INFORME DE SUPERVISION N°1
AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2026057

CONTRATO N°	CPS 2026/057
PROCESO No.	CD-CPS-048-2026
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
LA E.S.E.	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO MARIPÍ- BOYACÁ**
REPRESENTANTE LEGAL	**IBETH MILENA PARRA CARO**
CONTRATISTA	**SOFIA FORERO FORERO** **C.C: 1.053.341.544 de Chiquinquirá.**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD TERRITORIO CUATRO MICROTERRITORIO CUATRO PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI-BOYACA**
FECHA DE CONTRATO	28/01/2026
FECHA ACTA DE INICIO	02/02/2026
VALOR	TRES MILLONES DE PESOS ($ 3.000.000)
SUPERVISOR	MARY GICELA B RAVO RAMIREZ
PLAZO DE EJECUCION	UN (01) MES
VIGENCIA	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA CUATRO MESES DESPUES DE LA EJECUCION

Con base en los informes presentados por la Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de LA ESE RAFAEL SALGADO DEL MUNICIPIO DE MARIPI, tomando como base la presente acta o informe por valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 3.000.000.00)**

CERTIFICAMOS QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades realizadas durante el 02 de febrero al 01 de marzo fueron:

INFORME TÉCNICO

La Contratista realizo las siguientes actividades

1. **Planeación de la operación mensual como auxiliar de enfermería;** Se realiza, plan de trabajo, semanal y cronograma mensual con la jefe coordinadora, con el fin de organizar, planificar y asignar las actividades correspondientes al proyecto, efectuado en su totalidad. Anexa verificación Drive.
2. **Realiza mapeo y cartografía social del territorio y micro territorio de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio**; Al inicio de la operación en el territorio N°4, se realizó el mapeo y cartografía social. La actividad fue realizada el día 4 de febrero de 2026.

El 5 de febrero de 2026 se realizó reconocimiento de territorio. El 9 de febrero de 2026, se realizó socialización de EBS. Anexa verificación Drive

3. **Información a la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas**; Se informa a la comunidad sobre las acciones que desarrollarán el equipo mediante el uso de diferentes medios y herramientas comunicativas, como socialización en visitas casa a casa, encuentros comunitarios y otros espacios de información EPS. Con el fin de mantener a la población informada y promover su participación en las actividades de salud. Anexa verificación Drive
4. **Caracterización socio- ambiental, individual y familiar en el micro territorio;** Durante el periodo reportado no se realizaron procesos de caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio 4, debido a que las actividades del equipo estuvieron enfocadas en otras acciones priorizadas dentro del plan de trabajo. Se realizaron seguimientos lo cuales tuvieron un total, de seguimientos: duplas 14, total, personas intervenidas 18 planes de cuidados en word 2. anexa verificación drive
5. **Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación**; En las actividades realizadas en el micro territorio 4, no se identificaron personas sin afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, por lo cual no fue necesario gestionar trámites de afiliación. Anexa verificación Drive
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**; En el periodo reportado se realizaron en total 22 planes de cuidado en borrador ya que las plataformas EPICOLLECT5 - SI APS no se encuentran sincronizadas por lo cual la información no puede ser cargada. En duplas se realizaron 14 por medicina 5 de psicología 3 de enfermería total de 22 planes. Anexa verificación Drive
7. **Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes**. Se identificaron y priorizaron las necesidades de atención individual, familiar y comunitaria teniendo en cuenta características como edad, sexo-género y condiciones particulares de la población, orientando la respuesta hacia la remisión y priorización de usuarios en los diferentes servicios de salud. Anexa verificación Drive
8. **Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública;** Se socializó con la comunidad de la carrera, micro territorios casa a casa, información sobre los puntos y horarios de vacunación, se brindó educación a la comunidad sobre la importancia de asistir a los controles médicos y mantener la adherencia a los tratamientos
9. **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;** Se realizo una actividad educativa con la comunidad orientada a los estilos de vida. La importancia de la vacunación, con sus diferentes esquemas, en especial fiebre amarilla y el autocuidado en el MT4, en todas las visitas de seguimientos se brindó educación sobre la importancia de las vacunas y con apoyo de la vacunadora de la ese se hace verificación de usurarios en la plataforma de paiweb. Anexa verificación Drive
10. **Realizar apoyo en toma de muestras de laboratorio y vacunación**. Se efectuó, vacunación contra fiebre amarilla, casa a casa en las veredas del territorio 4 La Carrera, dando cumplimiento a las actividades programadas durante el periodo evaluado. Anexa verificación Drive
11. **Realizar apoyo para promoción y apoyo a la lactancia materna;** Durante las actividades realizadas en el micro territorio 4 no se identificaron madres en periodo de lactancia materna, por lo cual no fue posible desarrollar acciones de promoción y apoyo a la lactancia materna. Anexa verificación Drive

