGRAMA	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1aPtfo8M5goGXOQAsvfQXtd7gsn1CjzxU
20	CLAUSULA VERDE PARTICIPAR DE LAS ACTIVIDADES DE GESTION AMBIENTAL Y PONER EN PRACTICA EL CONTENIDO DE LAS CAPACITACIONES DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS,CONDUCTAS BASICAS DE BIOSEGURIDAD,LIMPIEZA Y DESINFECCION,HOSPITAL VERDE Y Y TODAS AQUELLAS QUE SURGAN EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	PARA EL PRESENTE MES LA CONTRACTUAL NO SE LOGORO EJECUTAR,SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLO	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/18IGSpWq_ny2OIIPvMU4EpOINrOyRv7GI
21	EL CONTRATISTA DEBERA CUMPLIR TODAS Y CADA UNA DE LAA ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION,LO CUAL DEBE SER ACREDITADO ANTES EL SUPERVISOR CON LA EVIDENCIA CORRESPONDIENTE Y JUSTIFICARA EL PAGO DE LOS HONORARIOS PACTADOS EN EL ACUERDO DE VOLUNTADES. EEN CASO DE INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAA ACTIVIDADES ASIGNADAS SE DISPONDRA POR PARTE DEL SUPERVISOR UN PKAN DE MEJORA PARA SUBSANAR EL CUMPLIMIENTO,CUANDO SEA FACTIBLE,EN CASO DE NO EVIDENCIARSE LOS RESULTADOS ESPERADOS Y ACORDES AL OBJETIVO CONTRACTUAL EL SUPERVISOR DEFINIRA KLA PROCEDENCIA DE ADELANTAR UNA TERMINACION ANTICIPADA UNILATERAL DEL CONTRATO CON LA DEBIDA GLOSA DE ACTIVIDADES NO EJECUTADA AL CONTRATISTA ,SE REFLEJARA EN LA POSTERIOR LIQUIDACION,ACTUACION QUE SE APRUEBA POR PARTE DEL CONTRATISTA CON LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA REALIZO DE MANERA OPORTUNA TODAS LAS TAREAS ESTABLECIDAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION,ENTREGANDO LAS RESPECTIVAS EVIDENCIAS AL SUPERVISOR,CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO DE VOLUNTADES.	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y L A NAS https://drive.google.com/drive/folders/19IpUnIDZieAn1OdFUOiOyzfXHRrE8htP
22	HACER USO DEL TRANSPORTE SUMINISTRADO POR LA ESE MINUCIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA PARA CADA UNA DE LAS RUTAS ESTABLECIDAS PARA CADA MICROTERRITORIO	DURANTE EL MES SE USO EL TRANSPORTE SUMINISTRADO POR LA ESE MUNICIPAL	EJECUTADO	PDF USO DE TRANSPORTE https://drive.google.com/drive/folders/1le2nLvnzL5qfh9XChUVio82V1dldNFk3
23	LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS DURANTE EL MES Y ESTEN ACORDES CON LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRACTUAL	DURANTE EL MES DE MARZO SE REALIZO EL CURSO DE DETECCION TEMPRANA DE CANCER DE MAMA	EJECUTADO	PDF CURSO CANCER DE MAMA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bvPtP3w91hVDgHU0TKABznQtAS5ztBsi8
24	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A EJECUTAR EL 100% DE LAS ACTIVIDADES Y METAS ESTABLECIDS EN LA RESOLUCION 1010 2025,LAS CUALES DEBEN SOMETERSE A REGLAS VERACIDAD CONFIABILIDAD,CALIDAD Y PERTENENCIA Y QUE SEAN OBJETO DE ADITORIA EN EL TERRITORIO POR PARTE DE LOS SUPERVISIORES DEL CONTRATO Y SUS APOYOS, ÉSTO CON EL FIN DE PODER CERTIFICAR SU CUMPLIMIENTO Y EFECTUAR EL PAGO CORRESPONDIENTE	EL CONTRATATISTA EJECUTO EL 100% DE LAS ACTIVIDADES Y METAS ESTABLECIDAS,GARANTIZANDO CALIDAD Y PERTINENCIA EN CADA PROCESO	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA EN LA CARPERA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1U_fiY_pIiy2zFnOkQ1D-KzN73-LhIAKg
25	AL FINALIZAR EL CONTRATO DEVOLVER CARNE,PORTACARNE,GORRA Y CHAQUETA EN PERFECTO ESTADO	PARA EL PRESENTE MES,LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR AL FINALIZAR EL CONTRATO,EL CONTRATISTA DEVOLVERA CARNE,PORTACARNE,GORRA Y CHAQUETA EN BUEN ESTADO	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1xLDbq8eViPWjMBk4rvqw1-5FCipxeGLT
26	AL FINALIZAR EL CONTRATO DEVOLVER EQUIPOS BIOMEDICOS,TECNOLOGICOS Y DEMAS QUE LE SEAN ENTREGADOS	PARA EL PRESENTE MES,LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR ,AL FINALIZAR EL CONTRATO EL CONTRATISTA DEVOLVERA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, TECNOLOGICOS Y DEMAS ELEMENTOS ENTREGADOS	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1hk5mT-XA4gDOICiQVGAt77UApU0MA9n8
27	PRESENTAR OPORTUNAMENTE LAS CUENTAS DE COBRO Y LOS RESPECTIVOS SOPORTES DE APORTE SEGURIDAD SOCIAL	EL CONTRATISTA PRESENTARA OPORTUNAMENTE LAS CUENTAS DE COBRO CON LOS RESPECTIVOS SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL	EJECUTADO	PDF CUENTA DE COBRO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1RAVbPOscnzbjNMcdeSTWdCYSO0BOkCtj

