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

1.CONTRATO 0294-2026 2. AREA EBS-007

3. CONTRATISTA MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ AUXILIAR DE ENFERMERÍA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO		
COPIA ACTA DE INICIO	X	
INFORME DE ACTIVIDADES	X	
PAGO S.G.S.S.S	X	
CERT. BANCARIA	X	
FOR. RETEFUENTE	X	
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN		Ok- todo cumplido

SUPERVISOR: IVONNE BELLO RODRIGUEZ

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1304

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, 31 DE MARZO DE 2026
CTO 0294 DE 2026

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A
MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ
Cédula No.1032478161 BOGOTA

LA SE SUMA DE : Un Millón Ochocientos Mil pesos M/Cte. ($1.800.000)
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES,MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.PERIODO DE 30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026, SEGÚN CONTRATO No. 0294-2026

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS Nro.22956766609 Bancolombia

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL No. 1079982663 ,27 de Febrero 2026
ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL No. 1080818129,30 de Marzo 2026

Caterine Pinto
MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ
CC. 1032478161 DE BOGOTA
Dirección: KRA 10 B # 15ª SUR 04
Teléfono Celular: 3212580157
CORREO: cathe.2018pinto@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 31 DE MARZO DE 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ
NUMERO CONTRATO:	0294 DE 2026
VIGENCIA DEL CONTRATO:	30 DE MARZO 2026 AL 31 DE MARZO 2026
FECHA DE EJECUCION:	30 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 1.800.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 1.800.000

OBJETO DEL CONTRATO: PRESENTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTR MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MERCADO 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.	Se participo durante todo el proceso de inducción y en las capacitaciones programadas en el mes de Marzo	EJECUTADO	PDF acta de inducción,listado de asistencias y Registro fotografico evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/16Rt220HIxhbZevgeA0Gm3JCxA6uIsdeY
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Se recibieron los dispositivos medicos, materiales e insumos para realizar actividades en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF acta de entrega de biomedicos y computador evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1h9Bon583hZ9S5Uje-p0mQxOlObVRnZ6D
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizo un cronograma de actividades a ejecutar en el mes de Marzo	EJECUTADO	PDF cronogramas (plan de trabajo, individual y grupal evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1oG_8Fo8aHTBSrgbTfbpULwonECAZw0yo
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado.	Se realizo 39 calacterizaciones dentro del microterritorio asignado en el mes de Marzo	EJECUTADO	PDF Pantallazos del Survey aiepi del cargue donde se vean las caracterizaciones manual , registro fotografico evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1pu8oj2gkIpCe3gpqRf5y23amLCU1VcjV
5	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha.	Se realiza mapeo y cartografía del microterritorio asignado en el mes de Marzo	EJECUTADO	PDF Carta de apertura, PDF acta de recorido y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas evidencia cargada en carperta de drive.Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1YDHWoll9_M0-9wOp7aDS5eifUVcb9cJR
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el tramite de afiliación.	Se identificaron usuarios sin aseguramiento al sistema de salud en el microterritorio y se realizo la gestion para afiliación.	EJECUTADO	PDF carta de aseguramiento, PDF envio de correo evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1R92v0hrQB7XCVXgm3_iaJAJ4cnZeaMsS
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Para el presente mes de Marzo no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	N/A Block de Notas evidencia en carpeta de Drive evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1wyaKwfADKHVTQfQzlsQ-_xHNGB9hY83f
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en la salud.	Se realizaron canalizaciones dentro del equipo basico de salud según las necesidades correspondientes a cada usuario.	EJECUTADO	PDF canalizaciones evidencia de carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/16BaY_Z3sY-TSO65WnzTe6nQYHEbsXEu9
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	Para el presente mes de Marzo no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	PDF carta de no traslados evidencia de carperta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1WaaEfLvxJ8xnr2g2ESaIb0YgY16Vm1BX
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud,prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de practicas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios.	Se brinda educación a los usuarios en promoción y prevención de enfermedades, identificación de signos de alarma y cuidado a si mismo en cada catacterizacion realizada por el equipo basico de salud en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF Pantallazos del Survey,aiepi del cargue donde se vean las caracterizaciones , registro fotografico evidencia de carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1R2NnA8YBi6T9Lvp0D50VQIHOrJOjpzDF
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se informo a las familias acerca del portafolio de servicios de salud de acuerdo a las necesidades que se evidenciaron en las caracterizaciones.	EJECUTADO	PDF Pantallazos del Survey del cargue donde se vean las caracterizaciones enviadas, registro fotografico evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1fhBwUDH1AhkOxuNRFUymcqQzRV3swMh2
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Se realiza canalizacion de acuerdo a la necesidades evidencias en las caracterizacion realizada en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF Drive de canalizaciones evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1p2T4nStWd-8kQ8QydWyfT9IX-k1WlHLm
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	Para el presente mes de Marzo no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	Certificación evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1VhAh9N-k9MS7yWHTzECoVNiq2TntMrlK
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y micro territorios abordados por el equipo.	Para el presente mes de Marzo no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	N/A block de Notas evidencia cargada de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1cnvC3RHMBB1drfoOLWWqj_vKcqRfB3WU
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	Se diligenciaron de forma completa los instrumentos fisicos y digitales dispuestos por la reefente de equipos basicos.	EJECUTADO	PDF pantallazos del Drive con los soportes cargado en cada obligación. Certificacón de sistemas evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1StOAd4pv5EKz-LmVkJyi9x-igOn0vqu6

6	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.	Para el mes de Marzo no se conto con tecnologia de georreferenciación. Sin embargo se realizo acompañamiento en el microterritorio con el equipo basico en salud.	EJECUTADO	PDF acta de asistencia y registro fotografico evidencia cargada de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1AvNpt1AGv6cc68zqEzb-ptY7CMPK5Z5_
7	El abordaje de los micro territorios deba ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	El abordaje en el microterritorio se realizo de forma articulada por todos los perfiles profesionales que componen el equipo basico en salud.	EJECUTADO	PDF acta asistencia y registro fotografico evidencia cargada de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1K4rvH8pOUu9bsXE4leyLXxTuZw_Lk3A
8	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Para el presente mes de Marzo no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	N/A block de Notas evidencia cargada de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1crvC3RHMB81drfoOLWWqj_vKcqRfB3WU
9	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización	Se entregan de manera oportuna los soportes de las actividades realizadas en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF cronograma individual, PDF actas, PDF canalizaciones, PDF Pantallazos del Survey **Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1amhBMa6aO8J0Got0gG4hRR5fv8gRrf-J**
10	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades.	Para el presente mes de Marzo no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	N/A evidencia cargada de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1nrS1F1My42FnUYqOCr1PaLZnd4lGaj8A
11	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimiento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se apruebe por parte del contratista con la suscripción del contrato.	Para el presente mes de Marzo se cumplieron con las actividades asignadas para realizadas en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF cronograma individual, PDF actas, PDF canalizaciones, PDF Pantallazos del Survey Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1qUS8qvfEEQpkmZitdq-TXOH6w3m-_xyl
12	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.	Durante el mes de Marzo se uso el servicio de trasporte suministrado ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza dentro de horarios establecidos para el desplazamiento en el microterritorio asignado.	EJECUTADO	PDF Registro fotografico evidencia en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1IRf8JnC3V9l6PRwpUN99rPZPb4hiu5Y-
13	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Se participo en las actividades asignadas programadas en el mes de Marzo	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y registro fotografico evidencia cargada de carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Uul3slx0hvmSNrtg9SDRT20S0xfCD01u
14	El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente.	Para el presente mes de Marzo se cumplieron con las actividades establecidas en la resolucion 1010 de 2025 en el microterritorio.	EJECUTADO	N/A block de notas , Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS **https://drive.google.com/drive/folders/1LS5pY4eF0YakDnmoEbIW8UfIcd97aOV2**
15	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Se realizara la devolucion de carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estad al finalizar el contrato.	EJECUTADO	PDF registro fotografico evidencia cargada de carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Uul3slx0hvmSNrtg9SDRT20S0xfCD01u
16	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos,tecnológicos y demás que le sean entregados.	Se realizara la devolucion equipos biomedicos, tecnologicos y demas en perfecto estado al finalizar el contrato.	EJECUTADO	N/A Block de notas evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1DZUFiluP2J1Kj4tjJVq9GsCS6Vi4UZ3z
17	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	Se realiza entrega de cuenta de cobro en los tiempo establecidos con los respectivos soportes de seguridad social.	EJECUTADO	N/A Block de notas evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1BS5V9dJQxwkCStcHIOGIdeHnUMMI17FF

Caterine Pinto

RIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ
. 1032478161
RFIL: AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LEFONO: 3212560157
he.2018pinto@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0294/2026

