



## ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL

### Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO

0327-2026

2. AREA

EB5026

3. CONTRATISTA

MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA

PROMOTOR

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO

COPIA ACTA DE INICIO

INFORME DE ACTIVIDADES

PAGO S.G.S.S

CERT. BANCARIA

FOR. RETEFUENTE

INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

|   |
|---|
|   |
| X |
| X |
| X |
| X |
| X |
|   |

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

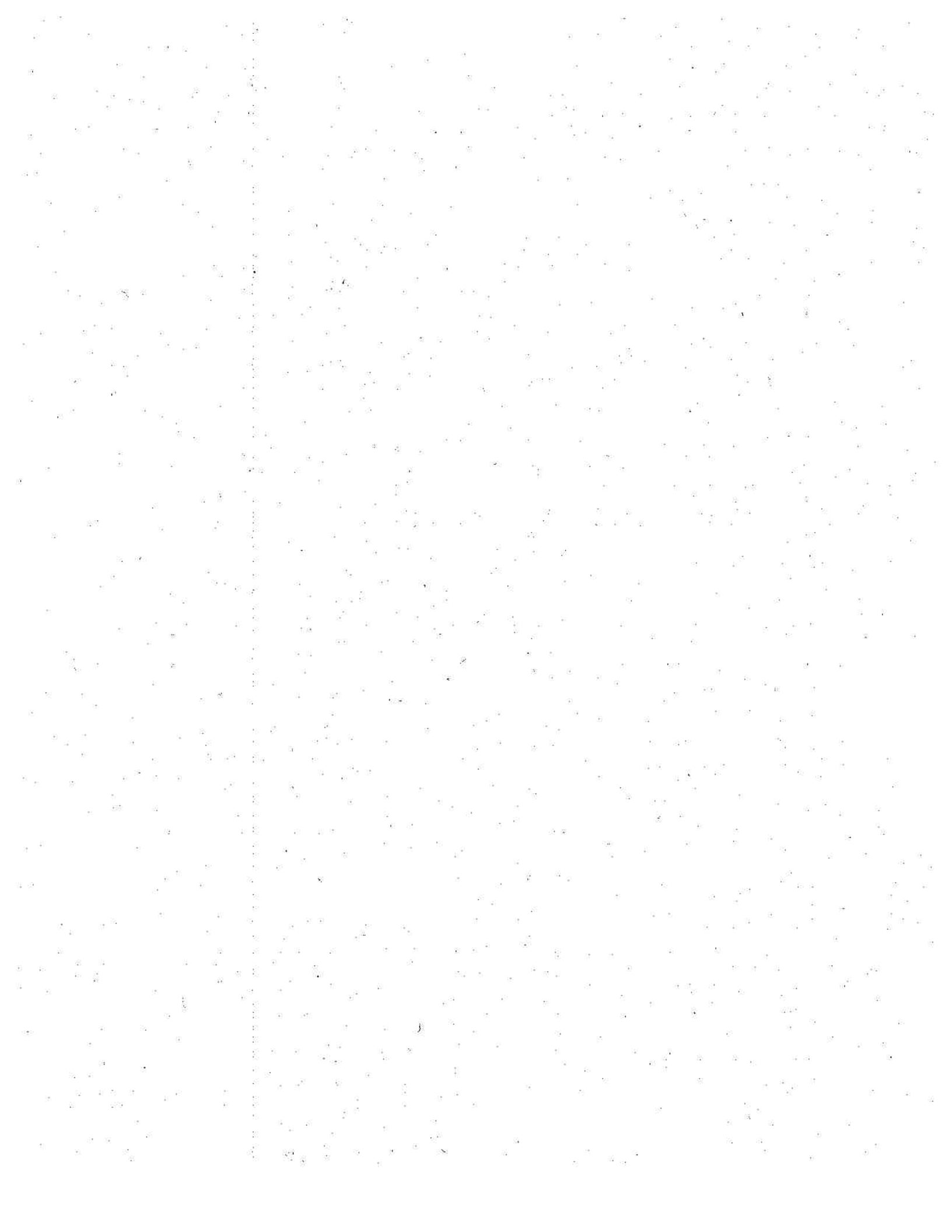
FECHA DE ENTREGA

FIRMA

ELABORADO POR:  
Referente Gestión Documental

REVISADO POR:  
Referente de Calidad

APROBADO POR:  
Gerente



Soacha, 08 DE ABRIL DE 2026 /  
CTO DE 0327 / 2026 /

**CUENTA DE COBRO No. 1**

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

**DEBE A**

**MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA**  
Cédula No. 52.377.633 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS M/Cte. (\$2,000,000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.", periodo de 30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026, según contrato No. 0327 /2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. **24148375169 DE BANCO CAJA SOCIAL**

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 9502694093 fecha de pago 07 de abril de 2026

  
**MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA**  
CC.52.377.633 de BOGOTÁ D.C.  
Dirección: CL. 34 A SUR No. 14 B 39  
Teléfono Celular: 3236188699  
CORREO: gomezarenillamarisbibiana@gmail.com



**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**FECHA DE ELABORACION: 03 DE ABRIL DEL 2026**

|                                    |                                            |
|------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>        | <b>MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA</b>        |
| <b>NUMERO CONTRATO:</b>            | <b>0327-2026</b>                           |
| <b>VIGENCIA DEL CONTRATO:</b>      | <b>30 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2026</b> |
| <b>FECHA DE EJECUCION:</b>         | <b>30 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2026</b> |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b> | <b>\$ 2.000.000</b>                        |
| <b>VALOR A COBRAR PERIODO:</b>     | <b>\$ 2.000.000</b>                        |

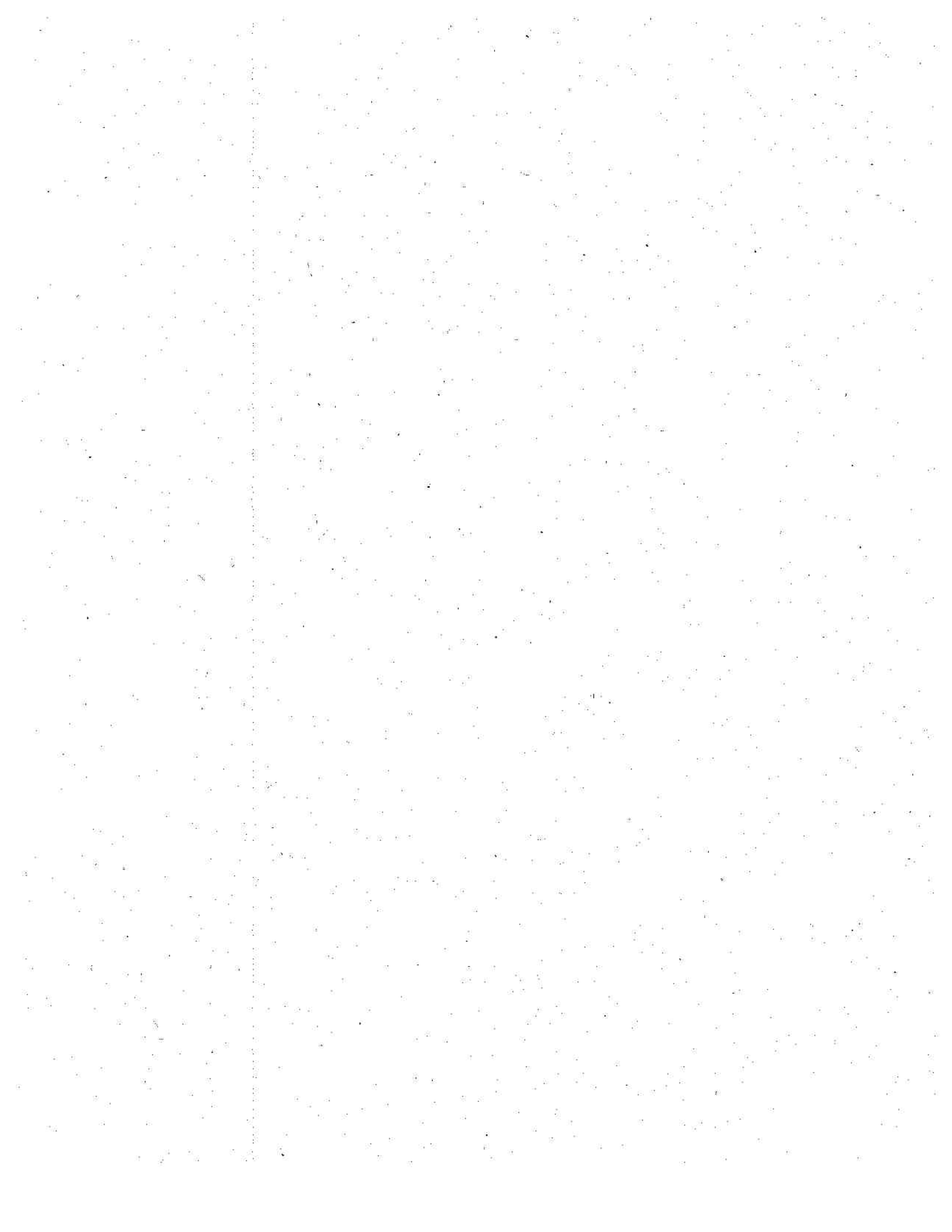
**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

|    | ACTIVIDAD CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                      | PRODUCTO                                                                                                       | EJECUTADOS | SOPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 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.                                                                   | Asistí, participé de las reuniones convocadas, virtuales y presenciales, durante el mes                        | EJECUTADO  | PDF acta. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/u/5/folders/1fhwuXoLE-Dko-RerGvephTq15Z5aYE">https://drive.google.com/drive/u/5/folders/1fhwuXoLE-Dko-RerGvephTq15Z5aYE</a>                                                                                                  |
| 2  | 2. Entrega de materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.                                                                                                                                                     | se reciben biomédicos y equipo de computo                                                                      | EJECUTADO  | pdf acta de entrega de biomédicos y papelería<br>EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/u/5/folders/1DCyIT7Gz4pGa5i0m3Qvq5gwpZi8">https://drive.google.com/drive/u/5/folders/1DCyIT7Gz4pGa5i0m3Qvq5gwpZi8</a>                                                                 |
| 3  | 3. Planeación de la operación por mes de ejecución definida                                                                                                                                                                                                | Planeé las respectivas actividades a realizar para el mes                                                      | EJECUTADO  | PDF Cronograma Plan de Trabajo, PDF Cronograma General, PDF Cronograma Individual. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1Gv4tG51N8W37C52Uj0m07u9C5g226R26b7u0e4u0a-link">https://drive.google.com/drive/folders/1Gv4tG51N8W37C52Uj0m07u9C5g226R26b7u0e4u0a-link</a> |
| 4  | 4. 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 realiza la cartografía del microterritorio la cristalina y san marín                                        | EJECUTADO  | PDF ACTA, INFORME DE CARTOGRAFIA, LISTADO DE ASISTENCIA Y LISTA DE FIRMAS. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1fhwuXoLE-Dko-RerGvephTq15Z5aYE?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1fhwuXoLE-Dko-RerGvephTq15Z5aYE?usp=drive_link</a>           |
| 5  | 5. Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas.                                                                                                                                    | Informé sobre la intervención del EBS26 a través de afiches, mensajes de WhatsApp y voz a voz.                 | EJECUTADO  | PDF Herramientas de difusión WhatsApp, PDF Herramientas de difusión afiches. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1bc6WMX0f675uZ5354u0VpccUyYm8U-07usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1bc6WMX0f675uZ5354u0VpccUyYm8U-07usp=drive_link</a>       |
| 6  | 6. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.                                                                                                                                                             | Se emite carta de No aseguramiento, en este período.                                                           | EJECUTADO  | PDF Carta de No aseguramiento. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1NtDKsVrMOXx-sH8E1vhs0Zfna2mXAmH7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1NtDKsVrMOXx-sH8E1vhs0Zfna2mXAmH7usp=drive_link</a>                                                     |
| 7  | 7. Identificar la oferta pública y privada de servicios sociales y de salud teniendo en cuenta las redes institucionales y cooperantes para generar acciones de canalización efectiva.                                                                     | Recibí información y apoyo de la Secretaría de Salud de Soacha para mejorar la gestión en salud                | EJECUTADO  | PDF Acta PDF herramienta Directorio Redes de Salud de Soacha.<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ISyYUWpF16Wv-6a5ZuqC3H1Q6mSCV42usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1ISyYUWpF16Wv-6a5ZuqC3H1Q6mSCV42usp=drive_link</a>                                                         |
| 8  | 8. Realizar seguimiento a los riesgos de la población canalizada con el fin de mitigar la vulneración de derechos y barreras presentadas en la prestación del servicio.                                                                                    | Para el presente mes, la contractual no se logra ejecutar, sin embargo estuvo desarrollando otras actividades. | EJECUTADO  | N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1DCyIT7Gz4pGa5i0m3Qvq5gwpZi87usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1DCyIT7Gz4pGa5i0m3Qvq5gwpZi87usp=drive_link</a>                                                                         |
| 9  | 9. Realizar apoyo a la gestión de las autorizaciones y solicitud de citas de la población priorizada e identificada por medio de la caracterización de la estrategia APS a través de los equipos básicos de salud.                                         | Realicé solicitud de agendamiento de citas para población priorizada, EPS sugeridas por la ESE.                | EJECUTADO  | PDF solicitud de agendamiento citas. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1de3MgO8SAJm5B9uKzG2G4fE5AY7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1de3MgO8SAJm5B9uKzG2G4fE5AY7usp=drive_link</a>                                                         |
| 10 | 10. 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.                                                                        | Promoví y convoqué la participación en la Jornada de Salud realizada en el barrio altos de la florida          | EJECUTADO  | PDF Registro fotográfico de Promoción de la Jornada de Salud. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/17H4Xk8dw-WP0v-z4etF63Bb40v-nTRM3u0a2u0a-link">https://drive.google.com/drive/folders/17H4Xk8dw-WP0v-z4etF63Bb40v-nTRM3u0a2u0a-link</a>                          |
| 11 | 11. Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que define el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.                                                                                              | Tomé pantallazos de evidencias en Drive por requerimiento.                                                     | EJECUTADO  | PDF Del penatillazo de cada evidencia cargada en Drive y NAS. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ocwFWzRDVh-BUREC13H1HR6o-0-WU07usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1ocwFWzRDVh-BUREC13H1HR6o-0-WU07usp=drive_link</a>                        |
| 12 | 12. 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.                                                                  | Utilicé la APK de Georreferenciación en el territorio MT26 El Paraíso, llano grande y cardal                   | EJECUTADO  | PDF Pantallazo de la APK y evidencias en el celular. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1H090W1P4yX-WB9QV83f0CDe7KaW6x3m7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1H090W1P4yX-WB9QV83f0CDe7KaW6x3m7usp=drive_link</a>                               |
| 13 | 13. 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 barrios que se realicen. | Realicé junto a mi EBS26 el abordaje del territorio de manera adecuada.                                        | EJECUTADO  | PDF Registro fotográfico de abordaje EBS26. EVIDENCIA CARGADA A DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/118q2K11TV0TdpBWH1ertx1foCBK9x7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/118q2K11TV0TdpBWH1ertx1foCBK9x7usp=drive_link</a>                                             |
| 14 | 14. Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programados.                                                                                                                                                       | Asistí y participé de la Jornada de Salud realizada en el salón comunal del barrio el cardal                   | EJECUTADO  | PDF ACTA JORNADA DE SALUD, PDF Registro fotográfico. EVIDENCIA CARGADA A DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1MF5YKA-nqbb-UMPF61D8mYyW5Qmf5c7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1MF5YKA-nqbb-UMPF61D8mYyW5Qmf5c7usp=drive_link</a>                                  |
| 15 | 15. 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.                                                                           | Hice uso de los vehículos asignados para los traslados al MT26                                                 | EJECUTADO  | PDF Registro fotográfico de uso de vehículo para traslado. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1EXPG:hNWHJ-BLS2m-rBQA-mMYMBvQ7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1EXPG:hNWHJ-BLS2m-rBQA-mMYMBvQ7usp=drive_link</a>                             |
| 16 | 16. Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.                                                                                                                                   | Realicé las diferentes actividades programadas durante el período.                                             | EJECUTADO  | PDF ACTAS Y REGISTROS FOTOGRAFICOS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1an1kU3XPAfx-1Hf5-v0f0c7W0X81B2usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1an1kU3XPAfx-1Hf5-v0f0c7W0X81B2usp=drive_link</a>                                                     |
| 23 | 23. El contratista asistirá virtual o presencialmente a las actividades de capacitación/información que la ESE promueva en ocasión del desarrollo del objeto contractual.                                                                                  | Me inscribo para la formación en el SENA                                                                       | EJECUTADO  | PDF ACTA INSCRIPCION AL SENA EVIDENCIA CARGADA A DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1Y7H4Xk8dZ-0r0h31rH176111a2u0a2u0a-link">https://drive.google.com/drive/folders/1Y7H4Xk8dZ-0r0h31rH176111a2u0a2u0a-link</a>                                                                        |

**MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA**  
CC. 52.377.633  
PERFIL: PROMOTOR EN SALUD  
TELÉFONO: 3236188659  
EMAIL: gomezarenilla@marisbibiana@gmail.com

**JULIA VARGAS HURTADO**  
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

**JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO**  
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD



**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) **MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52377633, ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0327-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN 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 PROMOTOR DE SALUD la suma de \$2.000.000; para el período 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 08 de 2026.



**JEIMMY VARGAS HURTADO**  
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD



**JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO**  
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

|                                                     |                                             |                                |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>ELABORADO POR</b><br>Subgerente Administrativo y | <b>REVISADO POR</b><br>Referente de Calidad | <b>APROBADO POR</b><br>Gerente |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|



|                                                                                  |                                                                                              |                                                            |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|
|  |                                                                                              | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR<br/>PEÑALOZA</b> |                        |
| MACROPROCESO: APOYO                                                              | <b>Formato:</b><br><b>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL</b><br><b>PERSONA NATURAL</b> |                                                            | CODIGO: A-JURCON-F 005 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA                                                        |                                                                                              |                                                            | VERSION: 01            |
| ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN                                                          |                                                                                              |                                                            | FECHA: 26/11/2021      |

**EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 52377633, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0327-2026 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 \$2.000.000 (DOS MILLONES DE PESOS)

Soacha, 08 DE ABRIL DEL 2026

  
**WILMAR ANDRES RINCON DIAZ**  
**SUPERVISOR DE CONTRATO**

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



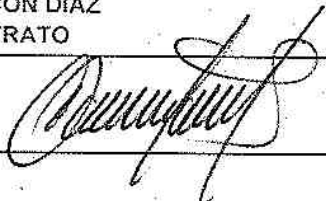
|                                                                                                                                                    |                                                           |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------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

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN               | ABRIL 08 DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CONTRATO No.                       | 0327-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CONTRATISTA                        | MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| REPRESENTANTE LEGAL                | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| IDENTIFICACIÓN                     | 52.377.633                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| OBJETO CONTRACTUAL                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN 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                    | 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 DEL 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PRORROGA:                          | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL         | \$2.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VALOR ADICIÓN                      | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO           | \$2.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PERIODO FACTURADO                  | DEL 30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DEL 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| VALOR A GIRAR                      | \$2.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 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 | Referente de Calidad | Gerente      |



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

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>OBSERVACIÓN</b>                   | El contratista allega planilla de seguridad social N° 9502694093 pagada el 07/04/2026, 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 del 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 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. |             |
| <b>INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS</b>   | IBC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$1.750.905 |
|                                      | NO. DE PLANILLA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9502694093  |
|                                      | VALOR PAGADO PENSIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$280.200   |
|                                      | VALOR PAGADO SALUD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$218.900   |
|                                      | VALOR PAGADO ARL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$42.700    |
| <b>RELACIÓN DE PAGOS</b>             | VALOR CONTRATADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$2.000.000 |
|                                      | VALOR PAGADO A LA FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$0         |
|                                      | VALOR A GIRAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$2.000.000 |
|                                      | SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$0         |
| <b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b> | WILMAR ANDRES RINCON DIAZ<br>SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |
| <b>FIRMA SUPERVISOR</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |

|                             |                      |                     |
|-----------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>ELABORADO POR</b>        | <b>REVISADO POR</b>  | <b>APROBADO POR</b> |
| Subgerente Administrativo y | Referente de Calidad | Gerente             |

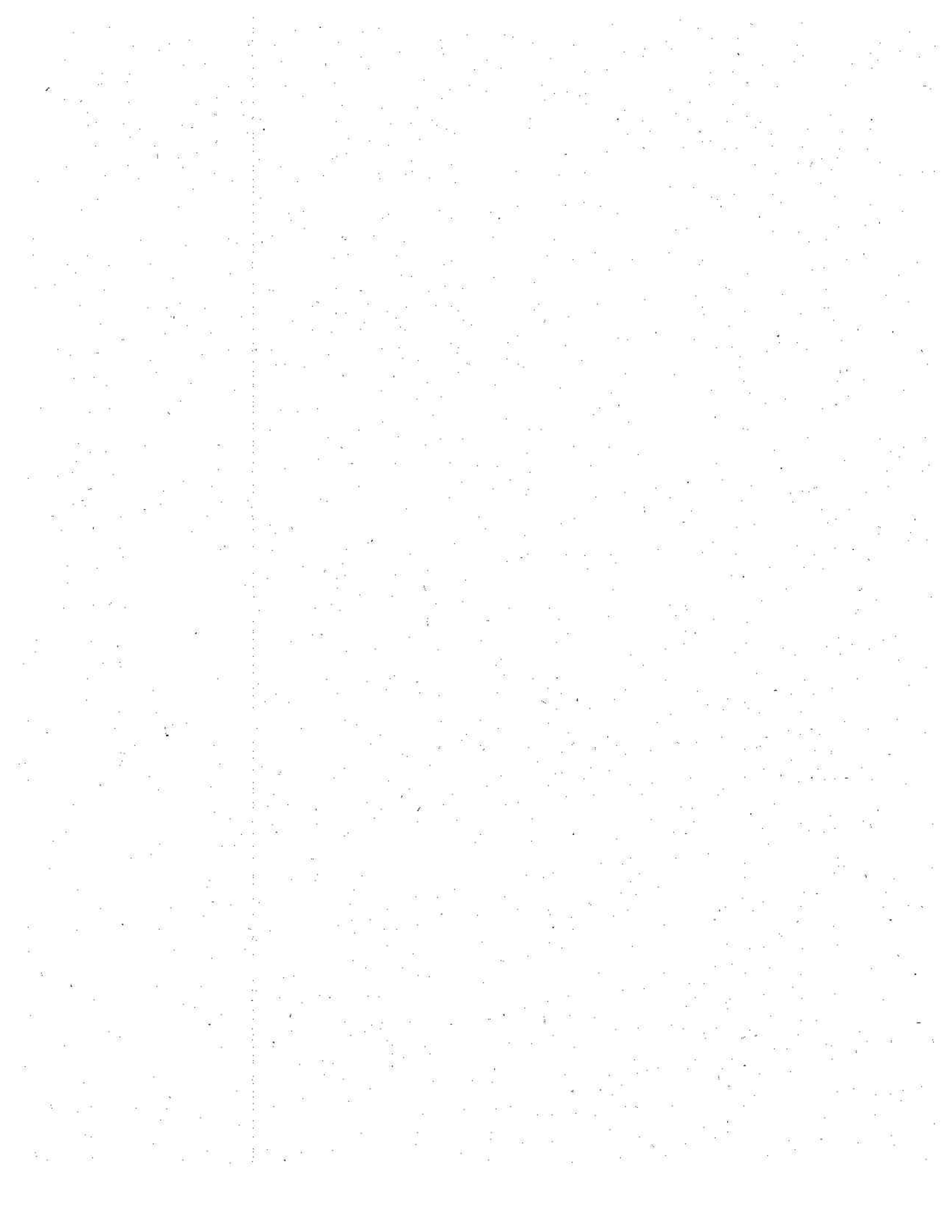


|                                                                                                              |  |                                                                                    |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|                             |  | <b>EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA</b><br><b>JULIO CESAR PEÑALOZA</b> |                                                                                   |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b><br><b>PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO</b><br><b>ACTIVIDAD : TALENTO HUMANO</b> |  | <b>EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                   | <b>CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001</b><br><b>VERSIÓN: 1</b><br><b>FECHA: 01/04/2025</b> |