12. **Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades**. Se informó a las familias sobre el portafolio de servicios casa a casa, en los seguimientos del MT4. Anexa verificación Drive
13. **Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores, presentando indicadores de gestión asistencial de manera periódica**; Se inicio seguimiento al acceso de servicios de salud y de otros sectores del MT4 Verificando la asistencia a controles médicos, citas de psicología, enfermería: 5 medicina general: 14 enfermería: 3 remitidas: 22 efectivas psicología: 5 medicina general: 14 enfermería: 3 efectivas: 22 citas efectivas en la ese remitida 1 efectiva 1 por servicio de medicina efectividad 100 %. anexa verificación drive
14. **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 digitalizaron los instrumentos diligenciados de forma manual en la herramienta definida por el Ministerio de Salud. Anexa verificación Drive
15. **Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- y mocroterritorios abordados por el equipo;** Durante el mes de febrero, el equipo del Territorio 4, Micro territorio 4, efectuó en su totalidad espacios de participación social y popular en las veredas del área de intervención, haciendo acompañamientos a diferentes micro territorios con el fin de fortalecer la articulación comunitaria y promover la corresponsabilidad en las acciones de salud, también haciendo participación en la fiesta de la virgen de la candelaria por la ESE Centro De Salud Rafael Salgado. Anexa verificación Drive
16. **Cumplir con las demás actividades y actualizaciones que genere el Ministerio acerca del lineamiento para el Fortalecimiento de la Gestión Territorial en APS para el cumplimiento del objeto contractual**; efectuó en su totalidad el desarrollo de las unidades de análisis correspondientes. Asimismo, se informó a la comunidad sobre las actividades a desarrollar por los equipos básicos de salud. Se participo en las capacitaciones del ministerio sobre SI APS – EPICOLLECT. Anexa verificación Drive
17. **Cumplir con las demás actividades del objeto contractual;** Se dio cumplimiento a las actividades establecidas en el objeto contractual, desarrollando de manera oportuna y satisfactoria las funciones asignadas durante el periodo evaluado, participación en el encuentro nacional de salud en la ciudad de Bogotá. Anexa verificación Drive

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

Se anexa pago de la seguridad Social. **Planilla No. 50031031 y 50032682**

DESCRIPCION	VALOR
PENSION	$ 308.800
SALUD	$ 241.200
ARL	$ 47.100
PLANILLA	$ 597.100

INFORME FINANCIERO:

Factura electrónica Cuenta de Cobro: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 3.000.000.00)

RESUMEN FINANCIERO
RESUMEN DE ACTAS Y PRESUPUESTO

DETALLE	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	**$ 3.000.000,00**
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 3.000.000.00
SALDO SIN EJECUTAR	**$ 00.00**

Por lo anterior, el Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Maripi, a los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2026

MARY GICELA BRAVO RAMIREZ
Supervisora

ACTA DE RECIBO PARCIAL 01
CONTRATO DE PRESTACIO DE SERVICIOS No 2025057

CONTRATO N°	CPS 2026/057
PROCESO No.	CD-CPS-048-2026
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
LA E.S.E.	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO MARIPÍ- BOYACÁ**
REPRESENTANTE LEGAL	**IBETH MILENA PARRA CARO**
CONTRATISTA	**SOFIA FORERO FORERO** **C.C: 1.053.341.544 de Chiquinquirá.**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD TERRITORIO CUATRO MICROTERRITORIO CUATRO PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI-BOYACA**
FECHA DE CONTRATO	28/01/2026
FECHA ACTA DE INICIO	02/02/2026
VALOR	TRES MILLONES DE PESOS ($ 3.000.000)
SUPERVISOR	MARY GICELA B RAVO RAMIREZ
PLAZO DE EJECUCION	UN (01) MES
VIGENCIA	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA CUATRO MESES DESPUES DE LA EJECUCION

En el Municipio de Maripi, a los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2026, nos reunimos en La Gerencia de la Empresa Social del Estado Centro de Salud Rafael Salgado de Maripi, por una parte, **SOFIA FORERO FORERO,** mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía **1.053.341.544 de Chiquinquirá**, en calidad de **CONTRATISTA**, y por otra parte **MARY GICELA BRAVO RAMIRE**Z, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.049.652.897 de Tunja, como subgerente en calidad de SUPERVISOR, a fin de proceder a recibir parcialmente el objeto del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 2026054** de acuerdo a la cuenta de cobro presentada.

Facturas por valor de: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 3.000.000.00)

No. Ord	Factura	Valor
1	Cuenta de cobro N°1	$ 3.000.000.00
	TOTAL	$ 3.000.000.00

RESUMEN FINANCIERO
RESUMEN DE ACTAS Y PRESUPUESTO

DETALLE	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	**$ 3.000.000,00**

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 3.000.000.00
SALDO SIN EJECUTAR	**$ 00.00**

Que el objeto del presente contrato se cumplió parcialmente de acuerdo a las exigencias de la entidad contratante a satisfacción de la **ESE RAFAEL SALGADO MUNICIPIO DE MARIPI.**

Se anexa seguridad social.

Se firma en Maripi, a los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2026

MARY GICELA BRAVO RAMIREZ
Supervisora

Sofia Forero Forero.

SOFIA FORERO FORERO
C.C. No. 1.053.341.544 de Chiquinquirá
Contratista.

2026 05 25 2,970,000.00

FORERO FORERO SOFIA

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
ESE CENTRO SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI
Nit: 820003291-5
MARIPI CENTRO MARIPI BOYACA Tel. 3132106158

Giro Presupuestal De Gastos No.
GG3 - 2026000208
May-25-2026

Girado a : **FORERO FORERO SOFIA** Nit/C.C. No **1053341544**

Tipo Documento PRESTACION DE SERVICIOS No 2026057 _7H30YXC2K
CDP CDP2026000059
Registro RP32026000080
Obligacion OB32026000209
CUIN
Proyecto
Cheque No: BBVA EQUIPOS BASICOS

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA T4 MC4

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	GASTOS	
24	Gastos de operación comercial	
245	Gastos de comercialización y producción	
24502	Adquisición de servicios	
2450209	Servicios para la comunidad sociales y personales	
245020904	Servicios tecnicos profesionales y asesorias EBS	
24502090402	Servicios tecnicos profesionales y asesorias EBS Resolucion 877-2025 EBS	
2450209040203	Servicios profesionales y asesorias EBS Resolucion 877-2025-3 EBS AMPLIACION RURAL	
- Fuente de financiación:	*DISPONIBILIDAD INICIAL*	
- Código CGR Fuente: *110000*		3,000,000.00
- Estado de la situación de fondos:	*Con situación de fondos*	

Son TRES MILLONES DE PESOS **Total** **3,000,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.90.54. . .	CANCELA May-25-2026 OB3-2026000209 PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA T4	2,970,000.00	
11.10.05.010. .	PAGO EFECT. A FORERO FORERO SOFIA PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA T4 MC4		2,970,000.00

Elaboró MARY GICELA BRAVO RAMIREZ | Aprobó | Recibí SOFIA forero forero.

Observaciones | C.C. No

REPUBLICA DE COLOMBIA
ESE CENTRO SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI
Nit: 820003291-5
MARIPI CENTRO MARIPI BOYACA Tel. 3132106158

Obligacion Presupuestal No.

OB3 - 2026000209
May-25-2026

Tercero FORERO FORERO SOFIA **C.C./Nit** 1053341544 **CDP** CDP2026000059
Documento **No** **RP** RP32026000080

Proyecto
F.Pago Honorarios _7H30YU62O

Detalles PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA T4 MC4

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2450209040203	Servicios profesionales y asesorias EBS Resolucion 877-2025-3 EBS AMPLIACION RURAL	3,000,000.00
	- Fuente de financiación: DISPONIBILIDAD INICIAL	
	- Código CGR Fuente: 110000	
	- Estado de la situación de fondos: Con situación de fondos	
Son TRES MILLONES DE PESOS	**Total**	**3,000,000.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
73.10.02.001. .	PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA T4 MC4	3,000,000.00	
24.40.85. . .	RETICA POR PAGAR (CR) RETENCION DE ICA POR PAGAR		30,000.00
24.90.54. . .	PRESTACION DE SERVICIOS AUX ENFERMERIA T4 MC4		2,970,000.00

Elaboró MARY GICELA BRAVO RAMIREZ | Aprobó | **Ordenador Gasto**

Observaciones

PARRA CARO IBETH MILENA
C.C. No 52717256

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

25/May/26 16:29:31

Información del fichero

Nombre del archivo:	SOFIA FORERO	Fecha de creación:	25-05-2026
Fecha de proceso:	25-05-2026	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	2.970.000,00	Cliente:	0026008200243501
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	1

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	N° CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
SOFIA FORERO FORERO	0000010533415440	91298138587	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	2.970.000,00	Firmado/Enviado

CUENTA DE COBRO N° 1

Maripi, 06 de marzo de 2026

E.S.E. CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO MARIPI
N.I.T.820.003.291-5

DEBE A:

SOFIA FORERO FORERO, identificado con cédula de ciudadanía No.1053341544 de la suma de **TRES MILLONES ($3.000.000)** por concepto de cuarto pago. Objeto del contrato**: Prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERA la gestión y operación de los equipos básicos en salud de la empresa social del estado centro de salud Rafael Salgado Maripi Boyacá**, correspondiente al periodo comprendido entre el 28 de enero al 28 de febrero de 2026, quien desarrolló las actividades contempladas en el Contrato de prestación de servicios No. 057

DOCUMENTOS ANEXOS:

1. Informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 28 de enero al 28 de febrero 2026
2. Certificado de pago de aportes a Salud, Pensión y Riesgos Laborales correspondiente al mes de febrero de 2026 con Numero de planilla 50032682
3. Certificado de cumplimiento de actividades por jefe de Enfermería y Coordinador del territorio CUATRO

Por favor consignar a la cuenta de ahorro No. 91298138587 del Banco BAMCOLOMBIA

En la presente cuenta de cobro me permito manifestar que me acojo al artículo 383 parágrafo 2 del Estatuto tributario, lo anterior para efectos de retención en la fuente.

Atentamente,

Sofia Forero Forero

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. No 1053341544 de CHIQUINQUIRA (BOYACA)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES Y TRÁMITE PARA EL PAGO CORRESPONDIENTE

1. DATOS GENERALES	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	SOFIA FORERO FORERO
NUMERO DE DOCUMENTO	1053341544
NUMERO DE CONTRATO	CPS 2026/057
PERIODO DEL INFORME	**02 DE FEBRERO AL 01 DE MARZO**
NÚMERO DE DÍAS	29 días
N° INFORME	01
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARY GICELA BRAVO RAMIREZ
DEPENDENCIA	SUBGERENCIA

2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD TERRITORIO CUATRO MICROTERRITORIO CUATRO PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI- BOYACA.

3. ACCIONES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS CONTRACTUALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Planeación de la operación mensual como auxiliar de enfermería.	**100%**	Se realiza, plan de trabajo, semanal y cronograma mensual con la jefe coordinadora, con el fin de organizar, planificar y asignar las actividades correspondientes al proyecto, efectuado en su totalidad.	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSg3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5lz **Carpeta 3: Cronogramas mensuales** **Carpeta Cronograma 2026**
2	Realizar mapeo y cartografía social del territorio de abordaje asignado y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	**100%**	Al inicio de la operación en el territorio N°4, se realizo el mapeo y cartografía social. La actividad fue realizada el día 4 de febrero de 2026. El 5 de febrero de 2026 se realizó reconocimiento de territorio. El 9 de febrero de 2026, se realizó socialización de EBS	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSg3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5lz **Carpeta 11 : Actas – actas 2026** **Acta N°5 Mapeo – cartografía** **Acta N°6 Reconocimiento del territorio** **Acta N°9 socialización comunidad EBS 4** **Carpeta 13 : Informe cartografía 2026**
3	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas.	**100%**	Se informa a la comunidad sobre las acciones que desarrollarán el equipo mediante el uso de diferentes medios y herramientas comunicativas, como socialización en visitas casa a casa, encuentros comunitarios y otros espacios de información EPS. Con el fin de mantener a la población informada y promover su participación en las actividades de salud.	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSg3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5lz **Carpeta : fotos** **Carpeta: listas de asistencia – socialización con la comunidad** **Acta EAPB**

