

EB5030
OK
4

	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	0635-2026	2. AREA	EB5030
3. CONTRATISTA	LEIDY JONANNA SARRIA BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

X
X
X
X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

CAROLINA LEON GUALDRON / CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1957

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, 05 AGOSTO DE 2026
CTO 0635-2026

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO
Cédula No. 1.073.694.699 DE SOACHA

La suma de: UN MILLON SETECIENTOS VEINTICINTO MIL PESOS M/Cte. (\$1.725.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 080", periodo de 24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026, según contrato No. 0635/2026

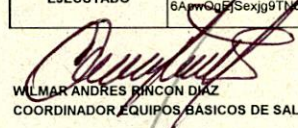
Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550488435551657 DE BANCO DAVIVIENDA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1084009951, fecha de pago. 04/08/2026

Leidy Sarria
LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO
CC. 1.073.694.699 de SOACHA
Dirección: CALLE 11 # 5 A 22
Teléfono Celular: 3505458923
CORREO: 01LEIDY17SARRIA@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES FECHA DE ELABORACION: 05/08/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS:			LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO	
NUMERO CONTRATO:			0635 DE 2026	
VIGENCIA DEL CONTRATO:			24 DE JULIO DEL 2026 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2026	
FECHA DE EJECUCION:			24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:			\$ 13,800,000	
VALOR A COBRAR PERIODO:			\$ 1,725,000	
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 080				
	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Ejecutar actividades de identificación, caracterización y actualización de información individual, familiar y comunitaria en el territorio asignado, conforme a lineamientos institucionales establecidos.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Cd8UrgpMDm9xV5Kq_wvL4HFDxHs1FIEJ
2	Desarrollar acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y educación para la salud orientadas a individuos, familias y comunidades, en el marco del modelo de Atención Primaria en Salud.	Realicé la planeación de la operación conforme al periodo de ejecución definido, asegurando la organización y cumplimiento de las actividades programadas.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1WdODxttlvuu1ZQA-PB8dq1NfUV7y0K
3	Apoyar la ejecución de visitas domiciliarias, seguimiento comunitario y acompañamiento a personas, familias o grupos priorizados según condiciones de riesgo identificadas en territorio.	Se realizo abordaje al micro territorio	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1qwO6bSkKrxXBAnTB3MFgxc17UpPdcDhs
4	Realizar toma, aplicación y diligenciamiento de tamizajes, valoraciones básicas e instrumentos definidos institucionalmente para la identificación de riesgos y detección temprana de eventos en salud.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1LFxKLn81_NQJE1-8X3mA4YQCHYp_FwU
5	Identificar signos de alerta, factores de riesgo y situaciones que requieran activación de rutas de atención, realizando reporte oportuno al equipo interdisciplinario y canales institucionales definidos.	No se realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/18AqFxo20eCw0fE5NPhniMoumZOckLkr
6	Ejecutar procesos de orientación, información y educación en salud dirigidos a la comunidad, promoviendo prácticas de autocuidado, adherencia a programas y gestión del riesgo en salud.	Durante el mes de JULIO no se realizo jornada de salud con el equipo basico asignado en el conjunto residencial.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/13Jt36ck1EBv-rkJu7b9hC7zEMFR1ieY7
7	Registrar de manera oportuna, completa y conforme a los lineamientos institucionales la información derivada de las actividades desarrolladas en territorio, utilizando los aplicativos, plataformas y sistemas de información establecidos por la entidad.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1fENLRot-o_uyE-6f9WMCUpA-fk0p5daA
8	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	No se realizaron canalizaciones a PAI en el mes.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1a1-DEZ4vX8HN_yngQhW9r2Gb2xxcEcYE
9	Participar en la construcción del PCP.	Se realizo diligenciamiento de Plan de Cuidado familiar.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1s2rdHvLjLVZ6HLK6B7meFz6x5HEERSI
10	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	No se realizaron pruebas rapidas en el mes	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1IZT20PuNj2Obwkvnb5_2p28rCI69nLp
11	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.	El contratista manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, conforme a lo estipulado.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1g4HRkbvK0J9WvHggny-L2rLX8-LMOz3S
12	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá carné, porta carné, gorra y chaqueta en buen estado.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1PTJmHTF2RxcfdU3gZU8V7FIS6_A7M56
13	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1z0HdyPdBIahWICEBIfR85MiO1Gv4bC1a
14	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	El contratista presentará oportunamente las cuentas de cobro con los respectivos soportes de aportes a seguridad social.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Gu33HQ_KNt06BXJcm7tudmFxbko6KpIN
15	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.	Participe en la induccion y capacitaciones de Equipos Basicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Proteccion Social para la ejecucion de las actividades.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1liDVpxPuc52xlc8ylnwHz6OjycVy1YV
16	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Fui convocado a otras actividades pero estuve en disposición de hacerlo	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/18Fy7w9MA_6AmvQcEjSexjg9Tm99q5UVP

LEIDY SARRIA
LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO
CC. 1.073.694.699
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 3505458933
EMAIL: 01LEIDY17SARRIA@GMAIL.COM


WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BASICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA**Contrato No. 0635/2026****CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 24 DE JULIO DEL 2026 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2026****NOMBRE: LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 080

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

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

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., ☒ (SI) ☐ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza,, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

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

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
\$ 116.800	\$ 149.500	\$ 22.800	\$ 289.100

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

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

Firma Contratistas:

Firma:

Leidy Sarria**Nombre: LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO****C.C. 1.073.694.699**

	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

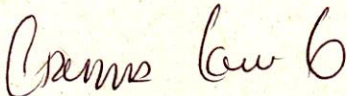
EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.694.699, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0635-2026** las actividades realizadas en el período DEL 24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 50% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$1.725.000.**

Soacha, 05 DE AGOSTO DEL 2026


CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ
SUPERVISORA

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

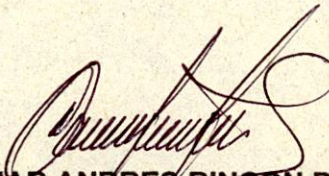
**LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD
DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA**

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No1.073.694.699 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0635 -2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 080".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de \$.1.725.000; para el periodo DEL 24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO 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, 05 DE AGOSTO DEL 2026



WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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

		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	05 DE AGOSTO DEL 2026 /
CONTRATO No.	0635-2026 /
CONTRATISTA	LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO.
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.694.699 /
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 080
FECHA DE INICIO	24 DE JULIO DEL 2026 /
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DEL 2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SÉCOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31/10/2026 /
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$13.800.000 /
VALOR ADICIÓN	\$0 /
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$13.800.000 /
PERIODO FACTURADO	DEL 24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DEL 2026 /
VALOR A GIRAR	\$ 1.725.000 /
LUGAR DE EJECUCIÓN	SOACHA
CONTRACTUAL	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

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

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

OBSERVACIÓN		El contratista allega planilla de seguridad social N° 1084009951 pagada el 04/08/2026 cuenta de cobro No.1-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 50% de las actividades correspondientes a la meta de mes de JULIO -2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud WILMAR ANDRES RINCON DIAZ, 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:		\$933.816
	NO. DE PLANILLA:		1084009951
	VALOR PAGADO PENSIÓN:		\$149.500
	VALOR PAGADO SALUD:		\$116.800
	VALOR PAGADO ARL:		\$22.800
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO		\$13.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA		\$0
	VALOR A GIRAR		\$1.725.000
	SALDO POR EJECUTAR		\$12.075.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR		CAROLINA LEON GUALDRON <i>Carla Leon</i> SUPERVISORA CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ <i>Cindy A. Peña</i> SUPERVISORA	
FIRMA SUPERVISOR			

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

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

FECHA DE LA EVALUACIÓN	05/08/2026
NOMBRE DEL EVALUADO	LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 08
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	CAROLINA LEON GUALDRON CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ

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	0.36	
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.	0.36	
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, , ,	0.36	
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)		

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

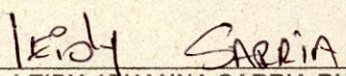
		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO			VERSIÓN: 1
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO			FECHA: 01/04/2025

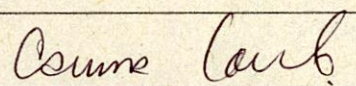
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	Conocimientos para ejecutar sus actividades: Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.36	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	Cumplimiento código vestuario: Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0.36	
6	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales: Usa los elementos de protección personal.		
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo	0.36	
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.	0.36	
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	0.36	
8.1	Demuestra una capacidad resolutive 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)	0.36	
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		3.6	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5		satisfacción	

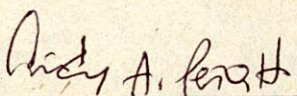
ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

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

SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0 SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0 NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9	
ASPECTOS POR MEJORAR:	
ACCIÓN A TOMAR:	


 LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO


 CAROLINA LEON GUALDRÓN
 SUPERVISORA


 CINDY ANGELICA PEÑA HERNÁNDEZ
 SUPERVISORA

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



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2026-08-04, 04:07:57 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización:

Periodo Servicio: Julio de 2026

Número Planilla: 1084009951

Referencia pago 8824287098

PAGADA 04/08/2026

1. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO		
Documento	CC1073694699	Dirección	CL 11 #5 A - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3505458923
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

III. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subsidio Cotización	INTE	RENT	RENT P	TDE	TOP	TAP	TAP	VST	SLN	KOE	LMA	WAC	AVP	VOT	RAE	DAE FRS	DAE CCF	Administradora	IBC pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sana	Aporte ICBF	Aporte Menstruo	Total	
CC-072030011	LEERY JOHANNA SARRIA BUSTAMANTE	59	0	X													0	181816	0				\$623,816	\$169,800	(EP5008) COMPENSAR EPS		\$22,000	\$22,000	2,458	\$22,000	(NIM-CC) NIQUINA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$288,100

III. TOTALES

REC. Pensión	REC. Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sane	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mini Educación	Incapacidades Item das salidas a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$633.816	\$933.816	\$933.816	\$0	\$149.500	\$116.800	\$22.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$289.100	\$0	\$289.100



CERTIFICADO

**SOACHA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

18/06/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073694699**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488435551657
Fecha de apertura	14/11/2022

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1073694699, se encuentra AFILIADO en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestaci??n según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20260626	VIGENTE

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 13 días del mes de Julio de 2.026

Observaciones:

Con destino a:

A QUIEN INTERESE

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

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI 32896089



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

MACROPROCESO: ESTRATEGICO	Formato:	CODIGO: ES-DECAI-F 001
PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	ACTA DE INICIO	VERSION: 1
SUBPROCESO: CONTRATACION		FECHA: 08/04/2025

ACTA DE INICIO						
Datos Generales	CONTRATO	X	CONVENIO	ACUERDO MARCO	No.	CPS 0635- 2026
	Tipo PRESTACION DE SERVICIOS					
Contratista	LEIDY JOHANA SARRIA BUITRAGO					
Identificación (CC - NIT)	1073694699					
Representante Legal	N/A					
Supervisor del Contrato	CAROLINA LEON GUALDRON- CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ					
Cargo	JEFE DE ENFERMERIA - JEFE DE ENFERMERIA					
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato					
Lugar	Soacha, Cundinamarca					

1. DATOS DEL CONTRATO

Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.					
Fecha Contrato	24 DE JULIO DE 2026	Fecha Registro Presupuestal	24 DE JULIO DE 2026	Fecha Aprobación Garantía Única	N/A	

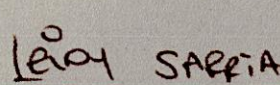
2. PLAZOS A TENER EN CUENTA

PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHAS	
	Inicio	Terminación
Plazo de ejecución del contrato	24 DE JULIO DE 2026	31 DE OCTUBRE DE 2026

3. VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES

A cargo del supervisor y/o apoyo a la supervisión, así como el cumplimiento de obligación contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA

EL SUPERVISOR	EL CONTRATISTA
CAROLINA LEON GUALDRON JEFE DE ENFERMERIA	
EL SUPERVISOR	
CINDY ANGELICA PEÑA JEFE DE ENFERMERIA	
	LEIDY JOHANA SARRIA BUITRAGO CC 1073694699

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
DIANA VILLANI LADINO - ASESORA JURIDICA	SANDRA MILENA BALLEZ CORONADO	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ
CHARLES GONZALEZ - Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente



Fecha: viernes, 14 de agosto de 2026

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

CUENTA POR PAGAR: 22811

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 14/08/2026
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073694699 - LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO
Proveedor: 1073694699 - LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1799 **Compromiso:** 1957 **Obligación:** 2602
Factura: DS0000015898 **Fecha:** 14/08/2026 **Plazo:**
Valor: \$ 1.707.750
Valor en letras: UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS.
PAGO DEL 24 AL 31 DE JULIO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No.635
Detalle compromiso: Contrato No. 635 Pago prestación de servicio como auxiliar de enfermería area rural para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 0801 del 2026 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. 0801 2026 EBS MSPS			Debito	\$ 1.725.000,00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$ 1.725.000,00		Credito	\$ 17.250,00
CUOTAS				
Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	14/08/2026	\$ 1.707.750,00		
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

2602

Estado: Confirmado
Fecha: 14/08/2026 11:29:16 a. m.
CDP: 1799
RP: 1957
Tercero: 1073694699 - LEIDY JOHANNA SARRIA BUITRAGO
Documento: DS0000015898
Observaciones: EBS
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS.
 PAGO DEL 24 AL 31 DE JULIO DE 2026
 CONTRATO DEL 2026 No.635

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$ 1.725.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.725.000,00
Total Obligacion :				\$ 1.725.000,00			\$ 1.725.000,00

UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 18 agosto 2026

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000024808

Consecutivo : 000000000024808 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 18/08/2026 10:18:28 a. m. Valor : \$ 1.707.750,00
Beneficiario 1073694699 SARRIA BUITRAGO LEIDY JOHANNA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001312 Numero Nota: 00000001312
Valor en Letras UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 08/18/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCION 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD	1073694699	11100646	\$ 0,00	\$ 1.707.750,00
COMODIN	1073694699	24905501	\$ 1.707.750,00	\$ 0,00

Egreso Generado por la Dispersion 00000001312

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015898	\$ 1.707.750,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2539	20260818	2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 1.725.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA
ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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



Comprobante de Pago

19/8/2026 - 7:39

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	23 OPS EBS
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300381239
Fecha del Pago	14/08/2026
Hora del Pago	13:49

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1073694699	Referencia	000000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488435551657	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.707.750,00	Estado	Pago Exitoso