Maira Bonilla

MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME
CC. 1.073.687.055
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 3016191695
EMAIL: mairabonilla211513@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0312/2026

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 30 DE MARZO 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026

NOMBRE: MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME

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

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 2026

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 _X_ (SI) ___ 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 articulo 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
$ 131.400	$ 168.100	$ 25.600	$ 346.200

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 minima 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: Maira Bonilla

Nombre: MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME

C.C. 1073687055

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) **MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.687.055** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0312-2026**, cuyo objeto contractual es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA ".**

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $1.800.000; para el periodo DEL 30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO 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, Abril 10 de 2026.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente de Planeacion y Gestion Interna	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: 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) **MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.687.055, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0312-2026** las actividades realizadas en el período DEL 30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO 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 **$1.800.000**

Soacha, 10 DE ABRIL 2026.

Ivonne Bello R.

IVONNE MACELA 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	10 ABRIL DE 2026
CONTRATO No.	0312-2026
CONTRATISTA	MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.687.055
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA
FECHA DE INICIO	30/03/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31/03/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE MARZO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$1.800.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.800.000
PERIODO FACTURADO	DEL 30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$1.800.000
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.

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° 9502743617 pagada el 09/04/2026, 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 MARZO-2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith Paola Barbosa Castillo, donde autoriza el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.050.543
	NO. DE PLANILLA:	9502743617
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$168.100
	VALOR PAGADO SALUD:	$131.400
	VALOR PAGADO ARL:	$25.600
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$1.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$1.800.000
	SALDO POR EJECUTAR	$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R.	

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

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

FECHA DE LA EVALUACIÓN	10 DE ABRIL DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn de 0.5 máximo**

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades,según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0.4	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0.4	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,.. ,	0.4	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.4	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		

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

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

5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0.4	
6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	0.5	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0.3	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0.4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0.3	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0.3	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.7	
% 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 habil y adecuada los formatos indicados y aprobados			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Maira Bonilla.
MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME

Ivonne Bello R
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato**	CODIGO: A-THAP-F002
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO	**ACTA DE ENTREGA**	VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL	**PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES**	FECHA: 16/06/2022

INFORMACIÒN GENERAL	CHEKLIST (OK)	
MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME	1:	
Área: EBS SOACHA	2:	
Nro de Contrato: 0312/ 2026		
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 JUL	3:	
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: X Terminación anticipada: Traslado:___	4:	
Fecha de diligenciamiento: (31 DE MARZO DE 2026)	5: PAZ Y SALVO	

1. INFORME EJECUCIÒN CONTRACTUAL

Como auxiliar de enfermería en trabajo de campo se realizo visitas domiciliarias con el objetivo de promover, prevenir y hacer seguimiento a la salud de la comunidad.
Durante estas visitas, se encarga de identificar condiciones de salud de los pacientes y su entorno familiar, brindar educación sobre hábitos saludables, higiene, nutrición y prevención de enfermedades.
También se apoyo en la toma de signos vitales, verificación de esquemas de vacunación, seguimiento a pacientes con enfermedades crónicas, gestantes, niños y adultos mayores. Además, puede detectar factores de riesgo, orientar sobre el acceso a servicios de salud y remitir casos que requieren atención médica.
Otra función importante es el registro de la información recolectada, el diligenciamiento de formatos y el reporte de novedades al equipo de salud, contribuyendo así al mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad.