	Caracterización socio-ambiental, individual y familiar en el micro territorio.	**100%**	Durante el periodo reportado no se realizaron procesos de caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio 4, debido a que las actividades del equipo estuvieron enfocadas en otras acciones priorizadas dentro del plan de trabajo. Se realizaron seguimientos lo cuales tuvieron un **TOTAL, DE SEGUIMIENTOS: Duplas 14,** **TOTAL, Personas intervenidas 18** **Planes de cuidados en Word 2**	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSg3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5lz **Carpeta 10: Fotos** **Carpeta seguimientos 2026** **MT 4**
5	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	**100%**	En las actividades realizadas en el micro territorio 4, no se identificaron personas sin afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, por lo cual no fue necesario gestionar trámites de afiliación.	
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.	**100%**	En el periodo reportado se realizaron en total 22 planes de cuidado en borrador ya que las plataformas EPICOLLECT5 - SI APS no se encuentran sincronizadas por lo cual la información no puede ser cargada. En duplas se realizaron **14 POR MEDICINA** **5 DE PSICOLOGIA** **3 DE ENFERMERIA** **TOTAL DE 22 PLANES**	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSg3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5lz **Acta 2026** **reuniones EBS** **ACTA: 19**
7	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes.	**100%**	Se identificaron y priorizaron las necesidades de atención individual, familiar y comunitaria teniendo en cuenta características como edad, sexo-género y condiciones particulares de la población, orientando la respuesta hacia la remisión y priorización de usuarios en los diferentes servicios de salud.	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSg3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5lz **Carpeta 10: Fotos – seguimiento 2026** **Carpeta 9: Remisiones y seguimientos 2026** **MT04**
8	Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública.	**100 %**	Se socializó con la comunidad de la carrera, micro territorios casa a casa, información sobre los puntos y horarios de vacunación, se brindó educación a la comunidad sobre la importancia de asistir a los controles médicos y mantener la adherencia a los tratamientos	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSg3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5lz **Carpeta: Fotos** **Carpeta listado de visitas 2026** **MT04**
9	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad,	**100%**	Se realizo una actividad educativa con la comunidad orientada a los estilos de vida. La importancia de la vacunación, con sus diferentes esquemas, en especial fiebre amarilla y el	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSg3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5lz

	identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.		autocuidado en el MT4, en todas las visitas de seguimientos se brindó educación sobre la importancia de las vacunas y con apoyo de la vacunadora de la ese se hace verificación de usurarios en la plataforma de paiweb	**Carpeta: Fotos** **Carpeta: vacunación 2026** **MT04**
10	Realizar apoyo en toma de muestras de laboratorios y vacunación	**100%**	Se efectuó, vacunación contra fiebre amarilla, casa a casa en las veredas del territorio 4 La Carrera, dando cumplimiento a las actividades programadas durante el periodo evaluado.	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSq3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5Iz **Carpeta: vacunación 2026** **Carpeta : Registro diario 2026** **MT04**
11	Realizar apoyo para promoción y apoyo a la lactancia materna	**100%**	Durante las actividades realizadas en el micro territorio 4 no se identificaron madres en periodo de lactancia materna, por lo cual no fue posible desarrollar acciones de promoción y apoyo a la lactancia materna	
12	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	**100%**	Se informó a las familias sobre el portafolio de servicios casa a casa, en los seguimientos del MT4	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSq3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5Iz **Carpeta: Folletos** **Portafolio de servicios ESE centro de salud Rafael Salgado**
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores, presentando indicadores de gestión asistencial de manera periódica.	**100%**	Se inicio seguimiento al acceso de servicios de salud y de otros sectores del **MT4** **Verificando la asistencia a controles médicos, citas de psicología, enfermería.** **REMITIDAS** **Psicología: 5** **Medicina General: 14** **Enfermería: 3** **REMITIDAS: 22** **EFECTIVAS** **Psicología: 5** **Medicina General: 14** **Enfermería: 3** **EFECTIVAS: 22** **CITAS EFETIVAS EN LA ESE** **REMITIDA 1** **EFECTIVA 1** **POR SERVICIO DE MEDICINA** **EFECTIVIDAD 100 %**	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSq3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5Iz **Carpeta: Priorizaciones y seguimientos** **Carpeta : Remisiones y seguimientos**
14	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de	**100%**	Se digitalizaron los instrumentos diligenciados de forma manual en la herramienta definida por el Ministerio de Salud	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSq3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5Iz **Carpeta 4: Caracterizaciones**

	Salud y Protección Social para tal fin.			**MT04** **Carpeta 5: Familiogramas** **MT04** **Carpeta 6: Ecomapa** **MT04** **Carpeta 8: Escala Zarith** **MT04** **Carpeta 7: Apgar** **MT04**
15	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- y micro territorios abordados por el equipo.	**100%**	Durante el mes de febrero, el equipo del Territorio 4, Micro territorio 4, efectuó en su totalidad espacios de participación social y popular en las veredas del área de intervención, haciendo acompañamientos a diferentes micro territorios con el fin de fortalecer la articulación comunitaria y promover la corresponsabilidad en las acciones de salud, también haciendo participación en la fiesta de la virgen de la candelaria por la ESE CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO.	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSg3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5Iz **Carpeta; Fotos** **Carpeta: Lista de asistencia**
16	Cumplir con las demás actividades y actualizaciones que genere el Ministerio acerca del lineamiento para el Fortalecimiento de la Gestión Territorial en APS para el cumplimiento del objeto contractual.	**100%**	Durante el periodo evaluado se efectuó en su totalidad el desarrollo de las unidades de análisis correspondientes. Asimismo, se informó a la comunidad sobre las actividades a desarrollar por los equipos básicos de salud. Se participo en las capacitaciones del ministerio sobre SI APS – EPICOLLECT.	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSg3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5Iz?usp=sharing **Acta N°:7 Unidad de análisis 1** **Acta N°:13 Unidad de análisis 2** **Acta N°:18 Unidad de análisis 3** **Acta N°:20 Unidad de análisis 4** **Anexo fotográfico**
17	Cumplir con las demás actividades para el cumplimiento del objeto contractual.	**100 %**	Se dio cumplimiento a las actividades establecidas en el objeto contractual, desarrollando de manera oportuna y satisfactoria las funciones asignadas durante el periodo evaluado, participación en el encuentro nacional de salud en la ciudad de Bogotá.	**Revisar Drive** https://drive.google.com/drive/folders/1DSg3kz71R89yGowMmhaJJWUnVqRWF5Iz?usp=sharing **Acta: Seguimiento 2026** **Acta: Reuniones EBS** **Acta: Unidad de análisis**

4. SEGURIDAD SOCIAL	
Número de planilla	50032682
Periodo	FEBRERO
Firma del contratista	Sofía forero forero _____ **Firma: SOFIA FORERO FORERO** **CC 1052241544**

ANEXO FOTOGRAFICO

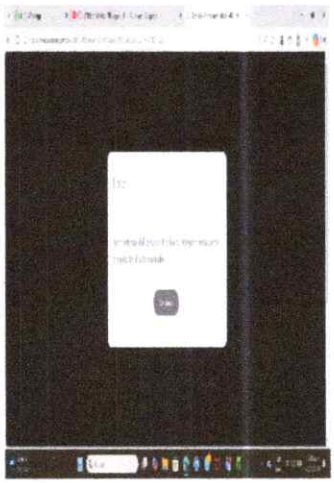


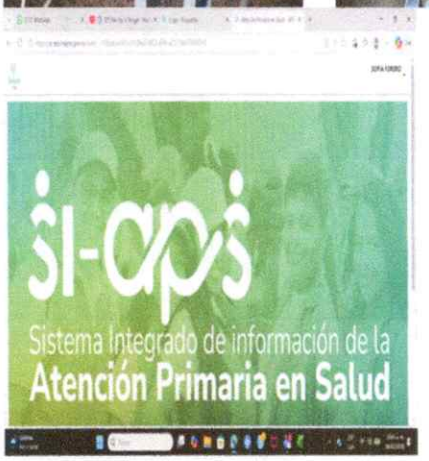












Maripi, 6 de marzo de 2026

CERTIFICADO DE DEPENDENCIA

Me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que actualmente tengo bajo mi responsabilidad y dependencia económica, a las personas relacionadas a continuación:

- **Miguel Angel Anzola Forero**
  T° 1.054.681.828
  Parentesco: Hijo

- **Juan Pablo Anzola Forero**
  T° 1.055.964.157
  Parentesco: Hijo

Atentamente,

Sofia Forero Forero

SOFIA FORERO FORERO
C.C. No 1.053.341.544
Correo: forerosofia20@gmail.com
Cel 3177434929

Maripi, 6 de marzo 2026

Dra.
GISELA BRAVO
Subgerente
ESE Centro de Salud Rafael Salgado Maripi
Maripi, Boyacá

Cordial saludo,

Para efectos de la retención en la fuente para empleados definida por los artículos 383 y 384 del Estatuto tributario y reglamentada por el decreto 099 de 2013, bajo la gravedad de juramento certifico.

Como el estatuto tributario considera empleado para fines del impuesto de renta, a las personas naturales cuyos ingresos correspondan en un porcentaje igual o superior al 80% al (los) contrato (s) de prestación de servicios que tiene suscrito (s); certifico que si soy considerado como empleado.

Nombre: Sofia Forero Forero
No de cedula de ciudadanía: 1.053.341.544 de Chiquinquirá boyaca
Edad:32 años
Informo que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad por más de 90 días (continuos o discontinuos).
Que no soy pensionado o no he adquirido derecho para serlo
Objeto del contrato: prestación de servicios profesionales como auxiliar de enfermeria en el Equipo Básico de Salud del Territorio No 4 para la Empresa Social del Estado Centro de Salud Rafael Salgado Maripi.
Soy residente en Colombia.
No tengo ingresos por actividad de rentas de capital o actividades comerciales.
Que no realizo aportes a cuentas de AFC o pensiones voluntarias
Que el presente mes recibiré un total de 1 pago de la ESE Centro de Salud Rafael Salgado de Maripi por un valor de $3.000.000

Por lo anterior solicito no practicar retención en la fuente al pago derivado del contrato de Prestación de Servicios No. CPS 2026/057

Atentamente,

Sofia Forero Forero

SOFIA FORERO FORERO
C.C. No 1.053.341.544
Correo: forerosofia20@gmail.com
Cel 3177434929

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	1053341544	SOFIA FORERO FORERO	Calle 4 # 6-16	7434929	forerosofia20@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	MARIPÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		50031031	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$0	$55.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	21.900	0		0		0	23	400	0	22.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	28.100	0	0	0	0	23	500	0	28.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.300				4.300	23	100	4.400			43	4.400	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	23	0	0	0
ICBF				
0	23	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	21.900	22.300
Pensión	1	28.100	28.600
Riesgos Laborales	1	4.300	4.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	54.300	55.300

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	1053341544	SOFIA FORERO FORERO	Calle 4 # 6-16	7434929	forerosofia20@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	MARIPÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		50031031	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$0	$55.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colpensi	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	ING	RET	TDF	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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 1053341544	FORERO FORERO SOFIA	59	0			N	X																230201	175.100	3	28.100	0	0	0	0	EPS017	175.100	3	21.900	14-23	175.100	3	3	4.300		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	1053341544	SOFIA FORERO FORERO	Calle 4 # 6-16	7434929	forerosofia20@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	MARIPÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		50032682	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	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

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	1053341544	SOFIA FORERO FORERO	Calle 4 # 6-16	7434929	forerosofia20@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	MARIPÍ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		50032682	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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
CC 1053341544	FORERO FORERO SOFIA	59	0			N	X																230201	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.751.000	30	218.900	14-23	1.751.000	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICADO DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES

Maripi,20 de abril de 2026

La suscrita jefe de Enfermería, LEIDY MILENA MARCELO MAYTABURI identificada con cédula de ciudadanía No. 52.971.690 de Bogota, en calidad de Coordinadora del Territorio zona 4

HACE CONSTAR QUE:

La Auxiliar de Enfermería **SOFIA FORERO FORERO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1053341544 de Chiquinquirá, cumplió con el **100%** de las actividades contempladas a desarrollar en el Territorio 4, micro territorio 4, en el periodo comprendido entre el 30 de enero al 28 de febrero de 2026, según contrato de prestación de servicios No.CPS 2026/057

Para constancia se firma en Maripi, el 20 de abril de 2026.

Leidy M Marcelo M

LEIDY MILENA MARCELO MAYTABURI
C.C. No. 52.971.690 de Bogota