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA DE LA EVALUACIÓN</b>             | 08 DE ABRIL DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>NOMBRE DEL EVALUADO</b>                | MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO</b>   | PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN 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 |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO</b> | WILMAR ANDRÉS RINCON DIAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |              |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|
| La puntuación de la evaluación es de 1 a 5<br>• Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo |                                                                                                                                                                                                         |              |               |
| PARÁMETROS DE EVALUACIÓN                                                                     |                                                                                                                                                                                                         |              |               |
| ACTIVIDAD                                                                                    |                                                                                                                                                                                                         | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
| 1                                                                                            | Tiempo de ejecución labores:<br>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 | 0,3          |               |
| 1.1                                                                                          | Asiste a las reuniones y actividades convocadas.                                                                                                                                                        |              |               |
| 2                                                                                            | Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:<br>Entrega cuando le es solicitado los productos.                                                                                  | 0,3          |               |
| 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,...                                                                                 | 0,3          |               |
| 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                                                                                                                              | 0,3          |               |
| 4                                                                                            | Conocimientos para ejecutar sus actividades: Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.                                                         |              |               |

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





# EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO  
HUMANO

ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO

EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001

VERSIÓN: 1

FECHA: 01/04/2025

|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                               |     |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|
| 4.1                                                                                             | Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.                                                                                                                                    |     |               |
| 5                                                                                               | Cumplimiento código vestuario: Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025                                                  | 0,3 |               |
| 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.                               |     |               |
| 6.1                                                                                             | Hace buena disposición de los residuos que genera                                                                                                                                                             |     |               |
| 6.2                                                                                             | Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo                                                                                                                                       | 0,3 |               |
| 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.                                                 |     |               |
| 7.1                                                                                             | Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo                                                       | 0,3 |               |
| 8                                                                                               | Atención al cliente interno y externo: Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos                                                            |     |               |
| 8.1                                                                                             | Demuestra una capacidad resolutive ante las necesidades de estos                                                                                                                                              | 0,3 |               |
| 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)                    |     |               |
| 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.                                                         | 0,3 |               |
| 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. |     |               |
| TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados                                                   |                                                                                                                                                                                                               | 3,0 |               |
| % Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5                                            |                                                                                                                                                                                                               |     |               |
| 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%      |                                                                                                                                                                                                               |     |               |

MARIS BIBIANA GÓMEZ ARENILLA

WILMAR ANDRÉS RINCÓN DÍAZ

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



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                         |                        |          |                        |    |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|------------------------|----------|------------------------|----|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección               | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENIA e ICEF | No |
| CC 5237633                    |    | GÓMEZ AREVILLA MARES BIRIANA | PROFESIONAL     | PRINCIPAL          | Calle 34 Sur # 149 - 39 | SOLACHA CORDOBA PARICA | 9754231  |                        | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |          |            |      |            |            |              |           |           |  |
|-----------------------------------|----------|------------|------|------------|------------|--------------|-----------|-----------|--|
| Periodo                           | Clave    | Planilla   | Tipo | Fecha      | Pago       | Banco        | Dias Mora | Valor     |  |
| 2026-02                           | 00135221 | 9500137221 | 1    | 2026-03/09 | 2026-03/09 | BANCO AVILAS | 0         | \$541,800 |  |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
| PROTECCION               | 230201 | 800.229.239 | 0  | 1         | \$280.200        | \$0            | \$0                    | \$280.200        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890.903.790 | 5  | 1         | \$42.700         | \$0            | \$0                    | \$42.700         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
| FAMSAJUR                 | EPS017 | 830.003.564 | 7  | 1         | \$218.900        | \$0            | \$0                    | \$218.900        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$541,800</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$541,800</b> |  |

## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                         |                 |                    |                           |                     |          |                        |  |
|-------------------------------|----|-------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|----------|------------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social            | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad/Departamento | Telefono | Económico SENIA e ICBF |  |
| CC-327703                     |    | GOMEZ ARRIOLA HERNANDEZ | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 24 A sur # 149 - 39 | BOGOTA-CHIBERMADECA | 574231   | No                     |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |          |  |          |            |            |                 |           |
|-----------------------------------|---------|----------|----------|--|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Periodo                           |         |          | Clave    |  | Fecha    |            | Pago       |                 |           |
| Pension                           | Salud   |          | Pago     |  | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora |
| 2016-02                           | 2016-02 | 00179321 | 00179321 |  | 1        | 2016-01-09 | 2026-01-01 | BANCO AV Villas | 0         |
|                                   |         |          |          |  |          |            |            |                 | \$541,880 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.  
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
Nit. 860.002.183 - 9

**CERTIFICA QUE**

MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 52.377.633, ha estado vinculado con las siguientes empresas:

| Numero Afiliacion | Empresa                                   | Estado | Fecha de inicio de cobertura | Fecha de finalización |
|-------------------|-------------------------------------------|--------|------------------------------|-----------------------|
| 9047737           | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E S E MUNICIPAL | ACTIVO | 01/03/2026                   |                       |

Las fechas de ingreso y finalización reflejadas en este certificado corresponden a las últimas novedades registradas por el empleador.

Para el campo fecha de finalización tenga en cuenta que:

1. Si el estado del trabajador es "RETIRADO", la fecha de finalización corresponde a la fecha de retiro registrada en el sistema.
2. Si el estado del trabajador es "ACTIVO" y existe una fecha de finalización registrada, esta fecha corresponde a la fecha de finalización del contrato o práctica.
3. Si el estado del trabajador es "ACTIVO" y la fecha de finalización está en blanco, se entiende que el contrato es de naturaleza indefinida, por lo que no existe una fecha de finalización establecida.

La presente se expide a través de la página de internet [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co), el 10 días del mes de abril de 2026

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.



Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "F. C. M.".

FREDY CEBALLOS MONTANA  
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS  
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

La presente se expide a través de la página de internet [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co), el 10 días del mes de abril de 2026

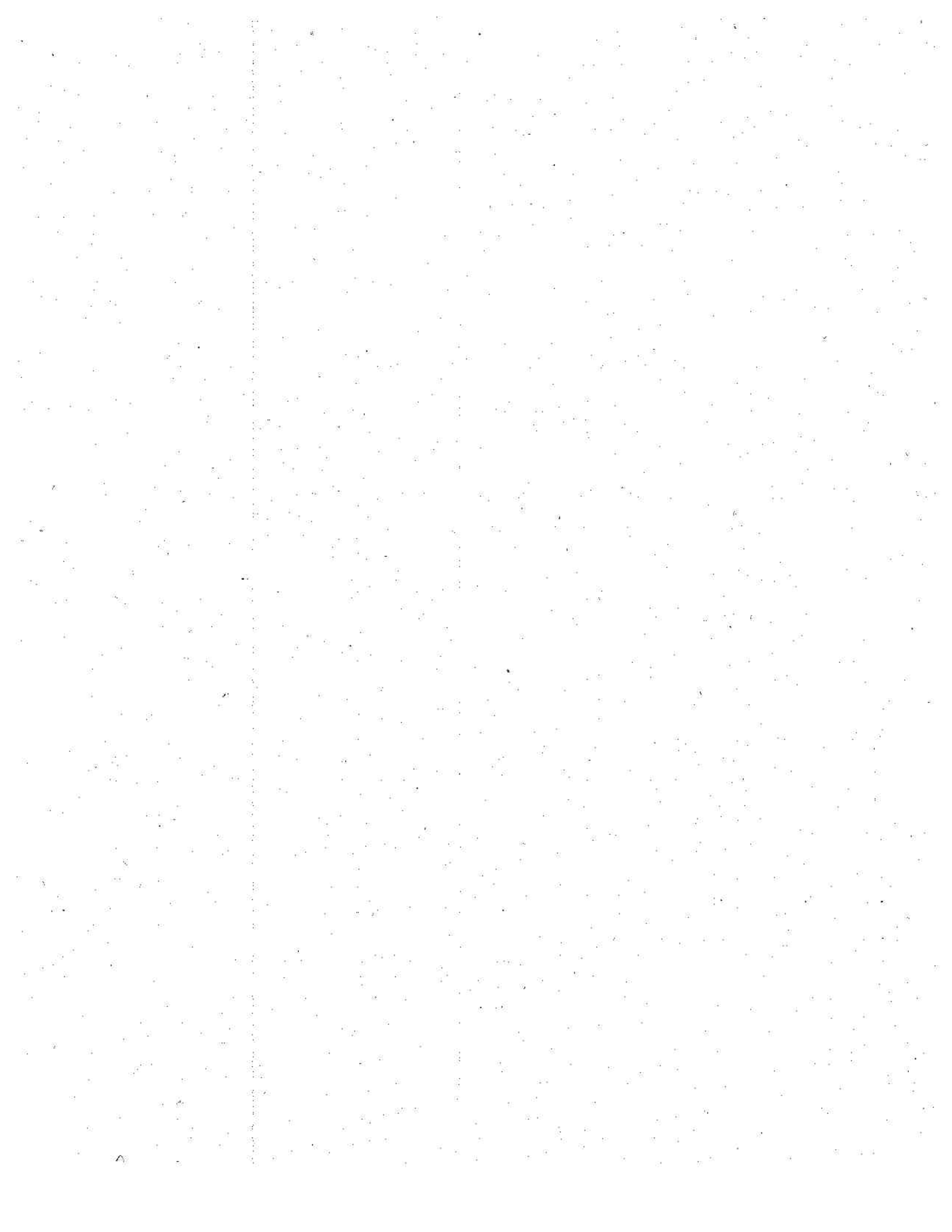
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

**THE USE OF THE**



# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |                           |                     |                 |                   |                        |           |               |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|-----------------|-------------------|------------------------|-----------|---------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento | Teléfono        | Económico SERIA e |                        |           |               |
| CC 92377623                       |         | COMET AREBILLA MARE BIBIANA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 34 A Sur # 14B - 39 | SOACHA-CUNDINAMARCA | 5754231         | ICBF              |                        |           |               |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |                           |                     |                 |                   |                        |           |               |
| Periodo                           |         | Clase                       | Tipo            |                    | Fecha                     |                     |                 |                   |                        |           |               |
| Pension                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla           | Limite                    | Pago                | Banco           | Pagos             | Otras MORA             | Valor     |               |
| 2026-01                           | 2026-03 | 950264093                   | 950264093       | 1                  | 2026/04/10                | 2026/04/07          | BANCO DE BOGOTA |                   | 0                      | \$541,800 |               |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                             |                 |                    |                           |                     |                 |                   |                        |           |               |
| RIESGO                            |         | CODIGO                      | NT              | DV                 | ATELADOS                  |                     | VALOR LIQUIDADO | INTERES MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES |           | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 |                    |                           |                     |                 |                   |                        |           |               |
| PROTECCION                        |         |                             | 230201          |                    | 800,229,739               | 0                   | 1               | \$280,200         | \$0                    | \$0       | \$280,200     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 |                    |                           |                     | 1               | \$42,700          | \$0                    | \$0       | \$42,700      |
| COLEPATRIA ARP                    |         |                             | 14-4            |                    | 860,002,183               | 9                   | 1               | \$42,700          | \$0                    | \$0       | \$42,700      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 |                    |                           |                     | 1               | \$218,900         | \$0                    | \$0       | \$218,900     |
| FAMISANAR                         |         |                             | EP5017          |                    | 830,003,564               | 7                   | 1               | \$218,900         | \$0                    | \$0       | \$218,900     |
|                                   |         |                             |                 |                    |                           |                     | 1               | \$541,800         | \$0                    | \$0       | \$541,800     |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                              |                 |          |                    |                           |                     |           |                 |
|-----------------------------------|---------|------------------------------|-----------------|----------|--------------------|---------------------------|---------------------|-----------|-----------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                 | Clase Aportante |          | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento | Telefono  | Exonerado SENAE |
| CC 9237631                        |         | GOMEZ ABELLILA MARIA BIBIANA | INDEPENDIENTE   |          | PRINCIPAL          | Calle 34 A sur # 148 - 39 | SOACHA-CUNDINAMARCA | 5754231   | ICAF            |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                              |                 |          |                    |                           |                     |           |                 |
| Periodo                           |         | Clave                        |                 | Tipo     |                    | Fecha                     |                     | Pago      |                 |
| Pension                           | Salud   | Pago                         | Planilla        | Planilla | Limite             | Pago                      | Rango               | Dias Mora | Valor           |
| 2026-03                           | 2026-03 | 950884093                    | 9503H4093       | 1        | 2026/04/10         | 2026/04/07                | BANCO DE BOGOTA     | 0         | \$541,800       |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |            |        |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |        |      |             |          |        |         |     |        |        |      |              |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|------|-------------|----------|--------|---------|-----|--------|--------|------|--------------|--|--|--|--|
| EMPLEADO                                         |                |            |        |      | PENSION     |           |        |      |             | SALUD     |        |      |     |        | CCF    |      |             |          |        | RIESGOS |     |        |        |      | PARAFISCALES |  |  |  |  |
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Código | Días | IBC         | Aporte    | Código | Días | IBC         | Aporte    | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC         | Aporte   | Código | Días    | IBC | Aporte | Código | Días |              |  |  |  |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |        |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,500 |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,750,905 | \$42,700 |        |         | \$0 | \$0    |        |      |              |  |  |  |  |
| Ciudad SOACHA DEPOR: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) |                |            |        |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,500 |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,750,905 | \$42,700 |        |         | \$0 | \$0    |        |      |              |  |  |  |  |
| 1                                                | CC 9237631     | GOMEZ MARE | 120301 | 30   | \$1,750,905 | \$280,200 | EP007  | 30   | \$1,750,905 | \$218,500 | 0      | 14-6 | 30  | \$0    | 14-6   | 30   | \$1,750,905 | \$42,700 | 0      |         | \$0 | \$0    |        |      |              |  |  |  |  |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |        |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,500 |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,750,905 | \$42,700 |        |         | \$0 | \$0    |        |      |              |  |  |  |  |





**Banco  
Caja Social**

Su banco amigo.



### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA

Identificado con CC 52377633

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SOACHA PARQUE, con las siguientes características:

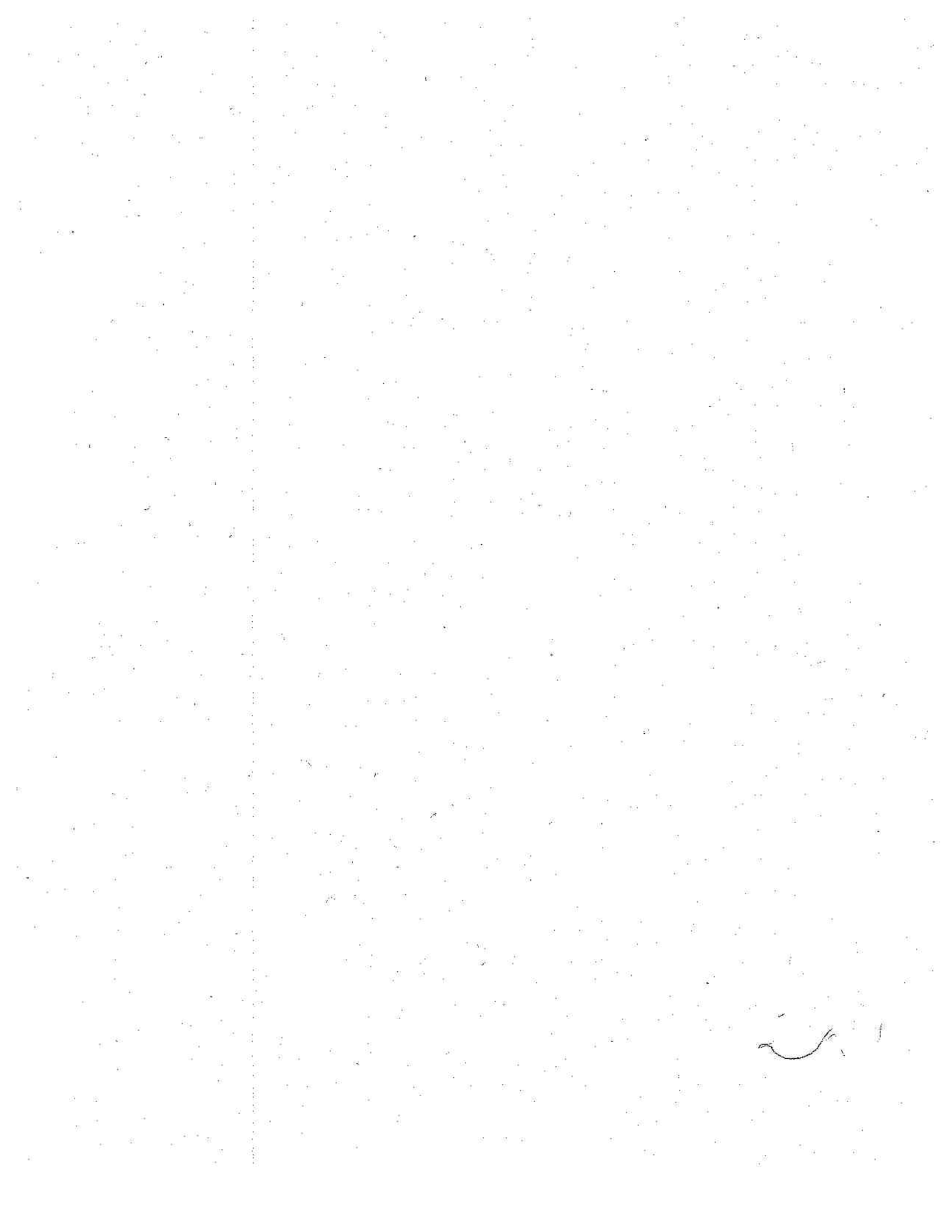
#### Cuentamiga

|                     |                                                                          |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Número:             | 24148375169                                                              |
| Fecha de apertura:  | 14 de Agosto de 2025                                                     |
| Condiciones de uso: | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| Estado:             | Cuenta activa                                                            |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 15 de Abril de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**



|                                                                                   |                                                                                                                   |                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
|  |                                                                                                                   | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b> |  |
| MACROPROCESO: APOYO                                                               | <b>Formato</b><br><b>ACTA DE ENTREGA</b><br><b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES</b> | CODIGO: A-THAP-F002                                   |  |
| PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO                                               |                                                                                                                   | VERSION: 01                                           |  |
| SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL                                           |                                                                                                                   | FECHA: 16/06/2022                                     |  |

| INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | CHEKLIST (OK)  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1:             |
| Área: EBS SOACHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 2:             |
| Nro de Contrato: 0327-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN 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. |  | 3:             |
| Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 4:             |
| Fecha de diligenciamiento: (31 DE MARZO DE 2026)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 5: PAZ Y SALVO |

| 1. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| FECHA DE ELABORACIÓN: 01 DE NOVIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                        | MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NUMERO CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        | 0871-2025                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VIGENCIA DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        | 08 DE SEPTIEMBRE 2025 AL 28 DE FEBRERO 2025 |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| FECHA DE EJECUCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025      |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        | \$ 14.000.000                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VALOR A COBRAR PERIODO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        | \$ 2.000.000                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN 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 capacitación de Equipos Básicos de Salud acorde con las lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Asisti, participé de las reuniones convocadas, virtuales y presenciales durante el mes | EJECUTADO                                   | PDF acta, EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1kib-nubot-E0tko-P0rt0vepja-Tqj0Z5s4YE">https://drive.google.com/drive/folders/1kib-nubot-E0tko-P0rt0vepja-Tqj0Z5s4YE</a>                                                             |
| 2 Entrega de materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | se reciben biomédicos y equipo de computo                                              | EJECUTADO                                   | pdf acta de entrega de biomédicos y papelería EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1HDC-jY7ITGz4pGvS4CQm3Ovq5guPZB0">https://drive.google.com/drive/folders/1HDC-jY7ITGz4pGvS4CQm3Ovq5guPZB0</a>                                     |
| 3 Planificación de la operación por mes de ejecución definida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Planifiqué las respectivas actividades a realizar para el mes                          | EJECUTADO                                   | PDF Cronograma Plan de Trabajo, PDF Cronograma General, PDF Cronograma Individual EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1HDC-jY7ITGz4pGvS4CQm3Ovq5guPZB0">https://drive.google.com/drive/folders/1HDC-jY7ITGz4pGvS4CQm3Ovq5guPZB0</a> |
| 4 Realizar mapas y cartografía social de los territorios de trabajo y de otras zonas para las comunidades de cada micro territorio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | se realiza la cartografía del microterritorio el cardal y                              | EJECUTADO                                   | PDF ACTA, INFORME DE CARTOGRAFIA, LISTADO DE ASISTENCIA Y LISTA DE FIRMAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE                                                                                                                                                                                |

|                                                                                 |                                                                                                  |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Elaboró</b><br>Líder de Tecnología<br>Subgerente Administrativo y Financiero | <b>Revisado</b><br>- Líder de Calidad<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | <b>Aprobado</b><br>Gerente |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|

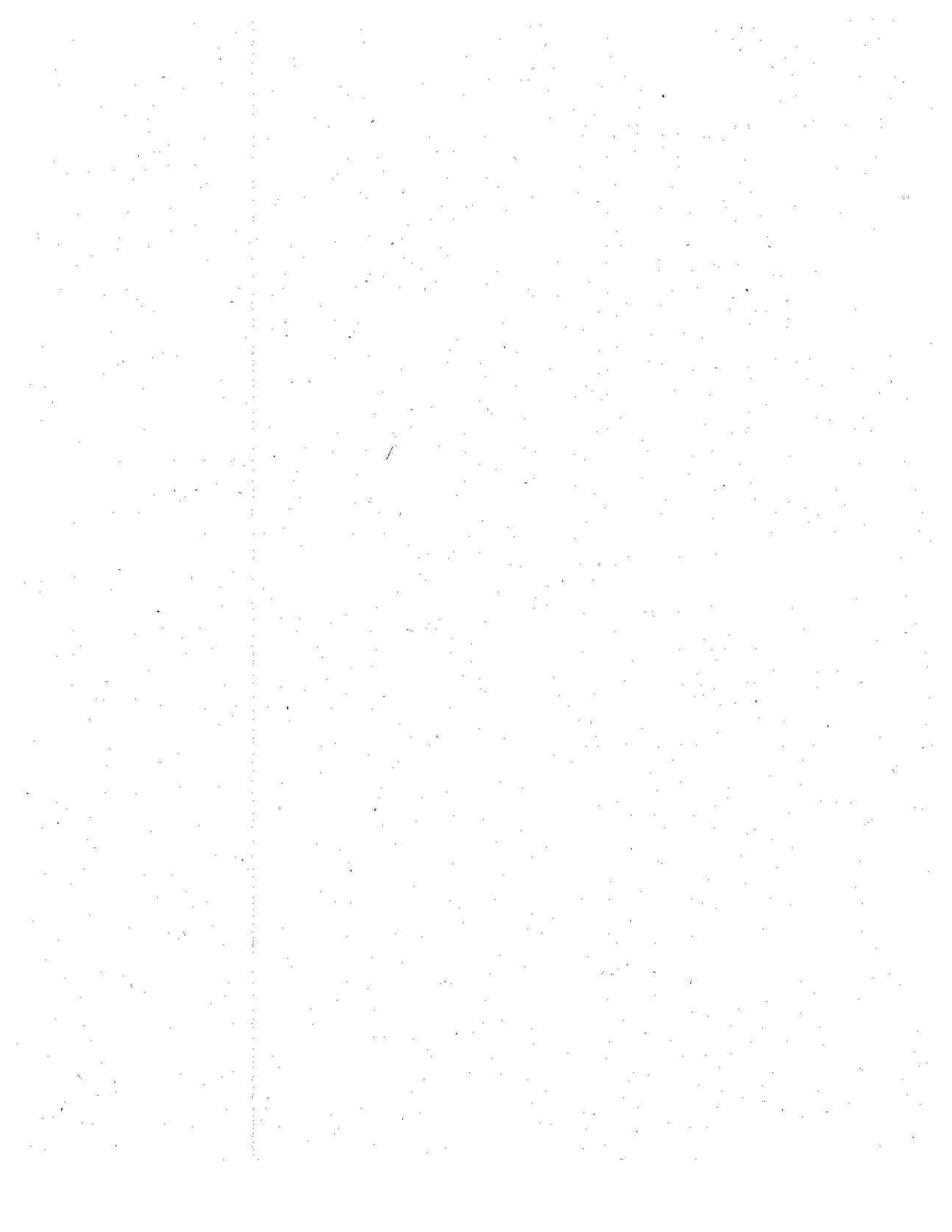


|                                                                                   |                                                                                                                   |                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
|  |                                                                                                                   | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b> |  |
| MACROPROCESO: APOYO                                                               | <b>Formato</b><br><b>ACTA DE ENTREGA</b><br><b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES</b> | CODIGO: A-THAP-F002                                   |  |
| PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO                                               |                                                                                                                   | VERSION: 01                                           |  |
| SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL                                           |                                                                                                                   | FECHA: 16/06/2022                                     |  |

| INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | CHEKLIST (OK)  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1:             |
| Área: EBS SOACHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 2:             |
| Nro de Contrato: 0327-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN 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. |  | 3:             |
| Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 4:             |
| Fecha de diligenciamiento: (31 DE MARZO DE 2026)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 5: PAZ Y SALVO |

| 1. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| FECHA DE ELABORACION: 01 DE NOVIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                        | MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| NUMERO CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        | 0871- 2025                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| VIGENCIA DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        | 08 DE SEPTIEMBRE 2025 AL 28 DE FEBRERO 2025 |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| FECHA DE EJECUCION:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        | \$ 14.000.000                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| VALOR A COBRAR PERIODO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        | \$ 2.000.000                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Asisti, participé de las reuniones convocadas, virtuales y presenciales durante el mes | EJECUTADO                                   | PDF acta. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/u/5101dets/1f5wulrLE0ko-Rt0ruephkTq1S2SaYe">https://drive.google.com/drive/u/5101dets/1f5wulrLE0ko-Rt0ruephkTq1S2SaYe</a>                                                                          |  |
| 2. Entrega de materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | se reciben biomédicos y equipo de computo                                              | EJECUTADO                                   | pdf acta de entrega de biomédicos y papelería EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/u/5101dets/1DCrY7ITG24pGa58l0mJQvQ5lgePZl8">https://drive.google.com/drive/u/5101dets/1DCrY7ITG24pGa58l0mJQvQ5lgePZl8</a>                                      |  |
| 3. Planeación de la operación por mes de ejecución de la tarea                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Planifiqué las respectivas actividades a realizar para el mes                          | EJECUTADO                                   | PDF Cronograma Plan de Trabajo, PDF Cronograma General, PDF Cronograma Individual. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/u/5101dets/1DCrY7ITG24pGa58l0mJQvQ5lgePZl8">https://drive.google.com/drive/u/5101dets/1DCrY7ITG24pGa58l0mJQvQ5lgePZl8</a> |  |
| 4. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | se realiza la cartografía del microterritorio el cardinal                              | EJECUTADO                                   | PDF ACTA, INFORME DE CARTOGRAFIA, LISTADO DE ASISTENCIA Y LISTA DE FIRMAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE                                                                                                                                                                                     |  |

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





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

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO

SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL

## Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES

CODIGO: A-THAP-F002

VERSION: 01

FECHA: 16/06/2022

|    |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7  | Identificar la oferta pública y privada de servicios sociales y de salud brindados en nuestras redes, para determinar la mejor oferta para personal de atención a la salud.                               | Recibir información y apoyo de la Registraría de Salud de Soacha para mejorar la gestión en salud.             | EJECUTADO | Por medio del documento Oficio de Recibo de Valor de Soacha, se recibió la información de la oferta pública y privada de servicios sociales y de salud brindados en nuestras redes, para determinar la mejor oferta para personal de atención a la salud. |
| 8  | Realizar seguimiento a los riesgos de la atención brindada por el personal de atención a la salud y brindar apoyo en la prestación del servicio.                                                          | Para el presente mes, la contratista no se logró actualizar, en el cargo está desarrollando otras actividades. | EJECUTADO | Se realizó el seguimiento a los riesgos de la atención brindada por el personal de atención a la salud y se brindó apoyo en la prestación del servicio.                                                                                                   |
| 9  | Realizar apoyo y gestión de las autorizaciones y solicitud de pago de la cobertura prestada e identificada por medio de la certificación de la estrategia APS a través de las redes de atención de salud. | Realizar solicitud de adelantamiento de pagos por los servicios prestados EPS según las EPS.                   | EJECUTADO | Se realizó el apoyo y gestión de las autorizaciones y solicitud de pago de la cobertura prestada e identificada por medio de la certificación de la estrategia APS a través de las redes de atención de salud.                                            |
| 10 | Conocer a los miembros de cada hogar y comunidad y evidencia de participación social y apoyo por cada una de las acciones, acciones y actividades adelantadas por el equipo.                              | Promover y controlar la participación en la Jornada de Salud realizada en el barrio (zona grande).             | EJECUTADO | Se realizó el conocimiento a los miembros de cada hogar y comunidad y se evidenció la participación social y apoyo por cada una de las acciones, acciones y actividades adelantadas por el equipo.                                                        |
| 11 | Registrar los instrumentos que sean delegados de forma manual en la herramienta que debe ser herramienta de Salud y Protección Social para tal fin.                                                       | Como personal de evidencias en línea por seguimiento.                                                          | EJECUTADO | Se registraron los instrumentos que sean delegados de forma manual en la herramienta que debe ser herramienta de Salud y Protección Social para tal fin.                                                                                                  |
| 12 | El contratista utilizará las herramientas y recursos de gestión de información avanzada para garantizar la precisión y veracidad de los datos reportados en el informe de actividades.                    | Utiliza la APP de Gestión de Información en el teléfono MT26 El Práctico II (zona grande y zona).              | EJECUTADO | El contratista utilizará las herramientas y recursos de gestión de información avanzada para garantizar la precisión y veracidad de los datos reportados en el informe de actividades.                                                                    |

