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
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO **0397-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **HELIDA MARITZA RINCON FONSECA** **PSICOLOGA**

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
Ok base.

SUPERVISOR: **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

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

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

800

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: Lily Yohana Ávila - Referente Gestión *Documental*	REVISADO POR. DR RODOLFO MIRANDA y DR DADELY MORALES MENDEZ	APROBADO POR: MARIA VICTORIA HERRERA ROA - Gerente

SOACHA, 15 MAYO 2025
CTO 0397 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 01

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

DEBE A

HELIDA MARITZA RINCON FONSECA

CÉDULA NO. 52837351 DE 2025

LA SUMA DE: ($3.800.000) TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL 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. **0397**/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 002370162717 DE BANCO DAVIVIENDA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 9485840608, FECHA DE PAGO 09 DE MAYO DE 2025.

HELIDA MARITZA RINCON FONSECA
CC. 52837351 DE BOGOTA
DIRECCIÓN:CL 18 # 9 -40
TELÉFONO: 3103300432
CORREO: hmrf18@gmail.com

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0397/2025

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 12 DE ABRIL 2025 AL 31 DE OCTUBRE 2025

NOMBRE: HELIDA MARITZA RINCON FONSECA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL 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 bajõ 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 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
190.000	243.200	31.700	470.300

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: _____

Nombre: HELIDA MARITZA RINCON FONSECA

C.C. 52837351

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 15 MAYO 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	HELIDA MARITZA RINCON FONSECA
NUMERO CONTRATO:	0397 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:	$ 26.600.000
VALOR A COBRAR PERIODO :	$ 3.800.000

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar acciones de educación en prácticas de salud mental con niños, niñas y adolescentes de las IE de Soacha	Para el mes de abril se realizaron 8 acciones de educación en prácticas de salud mental con niños, niñas y adolescentes en la Institución Educativa Gabriel Garcia Marquez.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 1
2	Realizar acciones de educación para la prevención de la conducta suicida en niños, niñas y adolescentes de las IE.	Para el mes de abril se realizaron 8 acciones de educación para la prevención de la conducta suicida en niños, niñas y adolescentes en la Institución Educativa Gabriel Garcia Marquez.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 2
3	Realizar acciones de educación para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en niños, niñas y adolescentes de las IE.	Para el mes de abril se realizaron 8 acciones de educación para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en niños, niñas y adolescentes en la Institución Educativa Gabriel Garcia Marquez.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 3
4	Realizar acciones de educación para la prevención de violencias de género en niños, niñas y adolescentes de las IE	Para el mes de abril se realizaron 8 acciones de educación para la prevención de violencias de género en niños, niñas y adolescentes en la Institución Educativa Gabriel Garcia Marquez.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 4
5	Realizar acciones de educación en prácticas de la salud mental con padres de familia, cuidadores y docentes de las IE.	Para el mes de abril no se desarrolló la actividad pero se estuvo en disposicón de realizarla.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 5
6	Realizar acciones de educación en prácticas de salud mental con niños y niñas de los CDI y HCB	Para el mes de abril se realizaron 10 acciones de educación en prácticas de salud mental con niños y niñas en el CDI FUNDEH	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 6
7	Realizar acciones de educación en prácticas de salud mental con cuidadores, docentes y/o padres de familias de los CDI y HCB.	Para el mes de abril no se desarrolló la actividad pero se estuvo en disposicón de realizarla.	EJECUTADO	N/A
8	Realizar acciones de educación en prácticas de salud mental con adultos mayores de las instituciones de protección y/o geriátricos.	Para el mes de abril se realizo 1 acción de educación en prácticas de salud mental con adultos mayores en FUNDEH.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 8
9	Continuar con las zonas de orientación y escucha comunitaria y la aplicación de los tamizajes para la prevención de eventos en salud mental.	Para el mes de abril no se desarrolló la actividad pero se estuvo en disposicón de realizarla.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 9
10	Continuar con las zonas de orientación escolar y centros de escucha, aplicación de tamizajes para la prevención de eventos en salud mental.	Para el mes de abril no se desarrolló la actividad pero se estuvo en disposicón de realizarla.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 10
11	Implementación de la estrategia GATEKEEPERS en los entornos comunitarios, basados en los lineamientos del Ministerio	Para el mes de abril no se desarrolló la actividad pero se estuvo en disposicón de realizarla.	EJECUTADO	N/A
12	Implementación de las zonas de orientación universitaria, aplicación de tamizajes para la prevención de eventos en salud mental.	Para el mes de abril no se desarrolló la actividad pero se estuvo en disposicón de realizarla.	EJECUTADO	N/A
13	Realizar seguimiento en hogar a individuos y familias con prioridad en eventos de interés en salud pública en salud mental.	Para el mes de abril no se desarrolló la actividad pero se estuvo en disposicón de realizarla.	EJECUTADO	N/A
14	Realizar el diligenciamiento físico y digital de la base de acciones colectivas, garantizando la toma del dato y el registro con calidad.	Para el mes de abril se realizó diligenciamiento físico y digital de la base de acciones colectivas, garantizando la toma del dato y el registro con calidad.	EJECUTADO	N/A
15	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 realizó la entrega de información en medio físico y magnetico.	EJECUTADO	N/A
16	Realizar la entrega de la cuenta de cobro de manera oportuna y completa, en los tiempos que indique el Enlace Operativo y su referente.	Se realializo la entrega de la cuenta de cobro de manera oportuna y completa.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OPBLIGACION 16
17	Una vez entregado el informe de actividades y las evidencias éstas serán validadas por el enlace operativo, y la referente de apoyo del equipo PIC y el supervisor del contrato para el respectivo trámite de la cuenta del equipo PIC del Contrato 1649 de 2025	Se realizo entrega de informe de actividades y las evidencias.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION17
18	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 disposicón de realizarla.	EJECUTADO	N/A
19	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 disposicón de realizarla.	EJECUTADO	N/A
20	Realizar el diligenciamiento de la información de las actividades realizadas en las plataformas y formatos propuestos y socializados por el supervisor del contrato.	Se realizó diligenciamiento de la información de las actividades realizadas en las plataformas y formatos propuestos y socializados por el supervisor del contrato.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE 20
21	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 disposicón de realizarla.	EJECUTADO	N/A

HELIDA MARITZA RINCON FONSECA
CC 52837351 DE BOGOTA
TELEFONO: 3103300432
EMAIL: hmrf18@gmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

MONICA TATIANA LEON GONZALEZ
ENLACE OPERATIVO PIC

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52837351		RINCON FONSECA HELIDA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18 #9-40- apt403	SOACHA-CUNDINAMARCA	3103300432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	85840608	9485840608	1	2025/05/14	2025/05/09	BANCO AV VILLAS	0	$470,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$37,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$37,100		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$37,100		$0	$0
1	CC	52837351	RINCON HELIDA	230201	30	$1,520,000	$243,200	EPS017	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,520,000	$37,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$37,100		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/05/09 08:36 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52837351		RINCON FONSECA HELIDA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18 #9-40- apt403	SOACHA-CUNDINAMARCA	3103300432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	85840608	9485840608	I	2025/05/14	2025/05/09	BANCO AV VILLAS	0	$470,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,100	$0	$0	$37,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,100	$0	$0	$37,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$470,300	$0	$0	$470,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/05/09 08:36 AM

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
52837351	470.300

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9485840608

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2025 Mes 04

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-088-V2

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS - NIT 900.156.874-1 8096489

V 688 20250508 15:34 SC 130 LINEA
VR PAGADO: 470,300.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9485840608 0
ID:52837351
Fecha Aplicación:20250509 PIN:153406
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: HELKA MARITZA

Apellidos: RINCON FONSECA

Documento de identidad: C.C. ✓ C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 52837351

Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 08 Año 1981

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	9-5-25	23K0929	Gisselly S.
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

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

ACTA DE INICIO								
Datos Generales	CONTRATO	X	CONVENIO		ACUERDO MARCO		No.	CPS 0397- 2025
	Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
Contratista	HELIDA MARITZA RINCON FONSECA							
Identificación (CC – NIT)	52837351							
Representante Legal	N/A							
Supervisor del Contrato	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ							
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN AREAS DE LA SALUD							
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato							
Lugar	Soacha, Cundinamarca							
1. DATOS DEL CONTRATO								
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025							
Fecha Contrato	9 DE ABRIL DE 2025	Fecha Registro Presupuestal	9 DE ABRIL DE 2025	Fecha Aprobación Garantía Única	N/A			
2. PLAZOS A TENER EN CUENTA								
PLAZO DE EJECUCIÓN		FECHAS						
		Inicio		Terminación				
Plazo de ejecución del contrato		12 DE ABRIL DE 2025		31 DE OCTUBRE DE 2025				
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 cumplimento de obligación contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción.								
PARA CONSTANCIA SE FIRMA								
EL SUPERVISOR		EL CONTRATISTA						
MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN AREAS DE LA SALUD		HELIDA MARITZA RINCON FONSECA CC 52837351						
EL SUPERVISOR N/A SUPERVISOR CARGO								

Proyectó: Y. Cathrine Ditta Morato – Abogado Contratista
Revisó: Jesús Eduardo Alfonso González – Asesor Oficina Jurídica

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) **HELIDA MARITZA RINCON FONSECA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52.837.351 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 397-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025".

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 PSICÓLOGO la suma de **$3.800.000;** para el período **DEL 12 DE ABRIL 2025 AL 30 DE ABRIL DE 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) **HELIDA MARITZA RINCON FONSECA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 52.837.351, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **397 - 2025** las actividades realizadas en el período DEL 12 DE ABRIL 2025 AL 30 DE ABRIL DE 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 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$3.800.000**

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

FECHA DE ELABORACIÓN	MAYO 19 2025
CONTRATO No.	397 -2025
CONTRATISTA	**HELIDA MARITZA RINCON FONSECA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	52.837.351
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
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	$26.600.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$26.600.000
PERIODO FACTURADO	DEL 12 DE ABRIL 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025
VALOR A GIRAR	$3.800.000
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° 9485840608 pagada el 5/9/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% 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:	$1.520.000
	NO. DE PLANILLA:	9485840608
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$243.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$190.000
	VALOR PAGADO ARL:	$37.100
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$26.600.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$3.800.000
	SALDO POR EJECUTAR	$22.800.000
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	HELIDA MARITZA RINCON FONSECA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
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	0,2	
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.	0,4	
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,,, ,	0,4	
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.	0,2	
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.	0,2	
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	0,2	
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)	0,4	
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.	0,4	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,3	
% 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%			

CONTRATISTA

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: *17016*

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 22/05/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 52837351 - HELIDA MARITZA RINCON FONSECA
Proveedor: 52837351 - HELIDA MARITZA RINCON FONSECA
Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS
Disponibilidad: 665 **Compromiso:** 800 **Obligación:** 1054
Factura: DS0000010728 **Fecha:** 22/05/2025 **Plazo:**
Valor: $3,762,000
Valor en letras: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011363)
Detalle compromiso: Contrato No. 0397 Pago servicios profesionales como psicologo según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
Detalle comprobante: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 397

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
124	73130210 - HONORARIOS - PIC			Debito	$3,800,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,800,000.00		Credito	$38,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/05/2025	$3,762,000.00

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
1054

Estado: Confirmado
Fecha: 22/05/2025 1:19:22 PM
CDP: 665
RP: 800
Tercero: 52837351 - HELIDA MARITZA RINCON FONSECA
Documento: 00000000011363
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 397

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	$3,800,000.00	$0.00	$0.00	$3,800,000.00
			Total Obligacion :	**$3,800,000.00**			**$3,800,000.00**

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

TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS 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 : 000000000018505

Consecutivo :	000000000018505	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/05/2025 9:28:53 a. m.	Valor :	$ 3.762.000,00
Beneficiario	52837351 RINCON FONSECA HELIDA MARITZA		
Detalle :	PRESTACION DE SERVICIO PIC CONV 1649-2025 CTO 397 ABRIL 2025	*Numero Nota:*	17016
Valor en Letras	TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS 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	52837351	11100630	$ 0,00	$ 3.762.000,00
SERVICIOS CUENTA 21010108	52837351	24010108	$ 3.762.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010728	$ 3.762.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1043	20250527	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.800.000,00

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

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	52837351	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	2370162717	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.762.000,00	**Estado**	Pago Exitoso