Dependiente

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

1.CONTRATO **CPS 0641-2025** 2. AREA **EBS 001**

3. CONTRATISTA **MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS** **MEDICO**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

SUPERVISOR: **DR. RODOLFO RAFAEL MIRANDA**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
		1325
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	10/4/26	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, 22 DE ABRIL DE 2026
CTO 0641 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 09

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

DEBE A

MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS
Cédula No. **1.032.494.854** DE Bogotá

La suma de: **TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS** M/Cte. (**$3.700.000**)
Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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 01 DE ABRIL DE 2026 AL 15 DE ABRIL DEL 2026, según contrato No. 0641/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro.24110136369 Banco caja social

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 76442894, fecha de pago 21/04/2026

MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS
CC. 1.032.494.854 de Bogotá
Dirección: Carrera 92 # 69 - 10 sur
Teléfono Celular: 3213998118
CORREO: alejandradiaz9727@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 22 DE ABRIL 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS**
NUMERO CONTRATO:	**0641 DE 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**05 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 de Abril de 2026 AL 15 de Abril de 2026**
PRORROGA 1:	**01 de Marzo de 2026 AL 10 de Marzo de 2026**
PRORROGA 2:	**11 de Marzo de 2026 AL 31 de Marzo del 2026**
PRORROGA 3:	**01 de Abril de 2026 AL 15 de Abril del 2026**
ADICIÓN 1	**$11,000,000**
ADICION 2	**$3,700,000**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 77.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3.700.000**

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

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.	Participé activamente en la inducción y capacitaciones de los Equipos Básicos de Salud, en concordancia con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, fortaleciendo así la ejecución de las actividades programadas.	EJECUTADO	pdf Acta de inducción, listado de asistentes y registro fotografico pdf Acta de capacitaciones Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Ywd_M4lWamyZFnMDrbJIAda9B5qU0rY
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales o insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Recibí la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades en el microterritorio asignado, garantizando así el cumplimiento de las labores establecidas.	EJECUTADO4	pdf Acta de entrega de Biomédicos Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1MdmuyxI5B_sVt5zJlV58H1Bfo9fJDzgo
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Realicé la planeación de la operación conforme al periodo de ejecución definido, asegurando la organización y cumplimiento de las actividades programadas.	EJECUTADO	Pdf Cronograma (plan de trabajo) pdf plan de trabajo general pdf plan de trabajo individual Evidencia cargada en carpeta Drive y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/1d93UAbyIZAdYv6i2YxNQQ0ehZ2zCDDiN
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 realizó mapeo y la cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades en los microterritorios asignados, tanto en el área rural como urbana del Municipio de Soacha.	EJECUTADO	pdf carta de apertura, Pdf acta de recorrido y apertura, Pdf formato de cartografia y pdf listado de firmas Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1RrkcdeJPN9g67UAf301MC4biLbamknbr
5	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Para el mes de septiembre en esta contractual se identificaron personas sin aseguramiento	EJECUTADO	Pdf Carta de aseguramiento, Pdf envio correo Evidencia cargada en carpeta Drive y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/1BzBTJw8dJk2gfDV_SqfHp6VZho0HdWoV
6	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores,	Se realizó formulación de planes integrales de cuidado primario individual, familiar y comunitario.	EJECUTADO	Pdf RIPS Pdf Planes de Cuidado, Pdf listado de pacientes Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1wqsab905ozOfx2cVPs5eWxHm9Ae1-II
7	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	Se gestiono la prestacion de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes.	EJECUTADO	Pdf formato de Canalización Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/196G4rQ24qdkpeST3fxm0-L_6ZZ9cI79h
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud.	Se realizó demanda inducida de acuerdo a las patologías encontradas.	EJECUTADO	Pdf drive de canalizaciones Evidencia cargada en carpeta Drive y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/19-_OZyUvId3EREIEnjPtUD9AirxI592f
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 mes de septiembre en esta contractual se realizaron remisiones	EJECUTADO	Pdf carta de remision Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1GtQS1V-HuSqckbEALX6xG3IHmCSnNBk
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados.	Se brindo educación en salud e informacion orientada a promoción de la buena salud y prevención de enfermedades.	EJECUTADO	Pdf Planes de cuidado pdf listado pacientes Pdf Registro fotografico Evidencia cargada en carpeta Drive y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/1NEQ1nHe1iIHC-l6dFNwBFFUEuLdWbKWQ
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se informo a los usuarios y familiares sobre el portafolio de servicios de salud ofrecidos.	EJECUTADO	Pdf Planes de cuidado pdf listado pacientes Pdf Registro fotografico Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1AgNQW15UNezB1sWBGQ4JQdHWZyuZxlGg
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Para el mes de septiembre no se realizó seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y a los servicios brindados, dado que se encuentran en curso las primeras visitas; sin embargo, esta actividad se llevará a cabo en etapas posteriores.	EJECUTADO	Pdf drive de canalizaciones Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1mcD-JmLSsi9dC5MmFrw8lUATId1CdJHF
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	Para el mes de septiembre en esta contractual no se realizaron tamizajes, se harán cuando se requieran pero estuve en disposición .	EJECUTADO	Pdf Carta toma pruebas rápidas Evidencia cargada en carpeta Drive y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/1NKEMsS1Ph2vVlqiqXsJTHIlq0e9vVDd