2. PERSONAL E INVENTARIO A CARGO

3.1 Recurso Humano Si [ ] No [X] En caso de ser afirmativo relacionarlos:

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato** **ACTA DE ENTREGA** **PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES**	**CODIGO: A-THAP-F002**
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		**VERSION: 01**
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		**FECHA: 16/06/2022**

3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:

N/A

3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual

Carné: _X_ Chaqueta: _X___ Bata: ____ Dosímetro: ____ Chaleco brigadista: ____

Inventarios: SI: [ ] **NO:** [x]

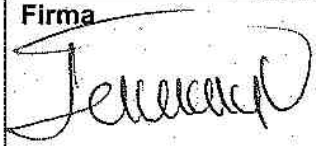
Otros: GORRA

4. RELACIÒN DE DOCUMENTACIÒN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

(1) Descripción	(2)Formato	(3) Unidad	(4)Cantidad	(5) Folios
EVIDENCIA CARPETA DIGITAL	DRIVE			

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la Información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primara columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

Quien Entrega	Quien Recibe	Testigo
Nombre **MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME**	**Nombre** JEIMMY VARGAS HURTADO	**Nombre** INGRID DIAZ
Cargo/Actividad **AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**Cargo/Actividad** COORDINADORA	**Cargo/Actividad** APOYO ADMINISTRATIVO
Firma 	**Firma** 	**Firma**

Elaboró	Revisado	Aprobado
Líder de Tecnología Subgerente Administrativo y Financiero	- Líder de Calidad Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato** **ACTA DE ENTREGA** **PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES**	**CODIGO: A-THAP-F002**
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		**VERSION: 01**
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		**FECHA: 16/06/2022**

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, a los 31 días de MARZO del año 2026, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y la Contratista **MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME** mayor de edad, identificado con la CC 1.073.687.055 De Soacha con contrato 0312/2026 cuyo objeto 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 JUL Finaliza por TERMINACION DEL CONTRATO.

Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que la contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución:

5. IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

4. CHARLES GONZALEZ
APOYO GESTION DOCUMENTAL

3. JOVAN ALBEIRO BARRETO AGUILAR
Ingeniero de Sistemas EBS

2. DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ
Auxiliar Administrativo de Almacén

1. JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EBS

Nota: El Paz y salvo debe firmarse en orden ascendente partiendo de la firma No. 1.

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073687055		BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 49	SOACHA-CUNDINAMARCA	3016191695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	210286012	9502743617	I	2026/04/15	2026/04/09	NEQUI	0	$346,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$1,050,543	$21,100			$1,050,543	$25,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$1,050,543	$21,100			$1,050,543	$25,600		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$1,050,543	$21,100			$1,050,543	$25,600		$0	$0
1	CC 1073687055	BONILLA MAIRA	230301	18	$1,050,543	$168,100	EPS008	18	$1,050,543	$131,400	CCF21	18	$1,050,543	$21,100	14-4	18	$1,050,543	$25,600	18	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,050,543	$168,100			$1,050,543	$131,400			$1,050,543	$21,100			$1,050,543	$25,600		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073687055		BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 49	SOACHA-CUNDINAMARCA	3016191695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	210286012	9502743617	I	2026/04/15	2026/04/09	NEQUI	0	$346,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,100	$0	$0	$168,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$168,100	$0	$0	$168,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,600	$0	$0	$25,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$25,600	$0	$0	$25,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,100	$0	$0	$21,100
CAFAM	CCFZ1	860,013,570	3	1	$21,100	$0	$0	$21,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$131,400	$0	$0	$131,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$131,400	$0	$0	$131,400
TOTAL				1	$346,200	$0	$0	$346,200

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073687055		BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 49	SOACHA-CUNDINAMARCA	3016191695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	125278256	9500397199	I	2026/03/12	2026/03/09	NEQUI	0	576,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1073687055	BONILLA MAIRA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900	CCF21	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073687055		BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 49	SOACHA-CUNDINAMARCA	3016191695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	125278256	9500397199	1	2026/03/12	2026/03/09	NEQUI	0	$576,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$576,900	$0	$0	$576,900

2026/02/09 11:04 AM

Certificación
Bancaria

Viernes, 13 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME identificado(a) con CC 1073687055, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	52534774672	2022-04-02	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

compensar | salud
EPS

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) MARIA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME identificado(a) con Cedula Ciudadania 1073087055, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250825	0

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 13 días del mes de Marzo de 2026

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de novedades en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS

Elaboró: App3alud

CER-AFI 31845581

Pago en

Aportes En Linea

¿Cuánto?

