	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	VERSION: 01
ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0686-2025 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA **JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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: **IVON MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

1255

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: Referente Gestion Documental	REVISADO POR: Referente de Calidad	APROBADO POR: Gerente

Soacha, 08 DE OCTUBRE DE 2025
CTO 0686 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 02

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

DEBE A

JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON
Cédula No. 1.012.325.362 DE BOGOTÁ

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, periodo de 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0686/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 24058410183 DE BANCO CAJA SOCIAL.

Anexo planillo de pago de seguridad Social No. 90252033, fecha de pago 07 DE octubre DEL 2025.

Jenny Salazar Rincon

JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON
CC 1.012.325.362 DE BOGOTÁ
Dirección: DG 73 H SUR 78 H 22
Teléfono Celular: 3229170328
CORREO: narlly123@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 8 DE OCTUBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON**
NUMERO CONTRATO:	**0686 DE 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**05 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$21,000,000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$3,000,000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades	PDF ACTA DE CAPACITACION VPH 2/9/25 PDF ACTA DE CAPACITACION PAISS 04/09/25 DIPLOMA CANCER DE MAMA	EJECUTADO	PDF Acta de inducción listados de asistencias y registro fotografico y diploma cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1LWwvo1kvQs1dp4zzpN7nozwnEKNo8
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado	se reciben los dispositivos medicos, materiales e insumos en el microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF Acta de entrega y registro fotografico Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1BhsH82svetTN8lDScaiL2F2rmvdbrwf?1
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida	Se realizo la planeacion de la operación por mes ejecucion definida	EJECUTADO	Cronograma plan de trabajo, cronograma general e individual Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NASlhttps://drive.google.com/drive/u/0/folders/1EBKCxNGnDTW1SMMITGiKIX3VVnxJH?3
4	Caracterización sociambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	SURVEY y registro fotografico Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1lTorivsKPinXWOnskvcxlcuCbcon?if
5	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha	Se realizo el mapeo y la cartografía social en el territorio y microterritorio	EJECUTADO	PDF de cartografia y mapeo EBS Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/10TdvA4vXQrpVI7wPLc30iYMxhzhiTrd
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	Se identificaron personas sin aseguramiento	EJECUTADO	NA Evidencia en carpeta en Drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1EPzrHDx7QcWD5Y3Bh7?dlv=1&usp=sh
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación	No se identificaron personas sin esquema de vacunación	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1dXpPsfaQqmH4RGzlBnsCasHSdcAfkcqn?usp=drive_link
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	PDF Canalizaciones. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1kXD5Ycqc5bS_isLZsBEUHKR_BSSTDP4?
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	Se realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud	EJECUTADO	PDF Canalizaciones. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1uBBXASEcVEObaKMHGs9CH9mbvMO7cqsT
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados	Se brindó educación en salud	EJECUTADO	SURVEY . Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1_T4Gta0JHcMGqTdPdnRlovuvBCtcTcs
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	Se brindo informacion a las familias sobre los servicios brindados	EJECUTADO	SURVEY . Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1E0pYiCAflm-RqSUvIv_s7hPANaWHKMJ
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	PDF Canalizaciones Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1cjSKD9Hv-pqR5ywmnCVJTgvRvmXU8Y6
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	No se realizaron pruebas rapidas en el mes	EJECUTADO	PDF Certificación de No realizacion de pruebas rapidas Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1npxzCwJ8wli67LqpudH23knmWE2?dmi
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo	Se realizaron jornadas de salud pero estuve en disposicion de hacerlo	EJECUTADO	PDF acta de asistencia y registro fotografico. Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1_8rZxqISCpMjW_MLEj2aYC3rszeA9KO?usp=drive_link
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se realizo la digitalizacion en el Drive	EJECUTADO	NA Evidencia en carpeta en Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1wpD78IS4TERBi6n9Oalmm-_9Sbqd5A?usp=drive_link
16	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades	Se realizo visitas en el micro territorio asigando	EJECUTADO	PDF monitoreo y Certificación referente sistemas EBS Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Sqo7MsH931RJV5ATLKXGwX7VPbZ?usp=drive_link
17	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen	Se realizo abordaje al micro territorio	EJECUTADO	PDF acta de asistencia y registro fotografico. Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ysCH4xu_1mXrI0tcuGnatlm3HpbzGkT?usp=drive_link
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	No fui programada para las brigadas, jornadas y demas actividades realizadas.	EJECUTADO	PDF acta de asistencia y registro fotografico evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Pof-JEAIHh7jN2EvEDaZOCAAPvGs2?usp=drive_link

19	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización	Se informa que el contrato se encuentra en fase inicial, por lo cual aún no se realiza la entrega del cronograma de actividades, productos de campo, bases de datos ni retroalimentación de casos. Estos insumos serán presentados de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa y conforme avance la ejecución del plan de cuidado familiar.	EJECUTADO	NA Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1GnxkWa1WwbbGeltrIfcm4GHRDP0kJoSP?usp=drive_link
20	Cláusula verde 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 surjan en el desarrollo de sus actividades	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	EJECUTADO	NA Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1kwTNIZUKF9-bKmAW3Z1ic1O5vrIlHaE5?usp=drive_link
21	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato	El contratista manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, conforme a lo estipulado en el acuerdo de voluntades. En caso de requerirse, se acogerán los planes de mejora definidos por el supervisor, garantizando el cumplimiento del objeto contractual.	EJECUTADO	NA Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1xbRQuyBNHZDgERabvWXQdSNIoTJ?usp=drive_link
22	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio	No se realizo el uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	EJECUTADO	NA Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1B3MJNSACbyznqpLVQXsdvwsB9HEcx2S?usp=drive_link
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No se realizo la actividad pero estuve en la dispocisión para realizarla	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1vbaspnmWVVLVBM0GBbJbrzbWkmWqpIaC?usp=drive_link
24	El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente	El contrato se encuentra en fase inicial, con un avance parcial en las actividades de la Resolución 1010 de 2025. El contratista continuará con la ejecución hasta cumplir el 100% de las metas, garantizando calidad y pertinencia, sujetas a auditoría de los supervisores.	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bLKUaNzuo9KIDAfkSEE1OEE-ZzvBdy?usp=drive_link
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá carné, porta carné, gorra y chaqueta en buen estado.	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1joSUhvWFMDRYBfOKvefiBGEjqdmmoBk?usp=drive_link
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados.	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1r5lqlnkxFTPCqJjnwFWnynKhWJe7Qqv?usp=drive_link
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad socia	El contratista presentará oportunamente las cuentas de cobro con los respectivos soportes de aportes a seguridad social.	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1HKwSS_dn05UzsbqVdnN7pnRSAVe?usp=drive_link

Jenny Salazar R.

JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON

CC.1.012,325,362

PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
CELULAR: 3229170328
EMAIL: NARLLY123@HOTMAIL.COM

JEIMY VARGAS HURTDO

COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.012.325.362** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0686-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; para el período DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 SEPTIEMBRE 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, octubre 08 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente de Planeación	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**
ACTIVIDAD: 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) **JENNY NARLLY DANITHA SALAZAR RINCON,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.012.325.362, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0686-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de **$ 3.000.000** (TRES MILLONES DE PESOS M/Cte.)

Soacha, 08 DE OCTUBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	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**
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

FECHA DE ELABORACIÓN	OCTUBRE 08 DE 2025
CONTRATO No.	0686-2025
CONTRATISTA	JENNY NARLLY DANITHA SALAZAR RINCON
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.0102.325.362
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	05/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$3.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	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**
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

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° 90252033 pagada el 07/10/2025, cuenta de cobro No.2-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de SEPTIEMBRE -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	90252033
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$3.000.000
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$15.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	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**
ACTIVIDAD : TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	03 DE OCTUBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA", periodo de 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	IVONNE MARCELA BELLO

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.		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	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**
ACTIVIDAD : TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

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	
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: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Jenny Salazar

JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR

Ivonne Bello

IVONNE MARCELA BELLO
JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012325362	JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON	Dg 73 h sur #78h 22	7754722	narlly123@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	07/10/2025	90252033	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	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
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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 POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012325362	JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON	Dg 73 h sur #78h 22	7754722	narlly123@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	07/10/2025	90252033	$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012325362	SALAZAR RINCON JENNY NARLLY DANITHZA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Compensar-oi

¿Cuánto?
$ 440.500,00

Fecha
07 de octubre de 2025 a las 08:29 a. m.

Referencia
M5972172

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18722

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 20/10/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1012325362 - JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON

Proveedor: 1012325362 - JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1162 **Compromiso:** 1299 **Obligación:** 2804

Factura: DS0000012209 **Fecha:** 20/10/2025 **Plazo:**

Valor: $2,970,000

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

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000012881)

Detalle compromiso: Contrato No. 0686 Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. EBS

Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 686

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$3,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,000,000.00		Credito	$30,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	20/10/2025	$2,970,000.00

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
2804

Estado: Confirmado
Fecha: 20/10/2025 11:49:27 AM
CDP: 1162
RP: 1299
Tercero: 1012325362 - JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON
Documento: 00000000012881
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 686

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$3,000,000.00	$0.00	$0.00	$3,000,000.00
			Total Obligacion :	**$3,000,000.00**			**$3,000,000.00**

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

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

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

Fecha Actual : martes, 21 octubre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000020345

Consecutivo : 000000000020345 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 21/10/2025 7:32:19 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1012325362 SALAZAR RINCON JENNY NARLLY DANITHZA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001199 *Numero Nota:* 00000001199
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 10/21/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1012325362	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001199	1012325362	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012209	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2781	20251021	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.000.000,00

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

22/10/2025 - 10:17

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS 40
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	20/10/2025
Hora del Pago	16:19

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1012325362	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24058410183	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso