	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 **0322-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO** **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

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		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO	Informe	15-08-25	
LIQUIDACION	Calificación		

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

158

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	20/8/25	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

SOACHA, 18 AGOSTO 2025
CTO 0322 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 04

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

DEBE A

CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO

CÉDULA NO. 1073715715 DE SOACHA

LA SUMA DE: ($2.400.000) DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 1649 DE 2025., PERIODO DE 01 AL 31 DE JULIO DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 0322/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO 0550488453867753 DE BANCO DAVIVIENDA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 1074785773, FECHA DE PAGO 11 DE AGOSTO DE 2025.

Camila Pulido
CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
CC. 1073715715 DE SOACHA
DIRECCIÓN: CL 22 B 15 O6 ESTE
TELÉFONO: 3223076505
CORREO: CAMILAPULIDO400@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 18 DE AGOSTO 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	***CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO***
NUMERO CONTRATO:	**0322 DEL 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE JULIO 2025 HASTA EL 31 DE JULIO DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 16.800.000**
VALOR A COBRAR PERIODO :	**$ 2.400.000**

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

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS MONITOREOS, MEDIDAS PREVENTIVAS Y CERCO EPIDEMIOLÓGICO DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZO APOYO A MONITOREO EN: BARRIO EL CARDAL SE REALIZO 1 APOYO A MONITOREO, EN EL CONJUNTO TORRES DEL PARQUE SE REALIZO 1 APOYO A MONITOREO, EN EL BARRIO EL PORVENIR SE REALIZO 1 APOYO A MONITOREO , EN EL BARRIO SANTA ANA SE REALIZO 1 APOYO A MONITOREO , EN CIUDAD VERDE SE REALIZO 1 APOYO A MONITOREO Y EN HOGARES SOACHA SE REALIZO 1 APOYO AMONITOREO.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 1 ACTAS Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
2	APOYAR LAS JORNADAS DE VACUNACIÓN CONVOCADAS POR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y/O POR LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL.	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZÓ 1 APOYO A JORNADA DE VACUNACION EN EN EL PARQUE TIBANICA	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 2 ACTA Y ACCIONES COLECTIVAS
3	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN TUBERCULOSIS Y HANSEN, EN POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (LGBTIQ+ - AFRO - INDÍGENA), ORIENTADAS AL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE LA ENFERMEDAD, LA BÚSQUEDA DE ATENCIÓN OPORTUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO.	PARA EL MES DE JULIO NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
4	REALIZAR EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS - INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (TB - IRA), CON ADULTOS MAYORES.	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZÓ EDUCACION EN TUBERCULOSIS Y IRA EN LA COMUNA 6 CON ADULTOS MAYORES EN EL CONJUNTO RESIDENCIAL EL OASIS SAN MATEO Y EN EL SALON COMUNAL PANORAMA	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 4
5	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB - IRA EN LA POBLACIÓN EN GENERAL.	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZÓ EDUCACION PARA LA PROMOCIÓN, Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LA COMUNA 6 CON POBLACIÓN GENERAL EN EL SALON COMUNAL EL RICAURTE Y EN CENTRO VIDA	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 5 EVIDENCIA FOTOGRAFICA
6	REALIZAR TAMIZAJE - VALORACIÓN INTEGRAL A TRAVÉS DE LA FICHA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA - AIEPI – COMUNITARIA REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE MANERA FÍSICA Y DIGITAL DE FORMA OPORTUNA, CON CALIDAD EN LA TOMA Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN.	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZÓ VALORACIÓN INTEGRAL A TRAVES DE LA FICHA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA , EN LA COMUNA 6 EN: SALON COMUNAL RICAURTE 3 AIEPI Y EN COLEGIO SOACHA PARA VIVIR MEJOR 57 AIEPI ; OBTENIENDO 60 FICHAS AIEPI	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 6 EVIDENCIA FOTOGRACIA CAPTURA DE PANTALLA SURVEY
7	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 JULIO SE REALIZÓ DILIGENCIAMIENTO FISICO Y DIGITAL GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y REGISTRO CON CALIDAD	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 7 EXCEL BASE CONSOLIDADA
8	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 JULIO SE REALIZÓLA ENTREGA DE INFORMACION EN MEDIO FISICO Y MAGNETICIO	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 8 EXCEL BASE CONSOLIDADA
9	REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE.	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZÓ LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA	EJECUTADO	SE ENVIA CUENTA DE COBRO A CORREO ELECTRONICO
10	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.	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZÓ LA ENTREGA DE TODA LA EVIDENCIA PARA QUE EL APOYO Y EL ENLACE OPERATIVO VALIDEN LA INFORMACIÓN	EJECUTADO	SE ENVIA CUENTA DE COBRO A CORREO ELECTRONICO
11	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS.	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZÓ NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
12	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PARA EL MES DE JULIO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
13	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZÓ DILIGENCIAMIENTO EN LAS PLATAFORMAS COMO LO SON SURVEY 123	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 13 EVIDENCIA FOTOGRAFICA CAPTURA DE PANTALLA SURVEY
14	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZÓ LA ENTREGA DE LA FICHA METODOLOGICA POR MEDIO DEL DRIVE DE AUXILIARES DE ENFERMERIA	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 14 FICHA METODOLOGICA
14	OTRAS ACTIVIDADES	PARA EL MES DE JULIO SE REALIZO APOYO A EMERGENCIAS EN CIUDAD VERDE 5 HORAS Y PARQUE TIBANICA 6 HORAS	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE CON EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y ACTA

camila pulido

CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
CC 1073715715 DE SOACHA
TELEFONO: 3223076505
EMAIL: CAMILAPULIDO400@GMAIL.COM