## 2. PERSONAL E INVENTARIO A CARGO

3.1 Recurso Humano Si ☐ No ☒ En caso de ser afirmativo relacionarlos:

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

N/A

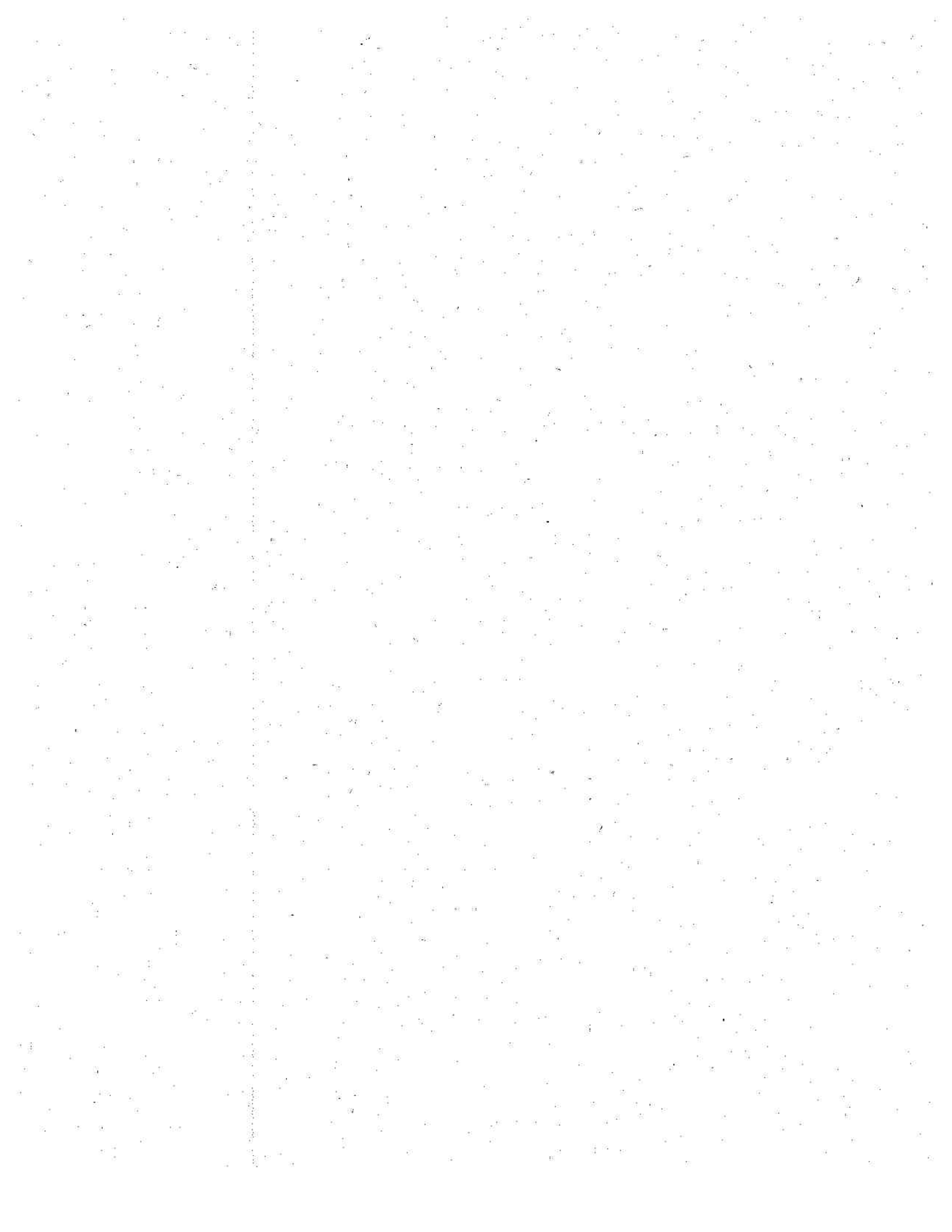
3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual

Carné: X Chaqueta: X Bata:      Dosímetro:      Chaleco brigadista:     

Inventarios: SI: ☐ NO: ☐

Otros: Canguro

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





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

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO

SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL

### Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES

CODIGO: A-THAP-F002

VERSION: 01

FECHA: 16/06/2022

#### 4. RELACION DE DOCUMENTACION 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 primera columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

| Quien Entrega                          | Quien Recibe                    | Testigo                                 |
|----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|
| Nombre<br>MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA | Nombre<br>JEIMMY VARGAS HURTADO | Nombre<br>INGRID DIAZ                   |
| Cargo/Actividad<br>PROMOTOR            | Cargo/Actividad<br>COORDINADORA | Cargo/Actividad<br>APOYO ADMINISTRATIVO |
| Firma<br>                              | Firma<br>                       | Firma<br>                               |

|                                                                          |                                                                                           |                     |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Elaboró<br>Lider de Tecnología<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Revisado<br>- Lider de Calidad<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | Aprobado<br>Gerente |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|



|                                                                                   |  |                                                                                                                             |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  |  | <b>E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                                                                       |                            |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b>                                                        |  | <b>Formato</b><br><b>ACTA DE ENTREGA</b><br><b>PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y</b><br><b>ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES</b> | <b>CODIGO: A-THAP-F002</b> |
| <b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b>                                        |  |                                                                                                                             | <b>VERSION: 01</b>         |
| <b>SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL</b>                                    |  |                                                                                                                             | <b>FECHA: 16/06/2022</b>   |

### 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 **MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA** mayor de edad, identificado con la CC 52377633 DE Bogotá con contrato 0327-2026 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR EN SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN 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. Finaliza por TERMINACION

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:

Firman,

5. **WILMAR ANDRES RINCON DIAZ**  
Supervisor del Contrato

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. **JEMMY VARGAS HURTADO**  
COORDINADORA EBS

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

|                                                                                 |                                                                                                  |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Elaboró</b><br>Líder de Tecnología<br>Subgerente Administrativo y Financiero | <b>Revisado</b><br>- Líder de Calidad<br>Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | <b>Aprobado</b><br>Gerente |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|





# **E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** **832.001.794 - 2**

**CUENTA POR PAGAR: 21884**

Estado: Confirmado  
 Fecha de la CXP: 22/04/2026  
 Tercero: Cédula de ciudadanía - 52377633 - MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA  
 Proveedor: 52377633 - MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA  
 Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS  
 Disponibilidad: 1212 Compromiso: 1307 Obligación: 1631  
 Factura: DS0000015140 Fecha: 22/04/2026 Plazo:  
 Valor: \$1,980,000  
 Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA 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. 327  
 Detalle compromiso: Contrato No. 327 Pago prestación de servicios apoyo a la gestión como promotor en salud para realizar actividades 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<br>2025 EBS MSPS |                                   |                  | Debito     | \$2,000,000.00 |
| 079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL                          | \$2,000,000.00                    |                  | Credito    | \$20,000.00    |
| CUOTAS                                                               |                                   |                  |            |                |
| N° Cuota                                                             | Fecha de vencimiento              | Valor            |            |                |
| 1                                                                    | 22/04/2026                        | \$1,980,000.00   |            |                |
| 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****1631**

**Estado:** Confirmado  
**Fecha:** 22/04/2026 8:38:16 AM  
**GDP:** 1212  
**RP:** 1307  
**Tercero:** 52377633 - MARIS BIBIANA GOMEZ ARENILLA  
**Documento:** DS0000015140  
**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. 327

| RUBROS             |                                                                       |                              |                              |                |        |         |                |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------|--------|---------|----------------|
| Código             | Nombre                                                                | Recurso                      | Tipo de Gasto                | Valor          | Debito | Credito | Total Final    |
| 2.4.5.02.09.05     | RESOLUCION 1010 DE 2025<br>MINISTERIO DE SALUD Y<br>PROTECCION SOCIAL | 001 - RECURSOS<br>CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE<br>OPERACION | \$2,000,000.00 | \$0.00 | \$0.00  | \$2,000,000.00 |
| Total Obligacion : |                                                                       |                              |                              | \$2,000,000.00 |        |         | \$2,000,000.00 |

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

Página 1/1

**COMPROBANTE DE EGRESO**  
**Número : 000000000023761**

Consecutivo : 000000000023761 Estado : Confirmado  
Fecha del Egreso : 23/04/2026 9:28:02 a. m. Valor : \$ 1.980.000,00  
Beneficiario 52377633 GOMEZ ARENILLA MARIS BIBIANA  
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001279 Numero Nota: 00000001279  
Valor en Letras UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA 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<br>2300367410 - RES. 1010-2025 MIN<br>EBS | 52377633 | 11100634 | \$ 0,00 | \$ 1.980.000,00 |

|                                               |          |          |                 |         |
|-----------------------------------------------|----------|----------|-----------------|---------|
| COMODIN                                       | 52377633 | 24010108 | \$ 1.980.000,00 | \$ 0,00 |
| Egreso Generado por la Dispersion 00000001279 |          |          |                 |         |

**FACTURAS AFECTADAS**

| Factura      | Valor           | Factura | Valor | Factura | Valor |
|--------------|-----------------|---------|-------|---------|-------|
| DS0000015140 | \$ 1.980.000,00 |         |       |         |       |

**ORDEN DE PAGO GENERADA**

| Consecutivo | Fecha    | Rubro          | Nombre                                                                   | Recurso                      | Valor           |
|-------------|----------|----------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| 1613        | 20260423 | 2.4.5.02.09.05 | RESOLUCION 1010<br>DE 2025 MINISTERIO<br>DE SALUD Y<br>PROTECCION SOCIAL | 001 - RECURSOS<br>CORRIENTES | \$ 2.000.000,00 |

|           |          |          |               |                                   |
|-----------|----------|----------|---------------|-----------------------------------|
| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL<br>BENEFICIARIO |
|           |          |          |               |                                   |

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA  
ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569





## 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                 | 52377633                                                                 | Referencia      | 0000000000000000 |
| Nombre                      | 0 0                                                                      |                 |                  |
| Producto o Servicio Destino | 24148375169                                                              | Entidad destino | CAJA SOCIAL      |
| Valor                       | \$ 1.980.000,00                                                          | Estado          | Pago Exitoso     |

