214

EBS 007

OK

E.S.E. Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza	**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 0536-2026 2. AREA **EBS 007**

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

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO		
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 MIRANDA Y WILMAR ANDRES RINCON**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1795

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, 03 DE SEPTIEMBRE 2026
CTO 0536-2026

CUENTA DE COBRO No. 02

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

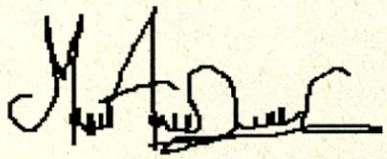
DEBE A

MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS
Cédula No. **1032494854** de Bogotá

La suma de**: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** M/Cte. **($8.550.000)** Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO MÉDICO GENERAL URBANO 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 RESOLUCION NO. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPED", periodo de 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026, según contrato No. 0536/2026

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

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 94704331, fecha de pago 03/09/2026



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: 03 DE SEPTIEMBRE 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS**
NUMERO CONTRATO:	**0536 DE 2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**15 de JULIO 2026 hasta el 31 de OCTUBRE del 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$34.200.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$8.550.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO MÉDICO GENERAL URBANO 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 RESOLUCION NO. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPED

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar valoración médica integral (intra y extramural).	Se realizaron 81 visital al barrio, se asistio 11 dias de consultà intramural en sede olivos	EJECUTADO	PDF RIPS consulta intramural, PDF de cronograma de la agenda consulta intramuralhttps://drive.google.com/drive/folders/1r-7WFcOiE1LO38-Sqnx85a01lk_JKIUS
2	Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento clínico.	Se registran en dinamica 81 planes de cuidado del mes de agosto	EJECUTADO	PDF individual por usuario atendido en el mes (dinámica gerencial)https://drive.google.com/drive/folders/1MxY4o3cQYXKjbg-SOqfbkU8TNhQusD2
3	Gestionar riesgos individuales y familiares.	No se realizo esta actividad	EJECUTADO	N/A BLOC DE NOTAS Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1PuG4f9evtH4FGd4ryHi7kNV4zxUcCnhY
4	Formular medicamentos y ayudas diagnósticas.	Se adjuntan 9 historias clinicas de dinamica capitados por la ese	EJECUTADO	PDF, Consolidado de Historias clinicas y PDF, SI-APS https://drive.google.com/drive/folders/1e4jYSqR0LqhNLoObM3XEZRvyjET8OooW
5	Participar en la construcción del PCP.	Se adjuntan 81 planes de cuidado	EJECUTADO	PDF, Consolidado de planes de cuidado y PDF, SI-APS https://drive.google.com/drive/folders/1e4jYSqR0LqhNLoObM3XEZRvyjET8OooW
6	Identificar y atender alertas prioritarias.	No se realizaron remisiones por urgencias, si se realizaron afiliaciones a eps	EJECUTADO	PDF de carta de remisión de usuarios al servicio de urgencias,PDF formato de desistimiento y firmado por el usuario o familiar,PDF, Carta de aseguramiento PDF, Carta de remisión de discapacidad https://drive.google.com/drive/folders/1a4vNmdEs8opumnvLy9RPwO5a4xnoCf38
7	Apoyar jornadas comunitarias y educación en salud.	se asistio a jornada de salud vereda Hungria y comuna 3 general	EJECUTADO	PDF de acta de asistencia de jornadas externas y registro fotográfico.https://drive.google.com/drive/folders/1xGoV1740f5zbWsEoe3WqdMyBGaxDMObG
8	Realizar seguimiento a población de alto riesgo.	Para el mes de julio 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	N/A BLOC DE NOTAS Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bQSd7pbNVQOdLPqPZ1-sBcckjDx04fE1
9	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 de actas de las capacitaciones realizadas durante el mes ejecutado .https://drive.google.com/drive/folders/1ML3p2h_FLch0w6val4xoq1g4lcWOgV9
10	Entrega de dispositivos médicos, materiales e 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.	EJECUTADO	PDF Acta de entrega de Insumos (biomédicos y tecnológicos) https://drive.google.com/drive/folders/1n7-5OSCqpQM61bqpOLQ2mxqC1mwQzfJW
11	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 adjuntan los planes de cuidado realizados en terreno, se escanean fisicamente.	EJECUTADO	PDF del plan de cuidado totalmente diligenciado por todos los perfiles con sus secciones correspondientes y consolidado.https://drive.google.com/drive/folders/1mi3zBnUm0iWK--KD6wbfVCKBkoIE3v76
12	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	Para el mes de julio en esta contractual no se realizaron tamizajes, se harán cuando se requieran pero estuve en disposición .	EJECUTADO	N/A BLOC DE NOTAS Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1BOviE-IXGdHCxunqF4miXfDEtrJZiLLI
13	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/14deooNm360tdh6LpCxym79rSNdFO_Up4
14	Realizar atenciones individuales de consultas de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la Resolución 3280 de 2018, de acuerdo al curso de vida de manera intramural y extramural.	Se realizó formulación de planes integrales de cuidado primario individual, familiar y comunitario. Se adjuntan pdf de planes de ciudado, rips y agenda	EJECUTADO	*PDF del plan de cuidado totalmente diligenciado por todos los perfiles con sus secciones correspondientes y consolidado. PDF consolidado de los planes de cuidado cargados en SI-APS,PDF RIPS, PDF de la agenda,https://drive.google.com/drive/folders/1bBwd1Bm19qTs2YLOflLjGOopRNMjHe7
15	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 julio 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/1Rqvn7zFQIlDfcoZC9YLB33Y3aOepZnfd
16	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, 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/1FRecUxkxM13GwwnrzeDwZ84NXfhirHm_
17	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	PDF Acta de entrega de Insumos (biomédicos y tecnológicos)
18	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	https://drive.google.com/drive/folders/1CtspuqBM7rObobAA80ozKf6wXWSZHwV2
19	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 de actas de las capacitaciones realizadas durante el mes ejecutado.https://drive.google.com/drive/folders/1zArtr7c5plBg1V1cJrvj3dmY6EF6OiD0
20	Entrega de dispositivos médicos, materiales e 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.	EJECUTADO	PDF Acta de entrega de Insumos (biomédicos)https://drive.google.com/drive/folders/1it4g_xjSOXLWcJNNycSqgOz1PwTKB1zn
21	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Realicé las actividades que me fueron asignadas durante el mes acorde a la naturaleza del objeto contractual	EJECUTADO	PDF De actas de actividades adicionales.PDF de las visitas fallidas en el territorio.https://drive.google.com/drive/folders/1AKTOfphAtI3PXVIQit7P-iyJexWbzmQL