$ 346.200,00

Fecha

09 de abril de 2026 a las 04:00 p. m.

Referencia

M13363110

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: ESTRATEGICO	**Formato:**	**CODIGO: ES-DECAI-F 001**
PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	**ACTA DE INICIO**	**VERSION: 1**
SUBPROCESO: CONTRATACION		**FECHA: 08/04/2025**

ACTA DE INICIO									
Datos Generales	**CONTRATO**	X	**CONVENIO**		**ACUERDO MARCO**		**No.**	**CPS 0312- 2026**	
	Tipo	**PRESTACION DE SERVICIOS**							
Contratista	**MARIA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME**								
Identificación (CC – NIT)	1073687055								
Representante Legal	**N/A**								
Supervisor del Contrato	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ- N/A**								
Cargo	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN - N/A								
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato								
Lugar	Soacha, Cundinamarca								
1. DATOS DEL CONTRATO									
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.**								
Fecha Contrato	30 DE MARZO DE 2026	**Fecha Registro Presupuestal**	30 DE MARZO DE 2026	**Fecha Aprobación Garantía Única**	N/A				
2. PLAZOS A TENER EN CUENTA									
PLAZO DE EJECUCIÓN	**FECHAS**								
	Inicio		**Terminación**						
Plazo de ejecución del contrato	30 DE MARZO DE 2026		31 DE MARZO DE 2026						
3. VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES									
A cargo del supervisor y/o apoyo a la supervisión, así como el cumplimento de obligación contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción.									
PARA CONSTANCIA SE FIRMA									
EL SUPERVISOR			**EL CONTRATISTA**						
			Maria Bonilla.						
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN			MARIA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME CC 1073687055						
EL SUPERVISOR									
N/A									

Proyectó: Y. Cathrine Ditta Morato – Abogado Contratista
Revisó: Jesús Eduardo Alfonso González – Asesor Oficina Jurídica

ELABORADO POR	**REVISADO POR**	**APROBADO POR**
DIANA VILLANTE LARIO – ASESORA JURIDICA CHARLES GONZALEZ – Referente Gestion Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 21870

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 22/04/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073687055 - MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME

Proveedor: 1073687055 - MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1181 **Compromiso:** 1318 **Obligación:** 1617

Factura: DS0000015126 **Fecha:** 22/04/2026 **Plazo:**

Valor: $1,782,000

Valor en letras: UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO DEL 30 AL 31 DE MARZO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 312

Detalle compromiso: Contrato No. 312 Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante:

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125	73130211 - HONORARIOS Y SERVICIOS - RESOL. 1010 2025 EBS MSPS			Debito	$1,800,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$1,800,000.00		Credito	$18,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/04/2026	$1,782,000.00

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
1617

Estado: Confirmado
Fecha: 22/04/2026 8:19:04 AM
CDP: 1181
RP: 1318
Tercero: 1073687055 - MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME
Documento: DS0000015126
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO DEL 30 AL 31 DE MARZO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 312

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	$1,800,000.00	$0.00	$0.00	$1,800,000.00
			Total Obligacion :	$1,800,000.00			$1,800,000.00

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

SOACHA 23 04 2026 $ 1.782.000,00

MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME - Documento No.: 1073687055

UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000023726

Consecutivo : 000000000023726 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 23/04/2026 9:28:02 a. m. Valor : $ 1.782.000,00
Beneficiario 1073687055 BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001279 *Numero Nota:* 00000001279
Valor en Letras UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 04/23/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1073687055	11100634	$ 0,00	$ 1.782.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001279	1073687055	24905501	$ 1.782.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015126	$ 1.782.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1578	20260423	2.4.5.02.09.05	RESOLUCION 1010 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.800.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

24/4/2026 - 12:57

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	72 EBS MARZO
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	22/04/2026
Hora del Pago	12:44

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1073687055	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	52534774672	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.782.000,00	**Estado**	Pago Exitoso