



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

3. CONTRATISTA

2. AREA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

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:

Claudia Puello Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:

María Victoria Herrera Roa- Gerente

Soacha, 31 octubre de 2025
Número: 0760-3

CUENTA DE COBRO

EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA

JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A:

OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN
CC. 10.24.474.951.

La suma de: **\$1,926,000** (UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL PESOS) M/CTE
Por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión como higienista oral para la ESE
MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, correspondiente al periodo comprendido del 01
octubre al 31 de octubre del 2025, según contrato No. **0760** de 2025.

Favor Consignar a la cuenta de ahorros No. **17 54 96 934** de **BBVA**

Anexo planilla pago de seguridad social **N 90738244 cancelada** el día 21 de octubre de 2025 **de 2025**

Omaira Avila Beltran

OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN

Cedula: 1.024.474.951 de Bogotá

Dirección Domicilio calle 17 número 1- 89 Soacha

Teléfono. 311 817 59 91

alejandra_avila_beltran@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO DE EJECUCIÓN: 01 de octubre al 31 de octubre de 2025

CONTRATISTA:		Omaira Alejandra Avila Beltrán	
FECHA DE ELABORACION		31 de octubre 2025	
NUMERO CONTRATO:		0760 de 2025	
VIGENCIA DEL CONTRATO		19 de Agosto al 31 de octubre de 2025	
VALOR DE LA ADICION DEL CONTRATO		\$1,926.000	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$5.778.000	
VALOR A COBRAR PERIODO:		\$1,926.000	
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Cumplir con la atención de consulta de higiene oral de acuerdo a la agenda programada	Se da cumplimiento a las agendas programadas	Ejecutado
2	Contribuir al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la empresa.	Se da cumplimiento a los objetivos.	Ejecutado
3	Cumplir con las directrices instauradas para la institución en materia de calidad en la prestación del servicio.	Se cumple con la calidad en la prestación de los servicios	Ejecutado
4	Contribuir al desarrollo de los procesos asistenciales seguros: cumplimiento de la política de seguridad del paciente	Se da cumplimiento con el desarrollo de los procesos asistenciales	Ejecutado
5	Realizar sus productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y normativos vigentes, (en razón al tiempo planeado para tal fin por periodo mensual y concordante al cronograma de procesos establecidos)	Se cumple con los productos contractuales.	Ejecutado
6	Contribuir al desarrollo de estrategias orientadas al cumplimiento de la producción institucional.	Se da cumplimiento a la producción institucional.	Ejecutado
7	Participar en las actividades de reforzamiento técnico programadas por la institución.	No se programaron actividades ni capacitaciones	Ejecutado
8	Asistir a brigadas, campañas, programas y demás actividades que establezca la institución.	Estuve a disposición para desarrollar brigadas y actividades programadas por la ESE MUNICIPAL, pero no me fueron programadas	Ejecutado
9	Manejar con criterios de confidencialidad e intimidad la información de la historia clínica, diagnósticos médicos, y demás datos que sean suministrados por los pacientes y/o sus familias.	Maneje la confidencialidad que requiere la historia clínica y el paciente	Ejecutado
10	Participar de las estrategias que determine la institución para el desarrollo de sus procesos.	contribuí al desarrollo de estrategias orientadas al desarrollo y ejecución de las actividades	Ejecutado
11	Preparar el material y seguir con los protocolos establecidos para el uso del instrumental.	Organice de forma adecuada el material de trabajo	Ejecutado

12	Realización de acciones educativas en salud oral a todos los pacientes, así como aplicar fluoruros tópicos en sus diferentes formas, eliminar cálculos y tinciones dentales, colocar sellantes de fosetas y fisuras con técnicas no invasoras y realizar control y remoción de placa bacteriana.	Brinde educación en promoción y prevención a pacientes.	Ejecutado
----	--	---	-----------

13	Diligenciar formato de actividades expedido por la entidad, el cual para soportar deberá contener firma por parte del usuario por cada actividad desarrollada e identificada en el mismo formato.	diligencié formatos de sisoc y reporte de consentimientos	Ejecutado
14	Cumplir a cabalidad con las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa para lograr el objetivo del presente contrato.	Asistí a la reunión técnica programada para el 14 de agosto de 2025.	Ejecutado
15	Desarrollar actividades tendientes a desarrollar de manera efectiva la demanda en promoción y prevención siguiendo los lineamientos establecidos y entregando las evidencias correspondientes	Estuve a disposición para desarrollar brigadas y actividades programadas por la ESE MUNICIPAL, pero no me fueron programadas	Ejecutado
16	Tener la disposición para realizar rotaciones en las diferentes sedes de acuerdo a la necesidad del servicio prestado.	Realice rotación por las sedes san marcos y san mateo según programación	Ejecutado
17	Dar estricto cumplimiento al tiempo ofertado y ofrecido por el contratista en su propuesta, dada la planeación operativa, asistencial y de asignación de citas a los usuarios generada por la Empresa en razón a la misma.	Cumplí con los tiempos y agendas ofertadas	Ejecutado
18	Utilizar los elementos de protección reglamentarios para la realización de las actividades definidas en el objeto contractual.	Utilice los elementos de protección personal en la realización de mis actividades.	Ejecutado
19	Realizar demanda inducida a las actividades de protección específica y detección temprana de acuerdo a la normativa vigente.	realice demanda inducida a pacientes pendientes por atención de higiene oral	Ejecutado
20	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo	Organicé y di ruta a la documentación que se maneja en el área	Ejecutado
21	Cargar los productos contractuales y demás soportes de actividades a los aplicativos definidos por la entidad.	Entregue documentación al día firmada y con sello	Ejecutado
22	Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	he estado a disposición para cumplir con las actividades asignadas	Ejecutado

Omaira Ávila Beltrán

Omaira Alejandra Ávila Beltrán
C.C.1,024,474 951 De Bogotá

Dr. Diego Alexander Hurtado P
Odontólogo
Esp. Auditoría
C.C. 1.720.140 USM
Coordinador de Odontología

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			EMPLERADOS 1
2025-10	2025-10	1	21/10/2025	90739244
TOTAL A PAGAR				\$440,500

[illegible]

Código AFP	Nombre	NIT	Colación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporta FSP - Solidaridad	Aporta FSP - Subsistencia	Días Mora Colación	Valor Mora Colación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Purvenit	80022-6808-3	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

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 SUIPA	890903730-5	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

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

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1024474951	OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN	CMTT 1 89 San Juan
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	1 - Independiente		
		CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2025-10	2025-10			
				90738244
				\$440.500

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Código de Empleado	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro	Código de Seguro



claudia avila <claudiaavila762@gmail.com>

DAVIVIENDA

BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com <BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com>
Para: CLAUDIAAVILA762@gmail.com

21 de octubre de 2025, 10:18 a.m.

Apreciado(a) CLAUDIA MARCELA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****2465:

Fecha:2025/10/21

Hora:10:17:53

Valor Transacción: \$440,500

Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,

Lugar de Transacción:PSE COMPENSAR-OI

BANCO DAVIVIENDA

Medellín, 24 de octubre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN identificado(a) con C1024474951 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

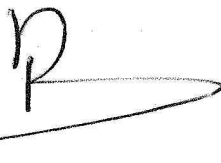
Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10244749512529738577

		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	Noviembre 01 de 2025
CONTRATO No.	760-2025
CONTRATISTA	OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN
IDENTIFICACIÓN	1.024.496.430
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	19/08/2025
FECHA DE TERMINACION	30/09/2025
PRORROGA CONTRATO	1 al 31 de Octubre 2025
VALOR DEL CONTRATO	\$3.852.000
VALOR ADICION	\$1.926.000
PERIODO FACTURADO	1 de Octubre al 31 de Octubre 2025
VALOR A GIRAR	\$1.926.000
VALOR A LIQUIDAR	\$0
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Compartir
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.
OBSERVACIÓN	El contratista allega la planilla de seguridad social No.90738244 Pagada 21/10/2025, cuenta de cobro No 03 e informe de actividades.

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	

INFORMACION DE PLANILLA	IBC	\$1.423.500
	No DE PLANILLA	90738244
	VALOR PAGADO PENSION	\$227.800
	VALOR PAGADO SALUD	\$178.000
	VALOR PAGADO ARL	\$34.700
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$5.778.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$3.852.000
	VALOR A GIRAR	\$1.926.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA Subgerencia de servicios de salud	
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

 E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato:	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	PERSONA NATURAL	FECHA: 26/11/2021

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN** con identificado con cedula de ciudadanía número 1.024.474.951 ejecuto la prestación de servicios según contrato No 760-2025, las actividades realizadas en el periodo 1 de Octubre al 31 de Octubre 2025, durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecuto la prestación de los servicios contratados en un porcentaje de 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de \$1.926.000

Soacha, Noviembre 01 de 2025



RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

Subgerente de Servicios de salud

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano <i>Subgerente Administrativo y Financiero</i>	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

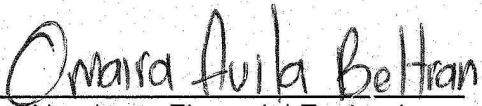
		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001
PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO			VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO			FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN		31-10-2025	
NOMBRE DEL EVALUADO		Omaria Alejandra Avila Beltrán	
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO		Prestar servicios de apoyo como higienista	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO		Dr. Diego Alexander Hurtado P.	
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		
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.	0.35	
2	Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas: Entrega cuando le es solicitado los productos.		
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales	0.35	
3	Relaciones interpersonales: Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,...		
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	0.34	
4	Conocimientos para ejecutar sus actividades: Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.		
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.	0.3	
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	0.34	
6	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de	0.3	

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	

	distintivos institucionales: 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.		
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0.33	
8	Atención al cliente interno y externo: Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos		
8.1	Demuestra una capacidad resolutoria ante las necesidades de estos	0.35	
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)	0.33	
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.	0.39	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.33	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 Deficiente: 0 a 2.9 Satisfactorio: 3.0 a 3.5 Sobresaliente: 3.6 a 5			
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN A TOMAR:			