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-11, 01:44:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074785773

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823364015

PAGADO 11/08/2025

I. DATOSDEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO		
Documento	CC1073715715	**Dirección**	CL 22B #15 A - 06 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223076505
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias APS	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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 1073715715	CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.600

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
$ 1423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 1.600	$ 442.100

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.

Multipagas

OFC: 5183 - MP - Parque Soacha

FCH: 11/08/2025 11:58:32 AM

CAJ: AARDILA ADRIANA KATHERINE
ARDILA SANCHEZ

TER:

TRANSACCION: Movil PILA - SIMPLE
PLANILLA ASISTIDA

REFERENCIA 1: 8823364015

REFERENCIA 2: 0

REFERENCIA 3:

VALOR: 442,100.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	442,100.00

S2e9b47986944d851a70e2dc6e21c4e50

Multipagas

...nación consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistenc...
...as establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los ser...

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) **Camila Stefany Pulido Gordillo,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.715.715** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0322-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 JULIO de 2025 por valor total de **$520.814.286** Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 04 de agosto de 2025), corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de $2.400.000; para el período DEL 01 DE JULIO DE 2025 AL 31 DE JULIO 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, Agosto 18 de 2025.

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: 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) **Camila Stefany Pulido Gordillo,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.715.715, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0322-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE JULIO 2025 AL 31 DE JULIO 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 **$2.400.000.**

Soacha, 18 DE AGOSTO 2025

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD

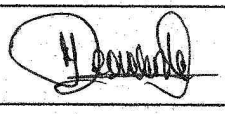
ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales M. Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramírez Gerente

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	AGOSTO 18 2025
CONTRATO No.	0322-2025
CONTRATISTA	**CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.715.715
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 1649 DE 2025.,
FECHA DE INICIO	12/04/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2025
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 JULIO DE 2025 AL 31 DE JULIO DEL 2025
VALOR A GIRAR	$2.400.000
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° 1074785773 pagada el 11/08/2025, cuenta de cobro No.4-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de JULIO -2025 que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el 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 JULIO/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.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales Mendez Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramirez 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	IBC:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	1074785773
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$16.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$6.102.000
	VALOR A GIRAR	$2.400.000
	SALDO POR EJECUTAR	$8.298.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ** **PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD**	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales Mendez Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramirez Gerente

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	18 DE AGOSTO DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 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	
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	
	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:	0.4	

6	Usa los elementos de protección personal.		
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 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		SATISFACTORIO	
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%			

Camila Pulido
CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 17744

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 19/08/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073715715 - CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO

Proveedor: 1073715715 - CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 666 **Compromiso:** 758 **Obligación:** 1813

Factura: DS0000011339 **Fecha:** 19/08/2025 **Plazo:**

Valor: $2,376,000

Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011993)

Detalle compromiso: Contrato No. 0322 Pago servicio como tecnico auxiliar de enfermería tecnica según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025 PIC

Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE JULIO DE 2025
CONTRATO 2025 No. 322

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	$2,400,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$2,400,000.00		Credito	$24,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	19/08/2025	$2,376,000.00

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
1813

Estado: Confirmado
Fecha: 19/08/2025 3:31:06 PM
CDP: 666
RP: 758
Tercero: 1073715715 - CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
Documento: 00000000011993
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE JULIO DE 2025
CONTRATO 2025 No. 322

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	$2,400,000.00	$0.00	$0.00	$2,400,000.00
			Total Obligacion :	**$2,400,000.00**			**$2,400,000.00**

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

SOACHA 27 08 2025 $ 2.376.000,00

CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO - Documento No.: 1073715715

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 27 agosto 2025

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000019321

Consecutivo : 000000000019321 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 27/08/2025 8:43:07 a. m. Valor : $ 2.376.000,00

Beneficiario 1073715715 PULIDO GORDILLO CAMILA STEFANY

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001174 *Numero Nota:* 00000001174

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 08/27/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1073715715	11100630	$ 0,00	$ 2.376.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001174	1073715715	24905501	$ 2.376.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011339	$ 2.376.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1802	20250827	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 2.400.000,00

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

28/8/2025 - 8:01

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	PAGOS PIC JULIO
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	26/08/2025
Hora del Pago	13:08

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1073715715	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488453867753	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.376.000,00	**Estado**	Pago Exitoso