14	Participar en los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.	Se participó en los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.	EJECUTADO	N/A BLOC DE NOTAS Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1uiHHztMa3Hbs305Nt8PwzeBsKuiDh1X_
15	Realizar atenciones individuales de consultas de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la Resolución 3280 del 2018, de acuerdo al curso de vida de manera intramural y extramural.	Realicé atenciones individuales de consultas de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado, en concordancia con la Resolución 3280 de 2018, desarrollándolas de acuerdo al curso de vida tanto de manera intramural como extramural.	EJECUTADO	Pdf Rips de las consultas realizadas intra y extramural Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1cUizovDVJr0msyFWC1hswRfQqs6VHVnG
16	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	Digitalicé los instrumentos diligenciados de forma manual en la herramienta definida por el Ministerio de Salud y Protección Social, garantizando el adecuado registro de la información.	EJECUTADO	Pdf pantallazos del Drive del forms Pdf certificacion Sistemas Evidencia cargada en carpeta Drive y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/1leQHVqDqm4UOD1nlGsM1PyTP1gu31ALS
17	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías degeorreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	Se habilitaron las herramientas de georeferenciación para garantizar mi presencia en el territorio asignado.	EJECUTADO	Pdf Acta presencia en territorio Pdf registro fotografico Evidencia cargada en carpeta Drive y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/1xUVQcVfliRu-h1E4vk2TyOPwPnc6n9Ed
18	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.	Participé en el abordaje del microterritorio asignado de manera articulada con todo el equipo de los EBS, cumpliendo con la estrategia de trabajo conjunto requerida para garantizar la efectividad de las acciones.	EJECUTADO	pdf Acta de asistencia y registro fotografico Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1WPSuMVrb9bdAzGzMJ5tL3keneEILJ-uh
19	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	Para el mes de Septiembre en esta contractual se realizó Jornada de salud	EJECUTADO	pdf Acta jornada de salud y registro fotografico Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1NuJegmXGEqSXwZ1fa6OtU7kR66XCs1WT
20	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 entrega de manera oportuna y en la fechas propuestas la información requerida.	EJECUTADO	Pdf Pantallazos Drive de las obligaciones contractuales y sus soportes Evidencia cargada en carpeta Drive y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/1kxdyto8w4aH300hps0KUOhUKl4i45OAo
21	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 mes de agosto en esta contractual no se realizaron actividades de gestion ambiental pero estuve en disposición	EJECUTADO	N/A BLOC DE NOTAS Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1q7Om0oLwHJxWVDuWJCuA3a0gF9sU9LsY
22	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.	Cumplí con las actividades asignadas dentro del periodo de ejecución, aportando la evidencia correspondiente para acreditación ante el supervisor, en concordancia con lo establecido en el acuerdo contractual.	EJECUTADO	Pdf pantallazos del Drive con los soportes cargados en cada obligación Certificación Sistemas Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1s9L4mitrGLA0rCVb6L0-cMWDiXockflk
23	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.	Para el mes de septiembre hice uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio César Peñaloza .	EJECUTADO	Pdf RegistroFotografico Evidencia cargada carpeta DRIVE y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/16B99SBZcw-5JGqqo4usL39lzi7xGBD7T
24	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Asisti a PQR de gestante migrante irregular vereda panama, remitida por secretaria de salud para valorcion. Realicé las actividades que me fueron asignadas durante el mes acorde a la naturaleza del objeto contractual	EJECUTADO	Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1fZZOkQuoj0Nyoxu2lbR_olS67GNCH9ak
25	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.	Cumplí con la ejecución de las actividades y metas establecidas en la Resolución 1010 de 2025, garantizando veracidad, confiabilidad, calidad y pertinencia, en concordancia con los lineamientos sujetos a auditoria por parte de los supervisores del contrato.	EJECUTADO	Pdf pantallazos del Drive con los soportes cargados en cada obligación Certificación Sistemas Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1mdzLcNeHzKMHO15CZLfmosIOmZJAr_en
26	Al finalizar el contrato devolver camé, porta camé, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Se realizará devolucion al finalizar el contrato, quedo en disposición	EJECUTADO	N/A BLOC DE NOTAS Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1qcuetk5Fw8xYuTUIc_s95BqvntgAvwdo
27	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	Se realizará devolucion al finalizar el contrato, quedo en disposición	EJECUTADO	N/A BLOC DE NOTAS Evidencia cargada en carpeta Drive y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/1pTX4KvgU7azT4k7nQQP25owYVkxdFfVT
28	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	Presenté oportunamente cuenta de cobro y soportes de aportes a seguridad social,	EJECUTADO	Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1oSPNdEIc3v0a9xDvB_tAaiGCDmWlcjhD

MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS
CC. 1.032.494.854 **DE** Bogotá
PERFIL: MEDICO
TELÉFONO: 3213998118
EMAIL: alejandradiaz9727@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.032.494.854** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0641-2025**, cuyo objeto contractual es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

Que el valor de pago corresponde al perfil de MÉDICO la suma de $3.700.000; para el periodo DEL 01 DE ABRIL DE 2026 AL 15 DE ABRIL 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 22 de 2026.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MARÍA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1.032.494.854**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0641-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE ABRIL DE 2026 AL 15 DE ABRIL 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 **$3.700.000 (TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS)**

Soacha, 22 DE ABRIL 2026

Ivonne Bello R.

IVONNE MARCELA BELLO
JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN	ABRIL 22 DE 2026
CONTRATO No.	0641-2025
CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.032.494.854
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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	05/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026
PRORROGA 1:	01 DE MARZO DEL 2026 AL 10 DE MARZO DEL 2026
PRORROGA 2:	11 DE MARZO DEL 2026 AL 31 DE MARZO DEL 2026
PRORROGA 3:	01 DE ABRIL DEL 2026 AL 15 DE ABRIL DEL 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$77.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$91.700.000
VALOR ADICIÓN 1	$11.000.000
VALOR ADICIÓN 2	$3.700.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE ABRIL DE 2026 AL 15 DE ABRIL DEL 2026
VALOR A GIRAR	$3.700.000

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: GESTION JURIDICA		VERSION: 01
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

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.		
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 76442894 pagada el 21/04/2026, cuenta de cobro No.9-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de ABRIL -2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitido la Coordinadora de Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado, 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:		$1.750.905
	NO. DE PLANILLA:		76442894
	VALOR PAGADO PENSIÓN:		$280.200
	VALOR PAGADO SALUD:		$218.900
	VALOR PAGADO ARL:		$42.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO		$77.000.000
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$91.700.000
	ADICIÓN 1		$11.000.000
	ADICIÓN 2		$3.700.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA		$86.000.000
	VALOR A GIRAR		$3.700.000
	SALDO POR EJECUTAR		$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	IVONNE BELLO JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION		
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R.		

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

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

FECHA DE LA EVALUACIÓN	22 DE ABRIL DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	**MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS**
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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	**DR. RODOLFO RAFAEL MIRANDA**

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.	0,4	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones Interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, ,	0,4	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0,4	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		

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

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

5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0,4	
6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	0,4	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,4	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0.4	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.		
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		4,0	
% 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**			
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN A TOMAR:			

MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS
MÉDICO

IVONNE BELLO
JEFE OFICINA DE PLANEACION

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato** **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

INFORMACIÒN GENERAL	CHEKLIST (OK)	
MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS	1:	
Área: EBS SOACHA	2:	
Nro de Contrato: 0641 / 2025		
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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: (22 DE ABRIL DE 2026)	5: PAZ Y SALVO	

1. INFORME EJECUCIÒN CONTRACTUAL

AGOSTO 2025 SE REALIZA CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO , PRESTANDO LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCION REALIZANDO UN TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES DE 18 PLANES DE CUIDADO Y CONSULTAS PROGRAMADAS DURANTE EL MES Y DEMAS ACTIVIDADES COMO CAPACITACIONES.

SEPTIEMBRE 2025 SE REALIZA CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO , PRESTANDO LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCION REALIZANDO UN TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES DE 101 PLANES DE CUIDADO, ATENCIÓN DE PQR DE PACIENTE CAPITAL SALUD Y CONSULTAS PROGRAMADAS DURANTE EL MES Y DEMAS ACTIVIDADES COMO CAPACITACIONES Y JORNADA DE SALUD

OCTUBRE 2025 SE REALIZA CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO , PRESTANDO LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCION REALIZANDO UN TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES DE 103 PLANES DE CUIDADO Y CONSULTAS PROGRAMADAS DURANTE EL MES Y DEMAS ACTIVIDADES COMO CAPACITACIONES Y JORNADA DE SALUD.

NOVIEMBRE 2025 SE REALIZA CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO , PRESTANDO LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCION REALIZANDO UN TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES DE 123 PLANES DE CUIDADO, ATENCION DE JORNADA DE SALUD EN LA DESPENSA Y CONSULTAS PROGRAMADAS DURANTE EL MES Y DEMAS ACTIVIDADES COMO CAPACITACIONES

DICIEMBRE 2025 SE REALIZA CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO , PRESTANDO LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCION REALIZANDO UN TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES DE 113 PLANES DE CUIDADO Y CONSULTAS PROGRAMADAS DURANTE EL MES Y DEMAS ACTIVIDADES COMO CAPACITACIONES Y JORNADA DE SALUD.

ENERO 2026 SE REALIZA CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO , PRESTANDO LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

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**

EN EL CONTEXTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCION REALIZANDO UN TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES DE 100 PLANES DE CUIDADO Y CONSULTAS PROGRAMADAS DURANTE EL MES Y DEMAS ACTIVIDADES COMO CAPACITACIONES Y JORNADA DE SALUD.
FBRERO 2026 SE REALIZA CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO , PRESTANDO LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCION REALIZANDO UN TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES DE 145 PLANES DE CUIDADO Y CONSULTAS PROGRAMADAS DURANTE EL MES Y DEMAS ACTIVIDADES COMO CAPACITACIONES Y JORNADA DE SALUD.
MARZO 2026 SE REALIZA CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO , PRESTANDO LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCION REALIZANDO UN TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES DE 62 PLANES DE CUIDADO Y CONSULTAS PROGRAMADAS DURANTE EL MES Y DEMAS ACTIVIDADES COMO CAPACITACIONES.
ABRIL 2026 SE REALIZA CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO , PRESTANDO LOS SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN EL CONTEXTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCION REALIZANDO UN TOTAL DE ACTIVIDADES EXTRAMURALES SEGUIMIENTOS DE PQR Y CONSULTAS PROGRAMADAS DURANTE EL MES Y DEMAS ACTIVIDADES COMO CAPACITACIONES.

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 SI SE LE DIO

4. RELACIÒN DE DOCUMENTACIÒN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

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

Elaboró	Revisado	Aprobado
Lider 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 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**

(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 MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS	**Nombre** JEIMMY VARGAS HURTADO	**Nombre** ANDRES RINCÓN
Cargo/Actividad MEDICO	**Cargo/Actividad** COORDINADORA	**Cargo/Actividad** ENFERMERO
Firma	**Firma**	**Firma**

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

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

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, a los 22 días de ABRIL 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 **MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS** mayor de edad, identificado con la CC **1032494854** DE Bogotá con contrato **0641** /2025 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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,

Ivonne Bello

IVONNE BELLO
JEFE DE OFICINA DE PLANEACION

CHARLES GONZALEZ
APOYO GESTION DOCUMENTAL

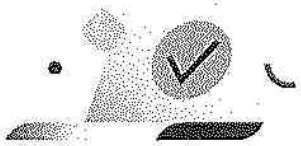
DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ
Auxiliar Administrativo de Almacén

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EBS

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

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

Banco Caja Social
Su banco amigo.



