



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

0484-2025

2. AREA

SST

3. CONTRATISTA

STEFANNY KATHERIN FRASSER CAJAMARCA

TECNICO SST

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

X
X
X
X
X
X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

DADELY MORALES MENDEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

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:

Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

DR RODOLFO MIRANDA y DR DADELY MORALES MENDEZ

APROBADO POR:

VICTORIA HERRERA ROA
- Gerente

MARIA

Soacha, 2 de julio de 2025
CPS 0484-2025

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

STEFANNY KATHERIN FRASSER CAJAMARCA

Cedula No. 1.032.482.393 de Bogotá



RECIBIDO

FECHA: 02/07/25
HORA: 11:21 am
FOLIOS: _____
No. Radicación: _____
Firma: [Signature]

La suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.: (\$2.800.000)

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

Por las actividades realizadas entre el día 04 de junio al 30 de junio de 2025, según contrato N° 0484-2025.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24054684711 BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Mi número de planilla: 87872130
Pagada: 02/07/2025


STEFANNY KATHERIN FRASSER CAJAMARCA

CC No. 1.032.482.393

Dirección de Domicilio: CALLE 2A #41 A - 30, Bogotá.

Celular: 3017403050

Correo electrónico: kfefrasser22@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 02 DE JULIO DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	STEFANNY KATHERIN FRASSER CAJAMARCA
NUMERO CONTRATO:	CPS 0484 DEL 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 4 AL 30 DE JUNIO DEL 2025
PRORROGA:	DEL 1 AL 11 DE JULIO DEL 2025
FECHA DE EJECUCION:	DEL 04 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 2.800.000
VALOR ADICION:	\$ 1.026.666
VALOR A COBRAR PERIODO:	\$ 2.800.000

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO AMBIENTAL DE LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESARROLLO	EJECUTADOS
1	Apoyar la implementación, integración y operación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de acuerdo a los requerimientos de ley	Durante el mes de junio se realizó un seguimiento al SG-SST y se adelantaron diferentes documentos que se requieren el mismo.	EJECUTADO
2	Apoyar la implementación del SG-SST, promoviendo la participación de los trabajadores y contratistas orientados a promover las medidas de seguridad y salud en el trabajo	Se realiza actividades de seguimientos en las sedes de la ESE, se fomenta la participación en Pausas Activas.	EJECUTADO
3	Elaboración y desarrollo o reforzamiento técnico y/o capacitaciones y actividades incluyentes de todos los funcionarios y contratistas orientadas a comunicar las responsabilidades de seguridad y salud en el trabajo en todos los niveles de la entidad incluyendo directivas	Se desarrollan los roles y responsabilidades de las partes interesadas de la ESE, se plantea capacitación para el personal y futura firma de los roles y responsabilidades.	EJECUTADO
4	Facilitar el proceso de participación de todos los funcionarios y contratistas para una participación activa en el COPASST y apoyar asesoría en lo pertinente para lograr un proceso efectivo y apoyo en el diseño y aplicación métodos de comunicación efectivos, así como la realización de capacitaciones y actividades para funcionarios y contratistas asociados con el SG-SST así como realizar las evaluaciones correspondientes y poner a disposición de supervisor tales resultados con avances y estrategias de mejoramiento.	Se realiza y convoca reunión mensual del COPASST, se fomenta la participación de los miembros en la investigación AT, IT y EL	EJECUTADO
5	Apoyo en la implementación, métodos de identificación de peligros y evaluación de riesgos con la participación de funcionarios y así como efectuar el debido reporte ante la administradora de riesgos laborales con la debida conformación de la información en asocio con la oficina jurídica directamente.	Se tiene la matriz de Riesgos y Peligros, se ha evaluado con el personal la importancia de reportar novedades en materia de seguridad	EJECUTADO
6	Apoyar las estrategias de inducción y reintroducción para los contratistas que ingresan a la entidad en lo relacionado con el SG-SST.	Se ha organizado presentación del área con los temas en SG-SST	EJECUTADO
7	Apoyar en la actualización y consolidación permanentemente de la matriz legal que contempla las normas de seguridad en el trabajo, de riesgos laborales, así como facilitar estrategias para su difusión en el personal de la empresa y acompañamiento en la conformación del comité de convivencia laboral y velar por cumplimiento de los lineamientos, así como generar aportes para el mejoramiento del proceso	Se esta en la revisión de la normatividad y validación de la matriz actual de Requisitos Legales desde el área SST	EJECUTADO
8	Cooperar en la Generación de todos los informes y reporte que le sean requeridos para concertar la afiliación de contratistas ante la ARL de manera oportuna, eficiente y en asocio con la información que se le requiera de dependencias de la entidad y elaborar y facilitar todos los informes que le sean requeridos por las diferentes áreas y asociado con el SST, así como aquellos que sean solicitados por los entes de control.	Se han remitido los correspondientes informes, documentos e información a las entidades solicitantes así como las áreas que la han solicitado	EJECUTADO
9	Recibir la documentación de contratistas y verificar la información correspondiente con el sistema de seguridad en salud y participar en las actividades y capacitaciones que le sean asignadas y donde sea convocado	Se ha dado seguimiento a algunos contratistas en materia de Seguridad y Salud en el trabajo, en harás de garantizar el cumplimiento normativo SST	EJECUTADO
10	Verificar el registro de todos los datos de los contratistas para concretar la afiliación efectiva de ARL de conformidad con la información facilitada en las áreas y dependencias	Se ha apoyado en la afiliación del personal contratista a la ARL, así como la verificación de la cobertura	EJECUTADO
11	Realizar la inspección de los sitios de trabajo, garantizando que las condiciones físicas no presenten riesgo para los funcionarios, empleados y público en general.	Se realizaron visitas de inspección a las sedes, se notificaron algunas condiciones locativas que pueden generar riesgos	EJECUTADO
12	Apoyar la coordinación de la brigada de emergencia y la formación de sus integrantes en temas de seguridad y salud en el trabajo y participación en procesos de auditoria diseñar, proyectar y entregar productos documentales (caracterización de procesos, procedimientos, planes, programas, guías, instructivos, protocolos, etc) que son resorte de su área, mensualmente o según requerimiento dado para la correspondiente revisión, aprobación e implementación	Se convoca a la constitución de la Brigada de emergencia, se crea el formulario de inscripción a la Brigada, se hace la invitación personal por cada sede, se conforma la Brigada.	EJECUTADO
13	Cooperar con reportar y rendir informes según su periodicidad ante los entes externos y reportar dicha información en la Matriz institucional de informes consolidados para la vigencia.	Se comparten los datos y se revisa la Matriz de reportes externos, para validar la entrega de los informes.	EJECUTADO
14	Dar soporte al cumplimiento a gestión documental de acuerdo a la normatividad del archivo general de la nación y aplicable en materia de Gestión Documental y participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surdan en el desarrollo de sus actividades.	Se participa activamente en las convocatorias de capacitación propuestas, de igual manera se da cumplimiento en la gestión documental.	EJECUTADO
15	Las demás obligaciones acordes con el objeto contractual y según sean impartidas por el supervisor	Se atienden las necesidades y requisitos dentro del comité de gerencia y demás espacios.	EJECUTADO

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1596629454

Destino de pago

COMPENSAR-OI

Motivo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha

02/07/2025

Número de aprobación

00629454

Dirección IP

152.200.137.154

Valor transacción

\$ 413.300,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1**Referencia 2**

CC

Referencia 3

1032482393

Información básica de la planilla

Empresa: STEFANNY KATHERIN FRASSER
CAJAMARCA

NIT: 1032482393

Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 87872130
Fecha de vencimiento: 21/07/2025
Fecha de Pago: 02/07/2025

Periodo liquidación Pensiones: junio 2025
Periodo liquidación Salud: junio 2025
Total a pagar: \$413,300
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 1596629454

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$7,500
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$227,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$178,000
						\$413,300

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS	UNES
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			1	0
2023-06	2023-06	1	0207/2023	87872130	\$413380
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible]**TOTALS PENSION**

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
20001	Poverny	80022680-A	227.800	0	0	0	0	0	0	227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Incapacidades		Aportes Ocho Semanas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No Afiliados
			Obligatoria	No Autorizada										
14-11	ARL SURSA	7-500	0	0	0	7-500	0	0	7-500	0	0	75	7-500	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAMÉTRICALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mont Aporte	Total a Pagar	No. Amistadas
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valores de OE, LMA, IR y Mera	Total a Pagar
Salud	1	178,000	178,000
Pensión	1	227,800	227,800
Riesgos Laborales		7,500	7,500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413,300	413,300

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

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1032482393	STEFANNY KATHERIN FRASSER CAJAMARCA	calle 2A 41A - 30
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D.C.
		CORREO	
		lata_h@live.com	
		Ciudad / Municipio	BOGOTÁ D.C.
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2025-06	2025-06	87872130	1
			TOTAL A PAGAR
			\$413.300

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante activo	Cotizante	N	COTIZACIÓN										Cód. AFP	ISC APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Fondo privado de jubilación	Fondo privado de jubilación	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte SENIA	Aporte ICSE	Aporte MEN
						CC	CE	CO	CH	CA	CR	CM	CL	CB	CA																
CC	1032482393	FRASSER CAJAMARCA STEFANNY KATHERIN	N																												

[illegible]

TOTALES POR SUBSISTEMAS

[illegible][illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Coltación	Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	Sistemas	Coltación	Mora	Coltación	Coltación	Saldo a Favor	Favor			
14-11	ARL SURA	890903790-5	27.200					27.200	0	0	27.200			272	27.200	1

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
					Total a Pagar
					No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN *				
TOTALES				

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	TÉLEFONO	CORREO
CC	1032482393	STEFANNY KATHERIN FRASSER CAJAMARCA	3077403050	kate_n@live.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA (DIAMESARIO)	FECHA PAGO PLANILLA (DIAMESARIO)	FECHA PAGO PLANILLA (DIAMESARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
8787130	02/07/2025	02/07/2025	8788482	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	2025-06	2025-06	TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-06	2025-06	2025-06	\$27.200

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN COVENADES										PENSIÓN		SALUD		RESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES				
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP	Cálculo AFP
CC	1032482393	FRASSER CAJAMARCA STEFANNY KATHERIN	240001	1-423.500	227.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

**STEFANNY KATHERIN FRASSER
CAJAMARCA**

Identificado con CC 1032482393

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CENTRO MAYOR, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24054684711
Fecha de apertura:	17 de Julio de 2015
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 02 de Julio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

DATOS DEL CONTRATISTA**Contrato No. 0484 De 2025**

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 04 al 30 de junio de 2025

NOMBRE: Stefanny Katherin Frasser Cajamarca

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE 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. ____ (SI) X (NO) 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, 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 1943-2018 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 soporte 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: Stefanny Katherin Frasser Cajamarca

C.C.: 1.032.482.393

	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 SUSCRITO APOYO TECNICO A LA SUPERVISION CONTRACTUAL DE LA
E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

CERTIFICA:

Que, la señora **STEFANNY KATHERIN FRASSER CAJAMARCA**, identificado con cedula de ciudadanía **1.032.482.393**, dando cumplimiento al contrato de prestación de servicios No **0484-2025**, cuyo objeto contractual es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**" y las actividades realizadas en el periodo del 4 de junio al 30 de junio de 2025, se cumplió con las actividades descritas dentro del objeto del contrato, con los criterios de calidad descritos en el mismo.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecuto la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$2.800.000.**

La presente certificación se expide en Soacha – Cundinamarca, a los dos (2) días del mes de julio de Dos Mil Veinticinco (2025).



LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
PROFESIONAL EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

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 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

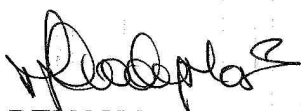
EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

Que, el señor **STEFANNY KATHERIN FRASSER CAJAMARCA**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.032.482.393**, dando cumplimiento al contrato de prestación de servicios No **0484-2025**, cuyo objeto contractual es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.**" y las actividades realizadas en el periodo del 4 de junio al 30 de junio de 2025, se cumplió con las actividades descritas dentro del objeto del contrato, con los criterios de calidad descritos en el mismo.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecuto la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$2.800.000**

Soacha, 2 de julio de 2025


DAELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

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 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	02 DE JULIO DE 2025	
CONTRATO No.	0484-2025	
CONTRATISTA	STEFANNY KATHERIN FRASSER CAJAMARCA	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	1.032.482.393	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.	
FECHA DE INICIO	04 DE JUNIO DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2025	
PRORROGA	1 DE JULIO AL 15 DE JULIO DE 2025	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$2.800.000	
ADICIÓN	\$1.026.666	
VALOR TOTAL DE CONTRATO	\$3.826.666	
PERIODO FACTURADO	04 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025	
VALOR A GIRAR	\$2.800.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual, cumpliendo a cabalidad con responsabilidad.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 87872130 pagada el 02/07/2024 el informe de actividades.	
	IBC:	\$1.423.500
	N° DE PLANILLA	87872130
	APORTE A PENSIÓN:	\$227.800
	APORTE A SALUD:	\$178.000
	APORTE A ARL:	\$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$3.826.666
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$0
	VALOR A GIRAR	\$2.800.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$1.026.666
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	DADELY MORALES MENDEZ SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
FIRMA SUPERVISOR		

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

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

FECHA DE LA EVALUACIÓN	02 DE JULIO DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	STEFANNY KATHERIN FRASSER CAJAMARCA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	DADELY MORALES MENDEZ

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- Cada ítem tiene una puntuación 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	Se debe fortalecer el cumplimiento de actividades en el tiempo estipulado.
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	Se debe fortalecer el cumplimiento de actividades cuando se requiera.
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	Fortalecer la comunicación entre las diferentes áreas para obtener un mejoramiento en la calidad de los procesos
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	Se debe mantener la constancia de capacitación adopción frente a los nuevos lineamientos que se adoptan para el debido cumplimiento de sus actividades.
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	0.5	

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

		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001	
PROCESO: GESTIÓN 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	Debe realizar el uso de los elementos distintivos institucionales, brindados por la entidad, tales como chaqueta y carné.
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.	0.4	Fortalecer la interacción con las plataformas de la institución.
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	Mantener su capacidad resolutive, frente a las diferentes actividades.
8.1	Demuestra una capacidad resolutive 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	Fortalecer la interacción con los procedimientos que se están actualizando para el mejoramiento.
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	Cumple con las actividades en los tiempos requeridos.
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		4.1	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5		SOBRESALIENTE	
SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0			
SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0			
NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9			
ASPECTOS POR MEJORAR: Mejora en el conocimiento de los procesos para el debido cumplimiento de sus actividades en los tiempos estimados.			
ACCIÓN A TOMAR: Pertenencia en los procesos de la institución			

KATHERIN FRASSER CAJAMARCA

DADELY MORALES MENDEZ

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

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 17354**

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 9/07/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1032482393 - STEFANNY KATHERIN FRANSER CAJAMARCA
Proveedor: 1032482393 - STEFANNY KATHERIN FRANSER CAJAMARCA
Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS
Disponibilidad: 849 **Compromiso:** 1033 **Obligación:** 1411
Factura: DS0000011012 **Fecha:** 9/07/2025 **Plazo:**
Valor: \$ 2.772.000
Valor en letras: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011654)
Detalle compromiso: Contrato No. 0484 Pago prestacion de servicios como tecnico en el desarrollo de actividades de seguridad y salud en el trabajo.
Detalle comprobante: PRESTACION DE SERVICIOS COMO REFERENTE EN EL AREA DE SISTEMA GENERAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
 CONTRATO: 0484/2025
 PAGO: MES DE JUNIO DE 2025

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001 51117901 - HONORARIOS			Debito	\$ 2.800.000,00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$ 2.800.000,00		Credito	\$ 28.000,00

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	09/07/2025	\$ 2.772.000,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
---------------------------	-----------------------------------	-------

\$ 0,00


ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

OBLIGACION

1411

Estado: Confirmado
Fecha: 9/07/2025 9:08:04 a. m.
CDP: 849
RP: 1033
Tercero: 1032482393 - STEFANNY KATHERIN FRANSSE CAJAMARCA
Documento: 00000000011654
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS COMO REFERENTE EN EL AREA DE SISTEMA GENERAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
 CONTRATO: 0484/2025
 PAGO: MES DE JUNIO DE 2025

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.1.2.02.02.008.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 2.800.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.800.000,00
Total Obligacion :				\$ 2.800.000,00			\$ 2.800.000,00

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

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

Fecha Actual : viernes, 11 julio 2025

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000018936

Consecutivo : 000000000018936 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/07/2025 11:24:01 a. m. Valor : \$ 2.772.000,00
Beneficiario 1032482393 FRANSER CAJAMARCA STEFANNY KATHERIN
Detalle : REFERENTE SSST CTO 484 JUNIO 2025 Numero Nota: 17354
Valor en Letras DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 07/11/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	1032482393	11100501	\$ 0,00	\$ 2.772.000,00
HONORARIOS CUENTA 21010107	1032482393	24010107	\$ 2.772.000,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011012	\$ 2.772.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1435	20250711	2.1.2.02.02.008.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.800.000,00

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]



CONSULTAS	DEPÓSITOS	INVERSIONES	COMERCIO INTERNACIONAL	CRÉDITOS Y TARJETAS DE CREDITO	TRANSFERENCIAS Y PAGOS	RECAUDOS	PROYECTOS INMOBILIARIOS	LIBRANZAS	LEASING	NEGOCIOS
-----------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	-------------------------	-----------	---------	----------

Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA Nit: 832001794
 Usuario: DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

14 de Julio de 2025 7:52:30 AM
 Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 11 de julio de 2025 - 2:40 PM



Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

▲ Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

Información del Lote

Tipo de Pago: PAGO DE NOMINA
 Nombre del Pago: STEFANNYFRANSSE
 Cuenta a Debitar: 221-522446-31 - Corriente
 Nit de la Cuenta: 832001794
 Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
 Valor Total: 2,772,000.00
 Número Total de Registros: 1
 Fecha de Creación del Lote: 11/07/2025
 Fecha de Aplicación: 11/07/2025
 Fecha de Envío: 11/07/2025
 Número de Secuencia: 1
 Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 11/07/2025
 Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario:
 Identificación Beneficiario:
 Producto Beneficiario:
 Valor:

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	STEFANNY KATHERIN	1032482393	24054684711	2,772,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS