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

NOMBRE: MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ

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

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2026

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

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

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$ 131.400	$ 168.100	$ 25.600	$325.100

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

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

Firma Contratistas: Firma: Caterine Pinto

Nombre: MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ
C.C. 1032478161 BOGOTA

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1032478161 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0294-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESENTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTR MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MERCADO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL,COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de $1.800.000; 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,MARZO 31 de 2026.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo Y Financiero	Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

LA SUSCRITORA SUPERVISORA CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

La señora **Miriam Caterine Pinto Rodriguez,** identificado con Cédula de Ciudadanía N ° 1032478161, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0294-2026** las actividades realizadas en el período del 30 de Marzo al 31 de Marzo del 2026, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $1.800.000 Un Millón Ochocientos Mil pesos

Soacha, 31 DE MARZO 2026

Ivonne Bello R

IVONNE BELLO RODRIGUEZ
JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN	31 MARZO DE 2026
CONTRATO No.	0294-2026
CONTRATISTA	**MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.032.478.161
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA 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 DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$1.800.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.800.000
PERIODO FACTURADO	DEL 30 DE MARZO O DE 2026 AL 31 DE MARZO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$1.800.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales 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.

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1080818129 pagada el 30/03/2026, cuenta de cobro No.1-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta del mes de MARZO 2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitida por las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y julith paola Barbosa castillo, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.050.543
	NO. DE	1080818129
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$168.100
	VALOR PAGADO SALUD:	$131.400
	VALOR PAGADO ARL:	$25.600
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$1.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$1.800.000
	SALDO POR EJECUTAR	$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

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

FECHA DE LA EVALUACIÓN	31 DE MARZO DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

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

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades,según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0,4	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0,3	
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		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0,4	

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

	EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA		
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**	
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**	
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO		**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.	0,4	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,3	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0,3	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0,3	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.4	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		Satisfactorio	
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Caterine Pinto
MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ

Ivonne Bello R
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-07, 02:50:45 PM | Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080818129

Periodo Cotización: marzo de 2026 | Periodo Servicio: marzo de 2026 | Referencia pago 8824018614

PAGADA 30/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ		
Documento	CC1032478161	Dirección	CR 10B #15 A - 0 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3212580157
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARL	Días VCT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1032478161	MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ	59	0	X	X															0	18	18	0	(25)0001 FONDO NACIONAL DE PENSIONES DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES - FONPET	$1,050,543	$168,100	(EPS037) SALUD TOTAL EPS	$1,050,543	$131,400	2.436	$1,050,543	$25,590	(CCF055) COMFACUNDI CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$325,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (con días saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,050,543	$1,050,543	$1,050,543	$0	$168,100	$131,400	$25,590	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$325,100	$0	$325,100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4445634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Multipagas

OFC:	[illegible]
FCH:	[illegible]
CAJ:	[illegible]
TER:	

TRANSACCION	NOMINA "SIMPLE" PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	[illegible]
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	$25,100.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
EFECTIVO Recibido	$25,300.00

[illegible]

Multipagas

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-03, 01:35:27 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1079982663

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026 Referencia pago 8823935058

PAGADA 27/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ		
Documento	CC1032478161	Dirección	CR 10B #15 A - 0 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3212580157
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	INT	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APTP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1032478161	MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ	59	0	X																0	30	30	0	[050301] PORVENIR	$1,750,905	$260,200	[EPS010] SALUD TOTAL EPS	$1,750,905	$218,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(NINGC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800

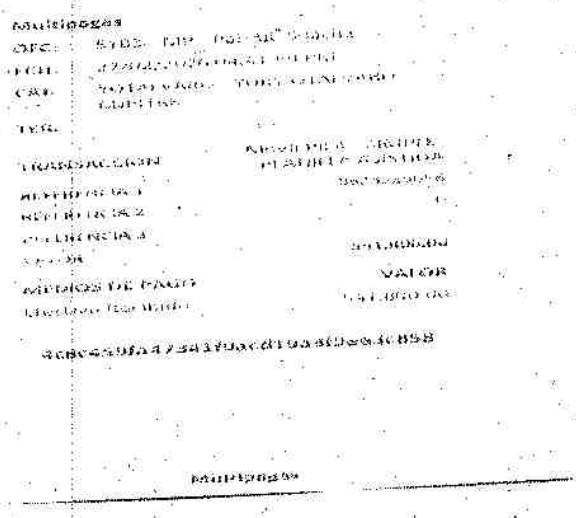
III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$260,200	$218,900	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800	$0	$541,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!