 Nombre y Firma del Evaluado


 Nombre y Firma del Evaluador

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: 18880**

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 31/10/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1024474951 - OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN
Proveedor: 1024474951 - OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1528 **Compromiso:** 1683 **Obligación:** 2968
Factura: DS0000012356 **Fecha:** 31/10/2025 **Plazo:**
Valor: \$1,906,740
Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013029)
Detalle compromiso: Pago adición y prorroga contrato No. 0760 servicio de apoyo como higienista oral
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL
 PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 760

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024 73100203 - HONORARIOS			Debito	\$1,926,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$1,926,000.00		Credito	\$19,260.00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	31/10/2025	\$1,906,740.00		
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****2968**

Estado: Confirmado
 Fecha: 31/10/2025 9:38:07 AM
 CDP: 1528
 RP: 1683
 Tercero: 1024474951 - OMAIRA ALEJANDRA AVILA BELTRAN
 Documento: 00000000013029
 Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO HIGIENISTA ORAL
 PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 760

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$1,926,000.00	\$0.00	\$0.00	\$1,926,000.00
Total Obligacion :				\$1,926,000.00			\$1,926,000.00

UN MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 05 noviembre 2025

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000020549

Consecutivo : 000000000020549 Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 5/11/2025 4:44:18 p. m. Valor : \$ 1.906.740,00
 Beneficiario 1024474951 AVILA BELTRAN OMAIRA ALEJANDRA
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001206 Numero Nota: 00000001206
 Valor en Letras UN MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 11/05/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	1024474951	11100501	\$ 0,00	\$ 1.906.740,00
COMODIN	1024474951	24905501	\$ 1.906.740,00	\$ 0,00

Egreso Generado por la Dispersion 00000001206

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012356	\$ 1.906.740,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2973	20251105	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 1.926.000,00

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

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

7 de Noviembre de 2025 2:17:15 PM
Dirección IP: 38.52.157.45

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 07 de noviembre de 2025 - 1:18 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: ops
Cuenta a Debitar: 22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 68,746,021.00
Número Total de Registros: 27
Fecha de Creación del Lote: 05/11/2025
Fecha de Aplicación: 05/11/2025
Fecha de Envío: 05/11/2025
Número de Secuencia: A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 05/11/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Exitosos	26	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	1	☐
Otros	0	☐
Todos	27	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Orden	☐	Nº. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Valor	Estado	Fecha Efectiva	Moneda	Tip. Producto
☐	☐	1	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	MYRIAM CABUYA NAV	39752454	550009800130842	4,418,067.00	BANCO DAVIVIENDA		AHORROS
☐	☐	2	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	NELSON ARMANDO VAS	79578197	22123983142	2,178,000.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	3	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	JOSE ALFREDO PE A	19321670	272107889	2,178,000.00	BANCO DE BOGOTA		AHORROS
☐	☐	5	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	SULMA VIANEY AMADO	39671974	22126233292	2,178,000.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	6	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	YANETH PRAXEDIS RO	39667104	22164384831	2,671,792.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	7	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	FLOR CAMILA PARRAG	39668434	22184818993	1,881,000.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	8	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	WENNDY GISELLEY SA	1024496430	52500048107	1,881,000.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	9	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	MARIA TERESA JIMEN	41773239	22122639472	1,881,000.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	10	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	ALEJANDRA MARIA AL	39675152	550456800137386	1,881,000.00	BANCO DAVIVIENDA		AHORROS
☐	☐	11	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	RUTH YOLANDA ARIZA	39648993	22100000148	2,475,000.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	12	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	MANUEL JOSE TORRES	19108972	488403989525	1,741,250.00	BANCO DAVIVIENDA		AHORROS
☐	☐	13	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	NAYIBE CALDERON V	52095557	38807502309	4,125,762.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	14	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	LUZ ANA JOSEFINA L	51770219	22106134107	3,005,912.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	15	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	JAN BEIRE SANCHEZ	79217039	24121210320	3,005,912.00	BANCO CAJA SOCIAL		AHORROS
☐	☐	16	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	LUIS RAMIREZ PE A	1032362223	22159516001	3,506,283.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	17	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	ANGIE VIVIAN ROA S	1024516774	22191485177	1,906,740.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	18	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	OMAIRA ALEJANDRA A	1024474951	175496934	1,906,740.00	BANCO BBVA		AHORROS
☐	☐	19	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	NELCY PACHON MATE	39669976	20555906775	1,906,740.00	BANCOLOMBIA		AHORROS
☐	☐	20	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	LUISA FERNANDA ROM	1073254251	488429150201	4,477,500.00	BANCO DAVIVIENDA		AHORROS
☐	☐	21	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	JOSE RAFAEL GUEVAR	17339780	24053627311	2,772,000.00	BANCO CAJA SOCIAL		AHORROS

