| | | |
|---|---|---|
| | **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 0429-2025 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA LEIDY PAOLA CASTRO MOYA TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL

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:** DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

| | | |
|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | ✓ | |
| PAZ Y SALVO | Informe ✓ | |
| LIQUIDACION | calificación ✓ | |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| 17-06-25 | |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | |

**PRESUPUESTO:**

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

SOACHA, 12 JUNIO 2025
CTO 0429 DE 2025

**CUENTA DE COBRO N°. 02**

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

**DEBE A**

**LEIDY PAOLA CASTRO MOYA**

**CÉDULA NO. 1032447910 DE SOACHA**

LA SUMA DE: ($2.376.000) DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. 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 01 AL 31 DE MAYO DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 0429/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No 52525535860 DE BANCO BANCOLOMBIA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 1072212653, FECHA DE PAGO 28 DE MAYO DE 2025.

**LEIDY PAOLA CASTRO MOYA**

CC. 1032447910 DE SOACHA
DIRECCIÓN: CRA 7 N 7-13 SUR
TELÉFONO: 3187763408
CORREO: profesionalsst11@gmail.com

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 12 DE JUNIO 2025**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **LEIDY PAOLA CASTRO MOYA** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0429 DEL 2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **29 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE MAYO 2025 HASTA EL 31 DE MAYO DE 2025** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **16.800.000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO :** | **$ 2.376.000** |

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1649 DE 2025**

| ITEM | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA A TRAVÉS DE PLATAFORMA SURVEY123 PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y MITIGACIÓN DE RIESGOS. | PARA EL MES DE MAYO SE REALIZÓ 60 CARACTERIZACIONES DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA A TRAVÉS DE PLATAFORMA SURVEY123 EN COMUNA 3 BARRIOS LEON 13 Y TERREROS | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1Ax7hmkZZfXBTzHym9fBmQJiE7NUYm60n?usp=drive_link |
| 2 | CANALIZAR A SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN TRABAJADORA DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA SEGÚN LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS. | PARA EL MES DE MAYO SE REALIZÓ 6 CANALIZAR A SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN TRABAJADORA DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA SEGÚN LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS. | EJECUTADO | https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ZV4Kf5gUFx04PkBSO4vxGb8hl_tn2bhe/edit?usp=drive_link&ouid=109200916367510067607&rt |
| 3 | VERIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD A TRABAJADORES INFORMALES (MEDIANTE CHECK LIST) DE PLAZAS DE MERCADO, ZONAS DE COMERCIO, UNIDADES DE TRABAJO AGRÍCOLAS, O DEMÁS GRUPOS PRIORIZADOS POR MUNICIPIO Y REALIZAR RESPECTIVA SENSIBILIZACIÓN, DURANTE EL DESARROLLO DE SU OFICIO. | PARA EL MES DE MAYO SE REALIZÓ 3 VERIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD A TRABAJADORES INFORMALES (MEDIANTE CHECK LIST ZONAS DE COMERCIO DE COMUNA 3 BARRIO TERREROS. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1yV2QINjG-Wk_C64gHxzEnJOWIcdmwpN9?usp=drive_link |
| 4 | REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PLAN DE EMERGENCIAS Y REQUISITOS NECESARIOS PARA ATENCIÓN DE ESTE EN LAS IE | PARA EL MES DE MAYO REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PLAN DE EMERGENCIAS Y REQUISITOS NECESARIOS PARA ATENCIÓN DE ESTE EN LAS IE EN COLEGIO LA DESPENSA SEDE B Y CDI OLIVOS | EJECUTADO | https://drive.google.com/open?id=1Xg71Grsr1JQt9Be2s59YtosdKOW4YjcO&usp=drive_copy |
| 5 | SENSIBILIZAR A LOS EMPLEADORES, PADRES, COMUNIDAD EDUCATIVA SOBRE LA PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO PROTEGIDO. | PARA EL MES DE MAYO SE REALIZÓ SENSIBILIZACIÓN A COMUNIDAD EDUCATIVA SOBRE LA PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO PROTEGIDO EN COLEGIO LA DESPENSA SEDE A. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1pvguyp2ivy4-42azhU7Mr5nZgBoG9iET?usp=drive_link |
| 6 | SENSIBILIZAR A LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA QUE SE ENCUENTRAN VINCULADOS EN ACTIVIDADES DE MINERÍA U OTROS PROCESOS PRODUCTIVOS ILEGALES SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO A LOS QUE SE ENCUENTRAN EXPUESTOS POR SU ACTIVIDAD LABORAL Y LOS MECANISMOS DE PREVENCIÓN. | PARA EL MES DE MAYO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA. | EJECUTADO | N/A |
| 7 | REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS LABORALES | PARA EL MES DE MAYO SE REALIZÓ 4 ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS LABORALES EN COMUNA 3 BARRIO LEON 13 Y TERREROS. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1prSTZ_aRrQ9aEWA500EhCFqFJKEOxHrs?usp=drive_link |
| 8 | DESARROLLAR JORNADA DE EDUCACIÓN A TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA IDENTIFICADOS CON EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS CANCERÍGENAS (TALLERES DE MANTENIMIENTO DE FRENOS, CONSTRUCCIÓN, SALONES DE BELLEZA, MINAS Y CANTERAS, ENTRE OTROS | PARA EL MES DE MAYO SE REALIZÓ EDUCACIÓN A TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA IDENTIFICADOS CON EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS CANCERÍGENAS EN COMUNA 3 SALONES DE BELLEZA Y TALLERES. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1XDEyhC_S6p2IbHqWdsd-3d5qGkuU6jEl?usp=drive_link |
| 9 | DIFUNDIR INFORMACIÓN EN SALAS DE ESPERA Y OTROS ESPACIOS DE LAS IPS DEL MUNICIPIO, SOBRE DERECHO A LA ATENCIÓN EN SALUD POR ACCIDENTES RELACIONADOS CON EL TRABAJO A LA POBLACIÓN EN GENERAL. | PARA EL MES DE MAYO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA. | EJECUTADO | N/A |
| 10 | APOYAR ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN RESPECTO DE LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES EN LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA EN EL MARCO DE LA LEY 1562 DE 2012. | PARA EL MES DE MAYO SE REALIZÓ SENSIBILIZACIÓN RESPECTO DE LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES EN LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA EN FERIA DE SERVICIOS BICI ESTACIÓN SAN MATEO | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1krSZLUend5PRU2iC0DOH2FLof_IKYxp8?usp=drive_link |
| 11 | 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 MAYO SE REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS | EJECUTADO | N/A |
| 12 | 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. | 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. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1PszdAYUL5ethPP4x04A4i4vTrB7TCs3i?usp=drive_link |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 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 ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA. | EJECUTADO | CUENTA DE COBRO |
| 14 | UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ÉSTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVÓ, 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 ENTREGA 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. | EJECUTADO | N/A |
| 15 | 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. | AL FINALIZAR EL CONTRATO SE ENTREGARA , CHAQUETAS, CARNET 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. | EJECUTADO | N/A |
| 16 | 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. | AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ENTREGARE INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN. | EJECUTADO | N/A |
| 17 | REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS SURVEY Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | EJECUTADO | N/A |
| 18 | . REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR. | PARA EL MES DE MAYO SE DESARROLLÓ LA PRESENTACIÓN DE LA FICHA METODOLOGICA. | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/folders/1MAk2rgDWZZOUaNlws4rny915JbEa-XMI?usp=drive_link |