Certificación Bancaria

Jueves, 09 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1032478161, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	22956766609	2023-08-28	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

Salud Total EPS

CERTIFICAQue el (la) señor(a) PINTO RODRIGUEZ MIRIAM CATERINE con documento de identidad C 1032478161, a la fecha de expedición de la presente comunicación, consta en nuestra base de datos del Régimen Subsidiado en estado Activo(a) en la ciudad de Soacha, desde Abril 1 de 2026.

Recuerde que cuando adquiera nuevamente un vinculo laboral su cobertura en salud le será dada nuevamente por nosotros bajo el Régimen Contributivo.

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Se expide el día 16 de Abril del 2026 atendiendo la solicitud del interesado.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.

F371-RVA V 1.0 - 2015

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

INFORMACIÓN GENERAL	**CHEKLIST (OK)**	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA QUE ENTREGA: MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ	1:	
Área: EBS SOACHA	2:	
Nro de Contrato: 0294 / 2026		
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.	3:	
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato: X Terminación anticipada: Traslado: ___	4:	
Fecha de diligenciamiento: 31 DE MARZO DE 2026	5: PAZ Y SALVO	

1. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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.
2, Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.
3.Planeación de la operación por mes de ejecución definida.
4.Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado.
5.Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha.
6. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.
7.Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.
8. inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud.
9.Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud
10.Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados.
11.Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo

con sus necesidades.
12.Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.
13. Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados
14.Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.
15.Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin
16.El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.
17.El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.
18.Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.
19.El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización
20.Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades
21.El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato.
22. Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.
23.Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.
24. El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores

del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente.
25.Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.
26. Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.
27. Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social

2. PERSONAL E INVENTARIO A CARGO

3.1 Recurso Humano Si [ ] No [X] 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: [X]

Otros: GORRA

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

4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

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

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

Quien Entrega	Quien Recibe	Testigo
Nombre **MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ**	**Nombre** JEIMMY VARGAS HURTADO	**Nombre** INGRID DIAZ
Cargo/Actividad **AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**Cargo/Actividad** COORDINADORA	**Cargo/Actividad** APOYO ADMINISTRATIVO
Firma Caterine Pinto	**Firma**	**Firma**

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

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

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, a los 31 días de MARZO del año 2026, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y la Contratista **MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ** mayor de edad, identificado con la CC 1032478161 DE Bogotá con contrato **0294** /2026 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.Finaliza por TERMINACION DEL CONTRATO.

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

Firman,

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

4. CHARLES GONZALEZ
APOYO GESTION DOCUMENTAL

3. JOVAN ALBEIRO BARRETO AGUILAR
Ingeniero de Sistemas EBS

2. DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ
Auxiliar Administrativo de Almacén

1. JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EBS

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 21902

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 22/04/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1032478161 - MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ

Proveedor: 1032478161 - MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1187 **Compromiso:** 1304 **Obligación:** 1649

Factura: DS0000015158 **Fecha:** 22/04/2026 **Plazo:**

Valor: $1,782,000

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

Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO DEL 30 AL 31 DE MARZO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 294

Detalle compromiso: Contrato No. 294 Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante:

CONCEPTOS

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

CUOTAS

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

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
1649

Estado: Confirmado
Fecha: 22/04/2026 1:33:27 PM
CDP: 1187
RP: 1304
Tercero: 1032478161 - MIRIAM CATERINE PINTO RODRIGUEZ
Documento: DS0000015158
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. 294

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.05	RESOLUCION 1010 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$1,800,000.00	$0.00	$0.00	$1,800,000.00
			Total Obligacion :	**$1,800,000.00**			**$1,800,000.00**

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

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

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

Fecha Actual : jueves, 23 abril 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000023789

Consecutivo : 000000000023789 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 23/04/2026 1:31:06 p. m. Valor : $ 1.782.000,00
Beneficiario 1032478161 PINTO RODRIGUEZ MIRIAM CATERINE
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001281 *Numero Nota:* 00000001281
Valor en Letras UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

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

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1032478161	11100634	$ 0,00	$ 1.782.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001281	1032478161	24905501	$ 1.782.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015158	$ 1.782.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1641	20260423	2.4.5.02.09.05	RESOLUCION 1010 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.800.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

27/4/2026 - 7:47

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	8 ebs
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	23/04/2026
Hora del Pago	13:21

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1032478161	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	22956766609	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.782.000,00	**Estado**	Pago Exitoso