EBS 09

OK

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

1.CONTRATO 0706-2026 2. AREA **EBS 09**

3. CONTRATISTA **ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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	

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **CAROLINA LEON GUALDRON**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1960

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 SEPTIEMBRE DE 2026
CTO 0706 - 2026

CUENTA DE COBRO No. 02

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

DEBE A

ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA

Cédula No. 1073700256 DE SOACHA

La suma de: **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL** M/Cte. ($3.450.000) 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 LAIMPLEMENTACIÓN 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.", periodo de 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026, según contrato No. 0706/2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 22100046320 De BANCOLOMBIA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1083792625, fecha de pago 02 DE SEPTIEMBRE DE 2026

Zulid A. Quicasaque A.

ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA
CC. 1073700256 de SOACHA
Dirección: CL 2 C 25 18
Teléfono Celular: 3194306191
CORREO: aquicasaque967@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 03 DE SEPTIEMBRE 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA**
NUMERO CONTRATO:	**0706-2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE OCTUBRE 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 13.800.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3.450.000**

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 BOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VISENTES, MEDIANTE LAIMPLEMENTACIÓN 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. 0001 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE BOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

	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 establecido	SE REALIZARON 65 VISITAS EN HOGARES DEL SOL	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1-k2cjCIhJx3ZrHb-Z6olve4Yub3mGluH
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	PARA EL MES DE AGOSTO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1-k2cjCIhJx3ZrHb-Z6olve4Yub3mGluH
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 REALIZARON 65 VISITAS EN HOGAR DEL SOL	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1R2mdUp6qsZ6IE8nKSeEWvIXbIaTB
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	PARA EL MES DE AGOSTO SE REALIZARON TAMIZAJES Y VALORACIONES EN EL BARRIO HOGAR DEL SOL	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1g3ADMUL_-fY366PUtvBkOX9vCRHBlk6d
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	PARA EL MES DE AGOSTO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1ZrZPQrH_Sle15xhwtoNed8eKSECVrU
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.	PARA EL MES DE AGOSTO SE BRINDO INFORMACION Y EDUACION A LA COMUNIDAD DE LA VEREDA PANAMA EN EL BARRIO LA MARIA Y HOGARES DEL SOL	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1ebiSolTsmmNTEYzeEsvMvWwp8s997ze
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	PARA EL MES DE AGOSTO SE REALIZO REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES EN LAS PLATAFORMAS ASIGNADAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1LUAlbBTTGtWP4tLBKDsMoj0VcstrOnd5M
8	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	PARA EL MES DE AGOSTO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/13rses5-54Dhvb1t8uFCsFQg0kgcvqxrHC
9	Participar en la construcción del PCP	PARA EL MES DE AGOSTO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1H7S0MUCesaMvGS-_tvOkbXrer-HvG1t8M
10	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	PARA EL MES DE AGOSTO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/15loPdBwt5VzzaKkYuOJk-3jf2jEDAJFh
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	PARA EL MES DE AGOSTO SE ENTREGO OPORTUNAMENTE LOS PRODUCTOS ESTIPULADOS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1NWQAQNBQpZiGcQarzcirQmjH7AFufGT4
12	Al finalizar el contrato devolver camé, porta camé, gorra y chaqueta en perfecto estado	PARA EL MES DE AGOSTO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1N-g3BrczrRQV37AFN8OI_OAMfvYTcgkN
13	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	PARA EL MES DE AGOSTO LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/10Rw_RoaI6a4bFPtTmSTXHNLNbFMkOkU
14	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social	PARA EL MES DE AGOSTO SEPRESENTO OPORTUNAMENTE Y CON CALIDAD LA CUENTA DE COBRO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1NWQAQNBQpZiGcQarzcirQmjH7AFufGT4
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	PARA EL MES DE AGOSTO SE ASISTIO A TODAS LA CAPACITACIONES QUE SE REALIZARON	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/15aoHDhpEnnm_Vi9-IDxcTWUn4uMc8dQcY
16	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	PARA EL MES DE AGOSTO SE ASISTIO A TODAS ACTIVIDADES REALIZADAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1beLmmKO8Kh64I3ZiXRHvMwn0iNYAVXC

Zulid A. Quicasaque A.

ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA
CC. 1073700256
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 3194306191

aquicasaque967@gmail.com

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUI

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) **ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.700.256 ejecutó** las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0706 -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 LAIMPLEMENTACIÓN 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.

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de $3.450.000; 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, 03 DE SEPTIEMBRE DE 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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.700.256 ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0706-2026** 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 $3.450.**000 (TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL)**

Soacha, 03 DE SEPTIEMBRE 2026

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

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 DE 2026
CONTRATO No.	0706-2026
CONTRATISTA	**ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.700.256
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 LAIMPLEMENTACIÓN 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 DE INICIO	24/07/2026
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 DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 13.800.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 13.800.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DEL 2026
VALOR A GIRAR	3.450.000
LUGAR DE EJECUCIÓN	SOACHA

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**

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.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1083792625 pagada el 02/09/2026 , 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:	$1,750,905
	NO. DE PLANILLA:	1083792625
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$280,200
	VALOR PAGADO SALUD:	$218,900
	VALOR PAGADO ARL:	$42,700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$13.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$1.725.000
	VALOR A GIRAR	$3.450.000
	SALDO POR EJECUTAR	$8.625.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**CAROLINA LEON GUALDRON** **SUPERVISORA**	
	Carolina Leon Gualdron	

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

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

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.	0,36	
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.	0,36	
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 resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0,36	
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 **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%			

Zulid A. Quicasaque A.

ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-02, 11:41:42 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1083792625

Periodo Cotización: agosto de 2026 Periodo Servicio: agosto de 2026 Referencia pago 8824189565

PAGADA 02/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA		
Documento	CC1073700256	Dirección	CR 15I #36 SUR - 05 CIUDAD LATINA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3194306191
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días	Días COP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1073700256	ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$1,750,905	$218,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800

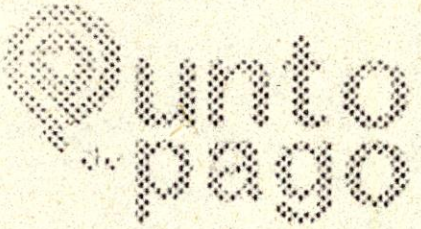
III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800	$0	$541,800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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



RECIBO DE PAGO

Fecha de venta: 02/09/26 Hora: 10:41:44 a.m.

Id comercio: 14239 No. Terminal: 2989

Id Trx: 160340222 Id Aut: 160340222

Comercio: PDP - SOACHA - SECRETARIA DE HACIENDA

Dirección: Calle 13 # 8 - 40 Secretaria de Hacienda

RETIRO DIRECTO

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: Retiro Entre Cuentas

Referencia: 58792409875660617909796328253287183

Valor a retirar: $541.800

Costo transacción: $1.500

Total: $543.300

ORIGINAL

Para quejas o reclamos comuníquese al 3503485532 (Servicio al cliente) o al 3102976460 (Chatbot)

Scanned with CamScanner

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 23271

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	15/09/2026				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1073700256 - ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA				
Proveedor:	1073700256 - ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:	1849	**Compromiso:**	1960	**Obligación:**	3078
Factura:	DS0000016319	**Fecha:**	15/09/2026	**Plazo:**	
Valor:	$3,415,500				
Valor en letras:	TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE 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. 706				
Detalle compromiso:	Contrato No. 706 Pago prestación de servicio como auxiliar de enfermeria 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	$3,450,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,450,000.00		Credito	$34,500.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	15/09/2026	$3,415,500.00

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
3078

Estado: Confirmado
Fecha: 15/09/2026 4:00:42 PM
CDP: 1849
RP: 1960
Tercero: 1073700256 - ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA
Documento: DS0000016319
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. 706

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	$3,450,000.00	$0.00	$0.00	$3,450,000.00
			Total Obligacion :	**$3,450,000.00**			$3,450,000.00

SOACHA 16 09 2026 $ 3.415.500,00

ZULID ALEJANDRA QUICASAQUE ARDILA - Documento No.: 1073700256

TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : miércoles, 16 septiembre 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000025312

Consecutivo : 000000000025312 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 16/09/2026 2:23:21 p. m. Valor : $ 3.415.500,00
Beneficiario 1073700256 QUICASAQUE ARDILA ZULID ALEJANDRA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001323 *Numero Nota:* 00000001323
Valor en Letras TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 09/16/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCIÒN 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD	1073700256	11100646	$ 0,00	$ 3.415.500,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001323	1073700256	24905501	$ 3.415.500,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000016319	$ 3.415.500,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3014	20260916	2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.450.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

18/9/2026 - 7:44

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS OPS
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 05500023****1239
Fecha del Pago	16/09/2026
Hora del Pago	13:49

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1073700256	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	22100046320	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.415.500,00	**Estado**	Pago Exitoso