E.S.E. Municipal de Soacha Hospital Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 15/09/2025

1.CONTRATO **0390-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **YENNI PAOLA RIVERA YEPES** **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO		ok base. OBSERVACIONES
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		

SUPERVISOR: **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO	Informe ✓	17-09-25.	
LIQUIDACION	Evaluación		

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, 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
CTO 0390 – 2025

CUENTA DE COBRO NO - 05

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

DEBE A

YENNI PAOLA RIVERA YEPES
CEDULA NO. 1069723617 DE FUSAGASUGA

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATRO CIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 2.400.000)
POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 0390/2025

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NO. 272414699 BANCO BOGOTA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 1074506886, FECHA DE PAGO 3 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

Yenni Rivera

YENNI PAOLA RIVERA YEPES
CC NO. 1069723617 DE FUSAGASUGA
DIRECCIÓN GRANADA CUND
CELULAR: 3202064075
CORREO ELECTRÓNICO: ALEJA.E.Y0716@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE ELABORACION: 15 DE SEPTIEMBRE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	YENNI PAOLA RIVERA YEPES
NUMERO CONTRATO:	0390 DEL 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	15 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE EJECUCION:	01 DE AGOSTO 2025 HASTA EL 31 DE AGOSTO 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 EJECUCION DE LOS MONITOREOS, MEDIDAS PREVENTIVAS Y C ERCO EPIDEMIOLOGICO DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	PARA EL MES DE AGOSTO SE REALIZARON 1 MONITOREO, PRADO VEGAS 22/08/2025 EVENTO 720	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 1 SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 1649-2025
2	APOYAR LAS JORNADAS DE VACUNACION CONVOCADAS POR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y/O POR LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL	PARA EL MES DE AGOSTO SE REALIZO UNA JORNADA DE VACUNACION 16/08/25 JORNADA DE VACUNACION FERIA DE SERVICIOS CONJUNTO OLMO CIUDADA VERDE	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 2 SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 1649-2025
3	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACION EN TUBERCULOSIS Y HANSEN, EN POBLACION CON ENFOQUE DIFERENCIAL (LGBTIQ+- AFRO - INDIGENA), ORIENTADAS AL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE LA ENFERMEDAD, LA BUSQUEDA DE LA ATENCION OPORTUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO	PARA EL MES DE AGOSTO NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
4	REALIZAR EDUCACION PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO- PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (TB - IRA), CON ADULTOS MAYORES	PARA EL MES DE AGOSTO SE BRINDO ACCIONES DE EDUCACION EN ENFERMEDADES TRASMITIBLES, TUBERCULOSIS, (TB-IRA), CENTRO CIVICO 1/08/25	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 4. SOPORTE FISICO ENTREGADO EN EL PIC EN LA CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 1649-2025
5	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACION PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES, IDENTIFICACION TEMPRANA DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, AUTOCUIDADO - PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB - IRA EN LA POBLACION GENERAL	PARA EL MES DE AGOSTO SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION DE PRACTICAS SALUDABLES IDENTIFICACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS Y PREVENCION DE (TB-IRA) EN COMUNA 5: 1/08/2025 ZOE IE SAN MATEO ,16/08/2025 FERIA DE SERVICIOS CONJUNTO OLMO, 20/08/2025 ZOE IE SAN MATEO, 21/08/2025 CENTRO EDUCATIVO LA VICTORIA, 25/08/2025 CRAV	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 5. SOPORTE FISICO ENTREGADO EN EL PIC CARPETA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 16-49-2025
6	TAMIZAJE - VALORACION INTEGRAL A TRAVES DE LA FICHA DE LA ATENCION INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA - AIEPI - COMUNITARIA	PARA EL MES DE AGOSTO SE REALIZO VALORACION INTEGRAL AIEPI LICEO DIRIGENTES DEL FUTURO 15/08/2025, LICEO NUESTRA SEÑORA MILAGROSA 20/08/25, INSTITUTO PEDAGOGICO LAURA VICUÑA 26/08/25, UN TOTAL DE 60 AIEPIS	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 6 PANTALLAZO SURVEY.
7	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FISICO Y DIGITAL DE LA BASE DE LAS ACCIONES COLECTIVAS, GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD	PARA EL MES DE AGOSTO SE REALIZO LA DIGITACION Y ENTREGA DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN COMUNA 5	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 7 CONSOLIDADO DE ACCIONES COLECTIVAS DEL MES DE ABRIL.
8	REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACION EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUEN EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	PARA EL MES DE AGOSTO SE HIZO ENTREGA DE LA INFORMACION EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES PARA SER VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO Y/O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PIC.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 8
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 AGOSTO SE HACE ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTIPULADOS POR EL COORDINADOR PIC.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 9
10	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ESTAS SERAN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO Y LA REFERENTE DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRAMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1649 DE 2025	SE REALIZO EL AVANCE DEL INFORME FINAL CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN AGOSTO.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 10 INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL
11	REALIZAR ENTREGA DE EQUIPOS BIOMEDICOS, CHAQUETAS, CARNET Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO UNA VEZ FINALIZE EL MISMO, EN CASO DE PERDIDA O DAÑO DE LOS MISMOS DEBERA RESPONDER POR LOS MISMOS.	PARA EL MES DE AGOSTO NO SE REALIZO DEVOLUCION DE CHAQUETAS, CARNET, BIOMEDICOS PERO SE ENTREGARA AL FINALIZAR EL CONTRATO.	EJECUTADO	N/A
12	AL FINALIZAR LA EJECUCION DEL CONTRATO, DEBERA ENTREGAR INFORME FINAL COSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCION DE ACUERDO A LA LINEA TECNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SE REALIZO EL AVANCE DEL INFORME FINAL CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN AGOSTO.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 12 INFORME DE ACTIVIDADES MES DE ABRIL
13	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACION DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA PLATAFORMA Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PARA EL MES DE AGOSTO SE REALIZO EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS DE MANERA ADECUADA	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 13 APLICATIVO SURVEY 123 .
14	REALIZAR ENTREGA DE FICHA METODOLOGICA DE PLANEACION DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACION, EDUCACION, Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR.	PARA EL MES DE AGOSTO NO SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A

YENNI PAOLA RIVERA YEPES
CC 1069723617 DE FUSAGASUGA
TELEFONO 3202064075
EMAIL: aleja.e.y0716@gmail.com

NESLLY STEFANY REYES BERNAL
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 390/2025

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

NOMBRE: YENNI PAOLA RIVERA YEPES

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

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2025

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., NO _X_ (SI) ___ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el articulo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
178.000	227.800	34.700	440.500

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación 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: Yenni Rivera Y.

Nombre: YENNI PAOLA RIVERA YEPES

C.C. 1069723617

TRANSACCIÓN APROBADA

Comprobante de la transacción
8823071944-202508-927097

Referencia / PIN

8823071944

Periodo de cotización

202508

Numero aprobación (CUS)

1750020184

Banco

NEQUI

Valor pagado

$ 440.500

Fecha de pago

2025-09-03 16:06:08.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

Descargar Comprobante

NUEVO PAGO

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-04, 04:04:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074506886

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823071944

PAGADO 03/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENNI PAOLA RIVERA YEPES		
Documento	CC1069723617	**Dirección**	AV 0 #0 - 0 VRD SAN JOSE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202064075
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GRANADA	**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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 1069723617	YENNI PAOLA RIVERA YEPES	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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 la SIMPLE!

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

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) **YENNI PAOLA RIVERA YEPES,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.069.723.617** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 390-2025**, 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 AGOSTO de 2025. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 03 de septiembre de 2025), corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de $2.400.000; para el período DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO 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, Septiembre 15 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) **YENNI PAOLA RIVERA YEPES,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1069723617, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **390-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE AGOSTO 2025 AL 31 DE AGOSTO 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 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS)**

Soacha, 15 DE SEPTIEMBRE 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	**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	15 DE SEPTIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	YENNI PAOLA RIVERA YEPES
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 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 Referente de Talento Humano CHARLES GONZÁLEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO 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**

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 **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%			

YENNI PAOLA RIVERA YEPES

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

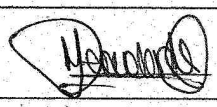
ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

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	SEPTIEMBRE 15 2025
CONTRATO No.	390-2025
CONTRATISTA	YENNI PAOLA RIVERA YEPES
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.069.723.617
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 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 AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO 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° 1074636043 pagada el 08/09/2025, cuenta de cobro No.5-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de AGOSTO -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 AAAAAY Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PENALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato:	CODIGO: A-JURCON-F 002
PROCESO:GESTION JURIDICA	INFORME DE SUPERVISIÓN	VERSION:01
SUBPROCESO: CONTRATACION	CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	FECHA:26/11/2021

INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.423.500
	NO.DE PLANILLA:	1074506886
	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	$8.472.000
	VALOR A GIRAR	$2.400.000
	SALDO POR EJECUTAR	$5.928.000
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 CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18207

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 18/09/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1069723617 - YENNI PAOLA RIVERA YEPES
Proveedor: 1069723617 - YENNI PAOLA RIVERA YEPES
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 666 **Compromiso:** 814 **Obligación:** 2283
Factura: DS0000011746 **Fecha:** 18/09/2025 **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 #00000000012411)
Detalle compromiso: Contrato No. 0390 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 AGOSTO DE 2025
CONTRATO 2025 No. 390

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	18/09/2025	$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
2283

Estado: Confirmado
Fecha: 18/09/2025 4:14:01 PM
CDP: 666
RP: 814
Tercero: 1069723617 - YENNI PAOLA RIVERA YEPES
Documento: 00000000012411
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE AGOSTO DE 2025
CONTRATO 2025 No. 390

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]

YENNI PAOLA RIVERA YEPES - Documento No.: 1069723617

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 : martes, 23 septiembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000019819

Consecutivo :	000000000019819	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	22/09/2025 1:45:07 p. m.	Valor :	$ 2.376.000,00
Beneficiario	1069723617 RIVERA YEPES YENNI PAOLA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001187	*Numero Nota:*	00000001187
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 :	09/22/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1069723617	11100630	$ 0,00	$ 2.376.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001187	1069723617	24905501	$ 2.376.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011746	$ 2.376.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2278	20250922	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

23/9/2025 - 7:40

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	CUENTAS PIC AGOSTO 2025
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	19/09/2025
Hora del Pago	13:55

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1069723617	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	272414699	**Entidad destino**	BOGOTA
Valor	$ 2.376.000,00	**Estado**	Pago Exitoso