**LEIDY PAOLA CASTRO MOYA**
CC 1032447910 DE SOACHA
TELEFONO:3187763408
EMAIL:profesionalsst11@gmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
**APOYO ENLACE OPERATIVO PIC**

MONICA TATIANA LEON GONZALEZ
**ENLACE OPERATIVO PIC**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-05-28, 07:44:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072212653

**Periodo Cotización:** mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822924936

**PAGADO 28/05/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LEIDY PAOLA CASTRO MOYA | | |
| **Documento** | CC1032447910 | **Dirección** | CR 7 #7 - 13 SUR BARRIO NEMESIS |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3187763408 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del 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 AFP | Días EPS | Días ARP | 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 |
| CC 1032447910 | LEIDY PAOLA CASTRO MOYA | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 6,960 | $ 1.423.500 | $ 99.100 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 504.900 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 99.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 504.900 | $ 0 | $ 504.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

Bancolombia

## Comprobante en línea

28 May 2025 07:17:26

Pago PSE

**Pago exitoso**

CUS 1511285967

Comercio
**SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S**

Referencia 1
**02**

Fecha
**28 May 2025 07:17:26**

Referencia 2
**900097333**

Número de factura
**174843456875598**

Referencia 3
**6311**

Descripción del pago
**Pago PSE.**
**Ref:8822924936-202505-620324.**
**idTrans:620324**

Valor del Pago
**$504,900**

Número de comprobante
**TR0716185967**

Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia**
****** 5860**

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) **LEIDY PAOLA CASTRO MOYA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.032.447.910** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 429-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL 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 MAYO de 2025 por valor total de **$480.423.710** Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 07 de junio de 2025), corresponde al perfil de TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL la suma de $2.376.000; para el período DEL 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO 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, Junio 16 de 2025.

