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

1.CONTRATO **0319-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **MAYLIN ROMERO GONZALEZ** **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO		19-05-25	MR
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	756	
	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: Lily Yohana Ävila - Referente Gestión Documental	REVISADO POR: DR RODOLFO MIRANDA y DR DADELY MORALES MENDEZ	APROBADO POR: MARIA VICTORIA HERRERA ROA - Gerente

SOACHA, 01 MAYO 2025
CTO 0319 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 01

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

DEBE A

MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ

CÉDULA NO. 1032462006

LA SUMA DE: ($2.1000.00) DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA., PERIODO DE 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 0319/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 16847994448 DE BANCOLOMBIA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO.1072597668 ECHA DE PAGO 10 DE MAYO DE 2025.

Maylin Romero

MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ
CC. 10324620006
DIRECCIÓN: CL21BSUR14-29
TELÉFONO: 3203708127
CORREO: MAYLINROMERO1323@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 10 DE MAYO 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MAYLIN ROMERO GONZALEZ**
NUMERO CONTRATO:	**0319 DEL 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025**
FECHA DE EJECUCION:	**12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 16.800.000**
VALOR A COBRAR PERIODO :	**2,100,000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENEFERMERÍA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA.

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS MONITOREOS, MEDIDAS PREVENTIVAS Y CERCO EPIDEMIOLÓGICO DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO MONITOREO EN BARRIO HOGARES SOACHA EL DÍA 15/04/2025 CONJUNTO CIPRES. EL 22 DE ABRIL SE REALIZÓ MONITOREO EN COMUNA 4.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 1
2	APOYAR LAS JORNADAS DE VACUNACIÓN CONVOCADAS POR MINISTERIO DE, SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y/O POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTA	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 2
3	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 3
4	REALIZAR TAMIZAJE - VALORACIÓN INTEGRAL A TRAVÉS DE LA FICHA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA - AIEPI – COMUNITARIA	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO AIEPIS PARA UN TOTAL DE 20 TAMIZAJES REALIZADOS.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 4
5	REALIZAR BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE MANERA SEMANAL	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ LA BASE DE ACCIONES REALIZADAS	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 5
6	REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO LA ENTREGAEL DIA10/05/2025 A APOYO ADMINISTRATIVA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 6
7	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ÉSTAS SERÁN VALIDADAS POR LOS REFERENTES DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 722 DE 2025	SE REALIZA VALIDACION POR MEDIO DEL EQUIPO PIC	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 7
8	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS.	PARA EL MES DE ABRILSE HACE ENTREGA DE CHAQUETA, CARNÉ Y GORRA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 8
9	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SE REALIZA ENTREGA DE INFORME FINAL	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 9
10	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO ENTREGA POR MEDIO FISICO Y EVIDENCIA EN DRIVE	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 10
11	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 11
12	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 12
13	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SE CUMPLIO DE MANERA OPORTUNA TODAS LAS CCIONES REQUERIDAS PARA EL MES DE ABRILCON LA EVIDENCIAS NECESARIAS Y SOLICITADAS	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 13
14	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 14

Maylin Romero

MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ
CC 1032462006
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono: 32037008127
Correo: MAYLINROMERO1323@GMAIL.COM

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
PROFESIONAL SEGURIDAD EN EL TRABAJO DEL PIC

TATIANA LEON
REFERENTE DEL PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No.0319/2025

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 16 DE ABRIL 2025 AL 31 DE OCTUBRE 2025

NOMBRE: MAYLIN ROMERO GONZALEZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

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 2025

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., NO _X_ (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 articulo 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
178.000	227.800	34.700	440.500

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 minima 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: Maylin Romero

Nombre: MAYLIN ROMERO GONZALEZ

C.C. 1032462006

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-16, 11:34:58 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1072597668

Periodo Cotización: abril de 2025 Periodo Servicio: abril de 2025 Referencia pago 8823136433

PAGADA 10/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

APORTANTE

	MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ		
	CC1032462006	Dirección	CL 21B SUR #14 - 29
sa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3203708127
	NATURAL	Forma	ÚNICO
	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Legal		Identificación	
	1	ARP	ARL SURA

EL APORTANTE

atos Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
idos 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 AFP	Días EPS	Días	Días CCF	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
YANELY ROMERO EZ	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,423,500	$227,800	(EPS005) EPS SANITAS	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500

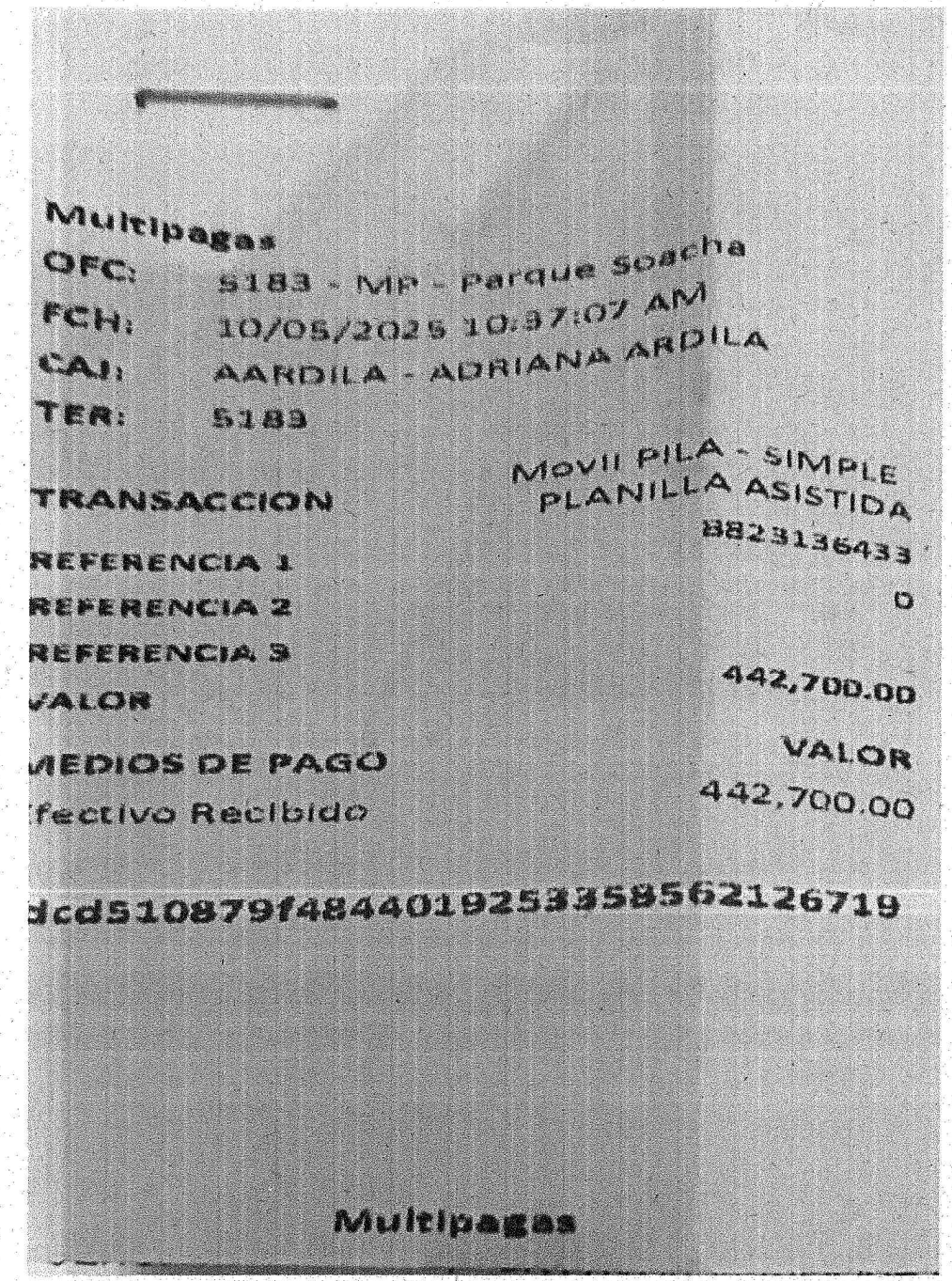
ES

	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
0	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$34,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500	$2,200	$442,700

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!



Multipagas
OFC: 5183 - MP - Parque Soacha
FCH: 10/05/2025 10:37:07 AM
CAJ: AARDILA - ADRIANA ARDILA
TER: 5183

TRANSACCION: Movii PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1: 8823136433
REFERENCIA 2: 0
REFERENCIA 3:
VALOR: 442,700.00

MEDIOS DE PAGO | VALOR
Efectivo Recibido | 442,700.00

dcd510879f4844019253358562126719

Multipagas

Certificación
Bancaria

Lunes, 05 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ identificado(a) con CC 1032462006, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	16847994448	2015-09-10	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

rollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **S**

CERTIFICA

Gonzalez, identificado(a) con CC número 1032462006, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS cor

TIFICACIÓN	CC 1032462006
	Maylin Yanely Romero Gonzalez
	Segundo Cotizante
	Compañero (A) Permanente
	04/01/1994
N	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
ACIÓN	10 - Cobertura Integral
S SANITAS	01/02/2023
RAL / EPS SANITAS	Activo(a)
I EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
I OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
I ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
	Contributivo
RÉGIMEN	01/02/2023
	No aplica

1032462006 MAYLIN YANELY
de 09/08/2024 - Vigente N.I.T.
NTERNATIONAL COLOMBIA S.A.S
1/07/2024N.I.T. 901443600
ONAL COLOMBIA S.A.S Desde
024

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

LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.032.462.006 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 319-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2026".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1649, y remitió el valor global para la factura del mes de ABRIL de 2025 por valor total de $**383.353.258**. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 05 de mayo de 2025), corresponde al perfil de TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de $**2.100.000;** para el período **DEL 12 DE ABRIL DEL 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025**, 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, mayo 19 de 2025.

MONICA TATIANA LEÓN GONZALEZ
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Katherine Ariza Apoyo Enlace PIC	Tatiana León Apoyo Enlace PIC	Myriam Samacá Rodríguez Enlace PIC

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**
SUBPROCESO: 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) **MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.032.462.006, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **319 - 2025** las actividades realizadas en el período DEL 12 DE ABRIL DEL 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025, 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 87% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$2.100.000**

Soacha, 19 de mayo 2025

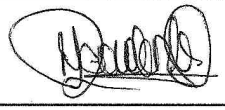
MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa 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**
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

FECHA DE ELABORACIÓN	MAYO 19 2025
CONTRATO No.	319 -2025
CONTRATISTA	**MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.032.462.006
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2026
FECHA DE INICIO	4/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	10/31/2025
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 2025
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$16.800.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$16.800.000
PERIODO FACTURADO	DEL 12 DE ABRIL DEL 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025
VALOR A GIRAR	$2.100.000
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**
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1072597668 pagada el 5/10/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 87% de las actividades correspondientes a la meta de mes de ABRIL - 2025 que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Tatiana León González y Apoyo Enlace Operativo Katherine Ariza Herrera, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes Abril/2025 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán -- líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha, valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	1072597668
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$16.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$2.100.000
	SALDO POR EJECUTAR	$14.700.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA 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**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	20 DE MAYO DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

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	0,5	
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.	0,2	
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,,, ,	0,2	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0,4	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de	0,2	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

	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.	0,4	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,2	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0,2	
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.	0,2	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,5	
% 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:			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Kaylin Romero Gonzalez

MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 17006

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 22/05/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1032462006 - MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ
Proveedor: 1032462006 - MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 666 **Compromiso:** 756 **Obligación:** 1044
Factura: DS0000010718 **Fecha:** 22/05/2025 **Plazo:**
Valor: $2,079,000
Valor en letras: DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011353)
Detalle compromiso: Contrato No. 0319 Pago servicio como tecnico auxiliar de enfermería tecnica según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025 PIC
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 319

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
124	73130210 - HONORARIOS - PIC			Debito	$2,100,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$2,100,000.00		Credito	$21,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/05/2025	$2,079,000.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
1044

Estado: Confirmado
Fecha: 22/05/2025 12:54:19 PM
CDP: 666
RP: 756
Tercero: 1032462006 - MAYLIN YANELY ROMERO GONZALEZ
Documento: 00000000011353
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 319

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$2,100,000.00	$0.00	$0.00	$2,100,000.00
			Total Obligacion :	**$2,100,000.00**			**$2,100,000.00**

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

DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 27 mayo 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000018540

Consecutivo :	000000000018540	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/05/2025 9:47:34 a. m.	Valor :	$ 2.079.000,00
Beneficiario	1032462006 ROMERO GONZALEZ MAYLIN YANELY		
Detalle :	PRESTACION DE SERVICIOS SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025PAGO ABRILCONTRATO 0319	*Numero Nota:*	17006
Valor en Letras	DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	05/27/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1032462006	11100630	$ 0,00	$ 2.079.000,00
SERVICIOS TECNICOS	1032462006	24905501	$ 2.079.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010718	$ 2.079.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1078	20250527	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 2.100.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

27/5/2025 - 7:55

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	PAGOS ABRIL PIC
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	23/05/2025
Hora del Pago	12:54

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1032462006	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	16847994448	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.079.000,00	**Estado**	Pago Exitoso