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 21 abril 2026 09:17 a.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *******6369

Comercio: COMPENSAR-OI

Nit del comercio: 9998600669427

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 76442894

Referencia 1: 186.85.240.224

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1032494854

Código de la transacción (CUS): 242090815

Fecha de la solicitud: 21 abril 2026

Ciclo de la transacción: 2

Valor: $ 541.800,00

Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 186.85.240.224

Número de transacción: APII6111321074734374

Número de confirmación: 43512b2e3833

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032494854	MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS	cr 92 69 10 sur	3213998118	alejandrediaz9727@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76442894	21/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$541,800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218,900	0		0		0	0	0	0	218,900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-5	280,200	0	0	0	0	0	0		280,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	42,700				42,700	0	0	42,700			427	42,700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218,900	218,900
Pensión	1	280,200	280,200
Riesgos Laborales	1	42,700	42,700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541,800	541,800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032494854	MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS	cr 92 69 10 sur	3213998118	alejandradiaz9727@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76442594	21/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	Exonerado	TDC	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPLEMENTARIA	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Ben	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032494854	DIAZ CABEZAS MARIA ALEJANDRA	57	0			N							X										230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032494854	MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS		cr 92 69 10 sur	3213998118	alejandradiaz9727@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73370095	14/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	1	50	$1,361,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	550,000	0		0		0	0	0	0	550,000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	704,000	0	0	0	0	0	0		704,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	107,200				107,200	0	0	107,200			1,072	107,200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	550,000	550,000
Pensión	1	704,000	704,000
Riesgos Laborales	1	107,200	107,200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1,361,200	1,361,200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	
CC	1032494854	MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS		cr 92 69 10 sur	3213998118	alejandradiaz9727@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73370095	14/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$1,361,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD					RIESGOS LABORALES						CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cotizante	Subtipo	Colom. retornado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PRI	CONDICIÓN ESPECIAL	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032494854	DIAZ CABEZAS MARIA ALEJANDRA			57	0		N																230301	4,400,000	30	704,000	0	0	0	0	EPS005	4,400,000	30	550,000	14-4	4,400,000	30	3	107,200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032494854	MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS	cr 92 69 10 sur	3213998118	alejandradiaz9727@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59365506	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$1,361,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	550.000	0		0		0	0	0	0	550.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	704.000	0	0	0	0	0	0		704.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	107.200				107.200	0	0	107.200			1.072	107.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	550.000	550.000
Pensión	1	704.000	704.000
Riesgos Laborales	1	107.200	107.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.361.200	1.361.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032494854	MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS		cr 92 69 10 sur	3213998118	alejandradiaz9727@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59365506	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$1,361,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Extranjero	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	...	CORRECCIÓN		Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032494854	DIAZ CABEZAS MARIA ALEJANDRA	57	0		N																			230301	4,400,000	30	704,000	0	0	0	0	EPS005	4,400,000	30	550,000	14-11	4,400,000	30	3	107,250		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INFORMACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 3153722
NOMBRES Y APELLIDOS	Jose Manuel Diaz Herrera
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
PARENTESCO	Padres
FECHA DE NACIMIENTO	28/05/1961
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2025
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/03/2025
NIVEL SISBEN	No aplica

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 28894369
NOMBRES Y APELLIDOS	Gloria Maria Cabezas Rodriguez
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
PARENTESCO	Padres
FECHA DE NACIMIENTO	02/10/1965
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2025
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/03/2025
NIVEL SISBEN	No aplica

Generado por interfaces

21/04/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

E.P.S.Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Maria Alejandra Diaz Cabezas**, identificado(a) con **CC** número **1032494854**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1032494854
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Alejandra Diaz Cabezas
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	27/11/1997
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2025
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/03/2025
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1032494854 MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS Desde 26/07/2025 - Vigente N.I.T. 900267502 AGM SALUD COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO Desde 01/03/2025 Hasta 10/11/2025

JAZMIN NATALIA ESCOBAR DIAZ
CONTADORA PÚBLICA TITULADA
UNIVERSIDAD EAN

EL SUSCRITO CONTADOR

CERTIFICA:

Que la señorita MARÍA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.494.854 expedida en Bogotá, Cundinamarca, manifiesta por medio del presente documento y de conformidad con lo establecido en el Estatuto Tributario (artículo 329, parágrafo 3° del artículo 384, parágrafo 2° del artículo 387 y parágrafo 4° del artículo 2° del Decreto 0099 de 2013), que:

Actualmente tiene en situación de dependencia económica, por ausencia de ingresos, a la señora Gloria María Cabezas Rodríguez, identificada con cédula de ciudadanía No. 28.894.369, nacida el 02 de octubre de 1965, quien es su madre, y no presenta ninguna incapacidad.

Esta situación se evidencia en la certificación de la EPS Sanitas, donde la señora Gloria María Cabezas Rodríguez figura como beneficiaria activa, y en los pagos de la planilla de seguridad social, cuyo pago se aplica automáticamente al cotizante y a sus beneficiarios.

Anexo mis documentos cédula de ciudadanía y tarjeta profesional vigente; para uso exclusivo de validez de esta certificación.

Esta Certificación se expide en Bogotá a los 02 días del mes de Febrero de 2026 a solicitud del interesado con destino a E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA.

Cordialmente,

Jazmin Natalia Escobar Diaz

JAZMIN NATALIA ESCOBAR DIAZ
CONTADORA PÚBLICA
CC No. 1.000.120.662 de Bogotá
T.P No. 332172-T

Email: escobarjazmin371@gmail.com
Celular: 3228270444

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
CABEZAS RODRIGUEZ

NUIP 28.894.369

Nombres
GLORIA MARIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
F

Fecha de nacimiento
02 OCT 1965

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PURIFICACION (TOLIMA)

Fecha y lugar de expedición
09 DIC 1985, PURIFICACION

Fecha de expiración
27 ENE 2036

Firma

Gloria Maria Cabezas R.

.CO

089203534

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL089203534829094<<<<<<<<<<<
6510020F3601279COL28894369<<<7
CABEZAS<RODRIGUEZ<<GLORIA<MARI

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

332172-T



JAZMIN NATALIA
ESCOBAR DIAZ
C.C. 1000120662
RES. INSCRIPCION 558 DEL 24/09/2024
UNIVERSIDAD EAN

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

382611 394480

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.000.120.662**

ESCOBAR DIAZ

APELLIDOS

JAZMIN NATALIA

NOMBRES

Jazmin Natalia Escobar Diaz

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-2001**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-JUN-2019 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-01105022-F-1000120662-20191021 0068417924G 1 52122893

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 21965

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 28/04/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1032494854 - MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS

Proveedor: 1032494854 - MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Disponibilidad: 1272 **Compromiso:** 1325 **Obligación:** 1724

Factura: DS0000015217 **Fecha:** 28/04/2026 **Plazo:**

Valor: $3,663,000

Valor en letras: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO DEL 1 AL 15 DE ABRIL DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 641

Detalle compromiso: Pago adicion y prorroga contrato No. 641 prestación de servicios profesionales como medico y/o especialista 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	$3,700,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,700,000.00		Credito	$37,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	28/04/2026	$3,663,000.00

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
1724

Estado: Confirmado
Fecha: 28/04/2026 4:04:45 PM
CDP: 1272
RP: 1325
Tercero: 1032494854 - MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS
Documento: DS0000015217
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO DEL 1 AL 15 DE ABRIL DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 641

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	$3,700,000.00	$0.00	$0.00	$3,700,000.00
			Total Obligacion :	**$3,700,000.00**			**$3,700,000.00**

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

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2
CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS
TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000023844

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 29/04/2026 11:34:35 a. m.
Beneficiario: 1032494854 DIAZ CABEZAS MARIA ALEJANDRA
Valor: 3663000,0000
Valor en letras: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001285

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCO DAVIVIENDA
Numero : **Consignar :** 04/29/2026 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	11100634	$ 0,00	$ 3.663.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001285	24905401	$ 3.663.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015217	$ 3.663.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1695	20260429	2.4.5.02.09.05	RESOLUCION 1010 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.700.000,00

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832.001.794 - 2
CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS
TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000023852

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 29/04/2026 11:38:33 a. m.
Beneficiario: 4550254 ACEVEDO ZAPATA BERNAL ANTONIO
Valor: 520018,0000
Valor en letras: QUINIENTOS VEINTE MIL DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : INTEGRANTE JUNTA DIRECTIVA ABRIL 22 DE 2026

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 04/29/2026 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 520.018,00
SERVICIOS TECNICOS	24905501	$ 520.018,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015194	$ 520.018,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1703	20260429	2.1.2.02.02.009.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 525.271,00

Elaboró: AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id: AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque
LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

13/5/2026 - 9:38

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	11 EBS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	29/04/2026
Hora del Pago	10:45

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1032494854	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24110136369	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 3.663.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