**MONICA TATIANA LEÓN GONZALEZ**
**ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>Gerente |

| 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) **LEIDY PAOLA CASTRO MOYA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N°1.032.447.910, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **429-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO 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 99% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $**2.376.000.**

Soacha, 16 de junio 2025

**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD**

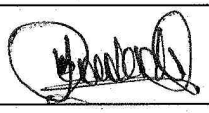
| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>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** | JUNIO 16 2025 | |
| **CONTRATO No.** | 429-2025 | |
| **CONTRATISTA** | **LEIDY PAOLA CASTRO MOYA** | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A | |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A | |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.032.447.910 | |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 . | |
| **FECHA DE INICIO** | $16.800.000 | |
| **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 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025 | |
| **VALOR A GIRAR** | $2.376.000 | |
| **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. | |
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega planilla de seguridad social N° 1072212653 pagada el, cuenta de cobro No.2-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 99% de las actividades correspondientes a la meta de mes de MAYO - 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 Mayo/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. | |
| | IBC: | $1.423.500 |
| | NO. DE PLANILLA: | 1072212653 |

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>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** |

| | | |
|---|---|---|
| **INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS** | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $227.800 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $178.000 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $99.100 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $16.800.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $2.160.000 |
| | VALOR A GIRAR | $2.376.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $12.264.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**<br>**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** | 16 DE JUNIO DE 2025 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | LEIDY PAOLA CASTRO MOYA |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL 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 | 0.4 | |
| 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. | 0.3 | |
| 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,,, , | 0.3 | |
| 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 2025 | 0.3 | |

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| TATIANA MEDINA GARCIA<br>Referente de Talento Humano<br>CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental | SANDRA MILENA BALLEN CORONADO<br>Referente de Calidad | WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ<br>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** |
| **SUBPROCESO: 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. | 0.4 | |
| **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. | 0.3 | |
| **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) | 0.3 | |
| **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. | 0.3 | |
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | | 3.4 | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br><br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9** | | SOBRESALIENTE | |
| **ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciamiento de la base de acciones colectivas física y digital** | | | |
| **ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%** | | | |

LEIDY PAOLA CASTRO MOYA

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

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

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 17246

**Estado:** Confirmado
**Fecha de la CXP:** 18/06/2025
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1032447910 - LEIDY PAOLA CASTRO MOYA
**Proveedor:** 1032447910 - LEIDY PAOLA CASTRO MOYA
**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS
**Disponibilidad:** 660 **Compromiso:** 888 **Obligación:** 1294
**Factura:** DS0000010925 **Fecha:** 18/06/2025 **Plazo:**
**Valor:** $2,352,240
**Valor en letras:** DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011567)
**Detalle compromiso:** Contrato No. 0429 Pago servicio como técnico salud ocupacional según contrato interadministraivo No. 1649 de 2025
**Detalle comprobante:** PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE MAYO DE 2025
CONTRATO 2025 No. 429

**CONCEPTOS**

| Cuenta contable | | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 124 | 73130210 - HONORARIOS - PIC | | | Debito | $2,376,000.00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $2,376,000.00 | | Credito | $23,760.00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 18/06/2025 | $2,352,240.00 |

| 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
1294

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 18/06/2025 8:59:22 AM
**CDP:** 660
**RP:** 888
**Tercero:** 1032447910 - LEIDY PAOLA CASTRO MOYA
**Documento:** 00000000011567
**Observaciones:** PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE MAYO DE 2025
CONTRATO 2025 No. 429

**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 | $2,376,000.00 | $0.00 | $0.00 | $2,376,000.00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$2,376,000.00** | | | **$2,376,000.00** |



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

DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**832001794**

Fecha Actual : miércoles, 18 junio 2025



# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000018792

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000018792 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 18/06/2025 4:15:27 p. m. | Valor : | $ 2.352.240,00 |
| Beneficiario | 1032447910 CASTRO MOYA LEIDY PAOLA | | |
| Detalle : | PRESTACION DE SERVICIOS SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025PAGO MES DE MAYO DE 2025CONTRATO 2025 N 429 | *Numero Nota:* | 17246 |
| Valor en Letras | DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 06/18/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025 | 1032447910 | 11100630 | $ 0,00 | $ 2.352.240,00 |
| SERVICIOS TECNICOS | 1032447910 | 24905501 | $ 2.352.240,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000010925 | $ 2.352.240,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1302 | 20250618 | 2.4.5.02.09.01 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 2.376.000,00 |

| 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

19/6/2025 - 16:48

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | PIC MAYO 2025 |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | TRADICIONAL - 550002300365778 |
| **Fecha del Pago** | 18/06/2025 |
| **Hora del Pago** | 14:16 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1032447910 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 52525535860 | **Entidad destino** | BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 2.352.240,00 | **Estado** | Pago Exitoso |