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

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR 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. 0536-2026**, cuyo objeto contractual es "OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO MÉDICO GENERAL URBANO 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 RESOLUCION NO. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPED".

Que el valor de pago corresponde al perfil de MÉDICO la suma de $8.550.000; para el período DEL 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO 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, Septiembre 03 del 2026.

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.032.494.854, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0536-2026** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$8.550.000.**

Soacha, 03 de Septiembre del 2026.

DR RODOLFO MIRANDA
SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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	SEPTIEMBRE 03 DEL 2026
CONTRATO No.	0536-2026
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 EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO MÉDICO GENERAL URBANO 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 RESOLUCION NO. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPED.
FECHA DE INICIO	15/07/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE OCTUBRE DEL 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 34.200.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 34.200.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$8.550.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 94704331 pagada el 03 de septiembre de 2026, cuenta de cobro No.2-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de AGOSTO -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:	$3.420.000
	NO. DE PLANILLA:	94704331
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$547.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$427.500
	VALOR PAGADO ARL:	$83.400
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$34.200.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$8.550.000
	VALOR A GIRAR	$8.550.000
	SALDO POR EJECUTAR	$17.100.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**DR RODOLFO MIRANDA** **SUBGERENTE DE SERVICOS DE SALUD**	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**WILMAR ANDRES DIAZ RINCON** **COORDINADOR DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD**	
FIRMA SUPERVISOR		

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	03 DE SEPTIEMBRE DEL 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO MÉDICO GENERAL URBANO 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 RESOLUCION NO. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPED
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**DR RODOLFO MIRANDA** **WILMAR ANDRES RINCON DIAZ**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn 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	0,30	
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.	0,35	
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,,, ,	0,35	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		

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

3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)	0,35	
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.	0,35	
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	0,35	
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.	0,35	
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.	0,35	
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	0,35	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		

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

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)	0,35	
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		VALOR TOTAL DE LA EVALUACION NO MAYOR A 3.6	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		SATISFACTORIO	
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS
MEDICO GENERAL

DR RODOLFO MIRANDA
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

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
		94704331	03/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$1.058.100	

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	427.500	0		0		0	0	0	0	427.500	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	547.200	0	0	0	0	0	0		547.200	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	83.400				83.400	0	0	83.400			834	83.400	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	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	427.500	427.500
Pensión	1	547.200	547.200
Riesgos Laborales	1	83.400	83.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.058.100	1.058.100

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
		94704331	03/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIÓN**	**TIPO PLANILLA**	**TOTAL NÓMINA**	**TOTAL A PAGAR**	
2026-08	2026-08	I	$0	$1.058.100	

DETALLE POR COTIZANTE

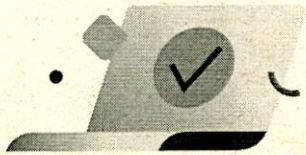
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanitas	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Estatutario	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	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
1	CC 1032494854	DIAZ CABEZAS MARIA ALEJANDRA	59	0			N																	230201	3.420.000	30	547.200	0	0	0	0	EPS005	3.420.000	30	427.500	14-4	3.420.000	30	3	83.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL



¡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: 02 septiembre 2026 09:06 p.m.

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

Comercio: COMPENSAR-OI

Nit del comercio: 9998600669427

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 94704331

Referencia 1: 181.61.246.100

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1032494854

Código de la transacción (CUS): 620900339

Fecha de la solicitud: 02 septiembre 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: $ 1.058.100,00

Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2026

Vista Impresión

Descargue otras Herramientas

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS
1,032,494,854

Digite los meses a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Septiembre de 2026
Valor UVT 2026	
52,374	

La retenc es aplicat rentas de

Conceptos	Datos	Limites	Cálculos (No digitable)	
Total pagos en el mes				
Valor del ingreso por rentas de trabajo	8,550,000		8,550,000	
Total Ingresos mes	**8,550,000**		**8,550,000**	
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	547,200	Sin límites	547,200	
Fondo de Solidaridad Pensional	-	Sin límites	-	
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT	-	12
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	427,500	Sin límites	427,500	
Aportes a ARL	83,311		83,311	
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional	**1,058,011**	-	**1,058,011**	
Subtotal (A)			**7,491,989**	
Menos rentas exentas				
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)		30% del Ingreso tributario del año y hasta 3.800 UVT anuales (316,66 UVT Mensuales)	-	12
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-			
Total rentas exentas	-		-	
Subtotal (B)			**7,491,989**	
Menos deducciones				
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud			-	
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	SI	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT	855,000	
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT , promedio año anterior	-	
Total deducciones			**855,000**	

Digite el valor acu exenta de meses Celda E57

			12
			12
			-
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)		**$ -**	**0.00%**

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(02/01/2026) Versión 8 2026

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 23182

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	11/09/2026				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1032494854 - MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS				
Proveedor:	1032494854 - MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS				
Cuenta contable:	24905401 - HONORARIOS				
Disponibilidad:	1758	**Compromiso:**	1795	**Obligación:**	2989
Factura:	DS0000016238	**Fecha:**	11/09/2026	**Plazo:**	
Valor:	$8,464,500				
Valor en letras:	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	EBS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS. PAGO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2026 CONTRATO DEL 2026 No. 536				
Detalle compromiso:	Contrato No. 536 Pago prestación de servicios profesionales en apoyo al macroproceso misional en consulta externa como medico general urbano 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 implementacion de equipos basicos de 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	$8,550,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$8,550,000.00		Credito	$85,500.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	11/09/2026	$8,464,500.00

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
2989

Estado: Confirmado
Fecha: 11/09/2026 8:12:21 AM
CDP: 1758
RP: 1795
Tercero: 1032494854 - MARIA ALEJANDRA DIAZ CABEZAS
Documento: DS0000016238
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS.
PAGO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 536

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	$8,550,000.00	$0.00	$0.00	$8,550,000.00
			Total Obligacion :	**$8,550,000.00**			**$8,550,000.00**

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

Fecha Actual : lunes, 14 septiembre 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 : 000000000025150

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/09/2026 3:23:44 p. m.
Beneficiario: 1032494854 DIAZ CABEZAS MARIA ALEJANDRA
Valor: 8464500,0000
Valor en letras: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001320

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCO DAVIVIENDA
Numero : **Consignar :** 09/11/2026 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCIÒN 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD	11100646	$ 0,00	$ 8.464.500,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001320	24905401	$ 8.464.500,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000016238	$ 8.464.500,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2854	20260911	2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 8.550.000,00

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]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

15/9/2026 - 12:50

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	OPS EBS AGOSTO
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 05500023****1239
Fecha del Pago	11/09/2026
Hora del Pago	13:34

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1032494854	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24110136369	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 8.464.500,00	**Estado**	Pago Exitoso