| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | **Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD** | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO **0343-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ** **FISIOTERAPEUTA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**SUPERVISOR:** **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

| | |
|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | ✓ |
| PAZ Y SALVO | |
| LIQUIDACION | |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| 11-11-2025 | |

| 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: Referente Gestión Documental | REVISADO POR: Referente de Calidad | APROBADO POR: Gerencia |
|---|---|---|

SOACHA,10 de noviembre 2025
CTO 0343 DE 2025

**CUENTA DE COBRO N°. 7**

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

**DEBE A**

**ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ**

**CÉDULA NO. 1073699657 DE SOACHA**

LA SUMA DE: ($3.800.000) TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025CHA JULIO CESAR PEÑALOZA. PERIODO DE 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. **0343/**2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO.0570005370398017 DE BANCO DAVIVIENDA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 1077070232, FECHA DE PAGO 8 DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025.

ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ
CC. 1073699657 DE SOACHA
DIRECCIÓN: CALLE 14 #7-65
TELÉFONO: 3174930445
CORREO: FISIOZULY@GMAIL.COM

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 10 DE NOVIEMBRE 2025**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0343 DEL 2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025** |
| **PRORROGA:** | **HASTA EL 27 DE DICIEMBRE 2025** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$ 34,124,000** |
| **VALOR ADICIÓN:** | **$ 7,524,000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO :** | **$ 3,800,000** |

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025CHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

| ITEM | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN CON RELACIÓN A LA IMPORTANCIA DEL JUEGO Y LA RECREACIÓN PARA EL DESARROLLO PSCICOMOTOR, FISICO, COGNITIVO CON DOCENTES Y/O CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS | DOCENTES BADEN POWELL 2 DE OCTUBRE 2 COLECTIVAS, DOCENTES PAZ Y ESPERANZA 3 DE OCTUBRE 3 COLECTIVAS | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/u/0/folders/10fG8klEoDj2Mi8OPKEFa_QyVb-9byn1 |
| 2 | REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA A FI DE PREVENIR CONDICIONES CRÓNICAS Y SEDENTARISMO | ACTIVIDAD PARQUE MALIBU 9 DE OCTUBRE 5 COLECTIVAS, ACTIVIDAD SALON COMUNAL SALITRE 22 OCTUBRE 2 COLECTIVAS, ACTIVIDAD TIERRA BLANCA 2 COLECTIVAS | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1qsXXHsHHh_APkxDFW-6m-sNKTs40LDYQ |
| 3 | REALIZAR REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD CON GRUPOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES Y VERIFICAR EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD | CUIDADORES PASEO REAL 15 DE OCTUBRE 1 COLECTIVA, APERTURA PROGRAMA DE DISCAPACIDAD PASEO REAL 1 OCTUBRE 8 | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1RME8JAxrCRtQrGRBXrqsGIZ8ObB_Zy0W |
| 4 | DESARROLLAR CAMPAÑAS DE SALUD CON PERSONAS DE DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES CON EL FIN DE ORIIENTAR LA OFERTA INSTITUCIONAL | CUIDADORES PASEO REAL 15 DE OCTUBRE 1 COLECTIVA, APERTURA PROGRAMA DE DISCAPACIDAD PASEO REAL 1 OCTUBRE 8 | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1RME8JAxrCRtQrGRBXrqsGIZ8ObB_Zy0W |
| 5 | REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FISICA RESPONSABLE Y USO DEL TIEMPO LIBRE EN INSTTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y/O GERIATRICOS | ACTIVIDAD ADULTO MAYOR TIERRA BLANCA 7 DE OCTUBRE 2 COLECTIVAS, ACTIVIDAD ADULTO MAYOR MALIBU 9 DE OCTUBRE 2 COLECTIVAS | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1InEXwAwapzbpNn4Ouks1_9w1oZ-R-G4J |
| 6 | REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A PERSONAS CON DISCAPACIADAD Y/O CUIDADORES-FORTALECIMIENTO DE RBC | PARA EL MES DE OCTUBRE NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA. | EJECUTADO | NO APLICA |
| 7 | REALIZAR DILIGENCIAMIENTO FISICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS, GARANTIZANDOLA TOMA DE DATOS Y EL REGISTRO CON CALIDAD | PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE ACCIONES COLECTIVAS | EJECUTADO | NO APLIĆA |
| 8 | REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACION DE MEDIO FISICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES | PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE ACCIONES COLECTIVAS | EJECUTADO | NO APLICA |
| 9 | AL FINALIZAR LA EJECUCUON DEL CONTRATO, DEBERA ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LINEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO | PARA EL MES DE OCTUBRE SE ENTREGA AVANCE | EJECUTADO | NO APLICA |
| 10 | REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO | EN EL MES DE OCTUBRE SE DILIGENCIA LA INFORMACIÓN EN FORMATOS PROPUESTOS | EJECUTADO | NO APLICA |
| 11 | REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR | PARA EL MES DE OCTUBRE NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA | EJECUTADO | NO APLICA |
| 12 | REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE | PARA EL MES DE OCTUBRE SE ENTREGA AVANCE | EJECUTADO | NO APLICA |
| 13 | UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ESTAN SERAN VALIDASPOR EL ENLACE OPERATIVO Y LA REFERENTE DE APOYO DE EQUIPO PIC Y EL SUPPERVISOR DEL CONTRATOPARA EL RESPECTIVO TRAMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1649 DE 2025 | PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZÓ AVANCE DEL INFORME FINAL Y EVIDENCIAS | EJECUTADO | NO APLICA |
| 14 | OTRAS ACTIVIDADES | CE 01 DE OCTUBRE 4 HORAS, DOCUMENTAL 4 DE OCTUBRE 4 HORAS ASISTENCIA TÉCNICA 6 DE OCTUBRE 4 HORAS, REUNIÓN CAPACITACIÓN HASSEN 10 DE OCTUBRE 2 HORAS ACOMPAÑAMIENTO CIEN FAMILIAS 12 DE OCTUBRE 8 HORAS, CE 15 DE OCTUBRE 4 HORAS, REUNION DE FISIOTERAPIA EN ESE SAN MARCOS 20 DE OCTUBRE 2 HORAS | EJECUTADO | https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1CnmVZdy9jPM7Cc9ElvzKlaYH0ow9IjLN |

ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ
CC 1073699657
TELEFONO: 3174930445
EMAIL: FISIOZULY@gmail.com

NESLLY STEFANY REYES BERNAL
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

Multipagos

OFC: 5183 - MP - Parque Santa Fe

FCH: 08/11/2025 11:22:16 AM

CAJ: AAVILA - ANDREA AVILA

TER:

| | |
|---|---|
| TRANSACCION | Multi Pila - Simple Planilla Asistida |
| REFERENCIA 1 | 0511351527 |
| REFERENCIA 2 | 6 |
| REFERENCIA 3 | |
| VALOR | 470,500.00 |

| MEDIOS DE PAGO | VALOR |
|---|---|
| Efectivo Recibido | 470,500.00 |

D9BBB0BC1122194CBCA85D0F3726D8CC3

Multipagos

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-11-10, 05:31:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077070232

**Periodo Cotización:** octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823613527

**PAGADO 08/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ | | |
| **Documento** | CC1073699657 | **Dirección** | CL 14 #7 - 65 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3174930445 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | Apo Minis |
| :C 1073699657 | ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.520.000 | $ 243.200 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.520.000 | $ 190.000 | 2,436 | $ 1.520.000 | $ 37.100 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |

## 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 Mln Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.520.000 | $ 1.520.000 | $ 1.520.000 | $ 0 | $ 243.200 | $ 190.000 | $ 37.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 470.300 | $ 0 | $ 470.300 |



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!

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) **ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.699.657** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0343-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025CHA JULIO CESAR PEÑALOZA.".

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 OCTUBRE de 2025. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 06 de noviembre de 2025), corresponde al perfil de FISIOTERAPEUTA la suma de $3.800.000, para el período DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE 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, Noviembre 10 de 2025.

**LADY KATHERINE ARIZA HERRERA**
**ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**

| 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) **ZULY YULIETH CHIA JIMÉNEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.699.657, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0343-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE OCTUBRE 2025 AL 31 DE OCTUBRE 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 **$3.800.000 TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL**

Soacha, 10 DE NOVIEMBRE 2025

Por vacaciones!

**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD**

| 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** |
| **SUBPROCESO: CONTRATACIÓN** | | **FECHA: 26/11/2021** |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | SEPTIEMBRE 15 2025 |
| **CONTRATO No.** | 0343-2025 |
| **CONTRATISTA** | **ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.073.699.657 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025CHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **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:** | HASTA EL 27 DE DICIEMBRE 2025 |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $26.600.000 |
| **VALOR ADICIÓN** | $ 7.524.000 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 34.124.000 |
| **PERIODO FACTURADO** | DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025 |
| **VALOR A GIRAR** | $3.800.000 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | SOACHA |
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | El contratista ejecuta las obligaciones contractuales especificas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin. |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. 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** |

| | | |
|---|---|---|
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega planilla de seguridad social N° 1077070232 pagada el 8/11/2025, cuenta de cobro No.7-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de OCTUBRE-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 OCTUBRE/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. | |
| **INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS** | IBC: | $1.520.000 |
| | NO. DE PLANILLA: | 1077070232 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $243.200 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $190.000 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $37.100 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $34.124.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $22.724.000 |
| | VALOR A GIRAR | $3.800.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $7.600.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**<br>**PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | Por vacaciones | |

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Subgerente Administrativo y Financiero | 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 |
| SUBPROCESO: TALENTO HUMANO | | FECHA: 01/04/2025 |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA EVALUACIÓN** | 10 DE NOVIEMBRE 2025 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ |

## CRITERIOS DE EVALUACIÓN

**La puntuación de la evaluación es de 1 a 5**
**Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo**

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

| | ACTIVIDAD | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | **Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general. | 0,5 | |
| 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. | 0,2 | No se ha cumplido con la meta de certificados de discapacidad |
| 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,,, , | 0,5 | |
| 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. | 0,2 | Mejorar el reporte de canalizaciones |
| 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 | 0,4 | Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet) |

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente de Talento Humano<br>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 | |
| 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 | Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet) |
| 6.1 | Hace buena disposición de los residuos que genera | | |
| 6.2 | Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo | | |
| 6.3 | Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos | | |
| 7 | **Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa. | 0,4 | |
| 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) | 0,4 | |
| 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. | 0,5 | |
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | | 4,1 | |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br><br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9** | | SOBRESALIENTE | |
| **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%** | | | |

Por vacaciones.

ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente de Talento Humano<br>Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | Gerente |

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 19009

**Estado:** Confirmado
**Fecha de la CXP:** 12/11/2025
**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1073699657 - ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ
**Proveedor:** 1073699657 - ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ
**Cuenta contable:** 24010107 - HONORARIOS
**Disponibilidad:** 663 **Compromiso:** 737 **Obligación:** 3101
**Factura:** DS0000012452 **Fecha:** 12/11/2025 **Plazo:**
**Valor:** $3,762,000
**Valor en letras:** TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013127)
**Detalle compromiso:** Contrato No. 0343 Pago servicios profesionales como fisioterapeuta según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
**Detalle comprobante:** PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO 2025 No. 343

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS | | 001 - SEDE SAN MARCOS | Debito | $3,800,000.00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $3,800,000.00 | | Credito | $38,000.00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 12/11/2025 | $3,762,000.00 |

| 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
3101

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 12/11/2025 1:02:16 PM
**CDP:** 663
**RP:** 737
**Tercero:** 1073699657 - ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ
**Documento:** 00000000013127
**Observaciones:** PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO 2025 No. 343

**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 | $3,800,000.00 | $0.00 | $0.00 | $3,800,000.00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$3,800,000.00** | | | **$3,800,000.00** |



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

ZULY YULIETH CHIA JIMENEZ - Documento No.: 1073699657

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

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

**832001794**

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025



# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000020963

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000020963 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 27/11/2025 8:59:54 a. m. | Valor : | $ 3.762.000,00 |
| Beneficiario | 1073699657 CHIA JIMENEZ ZULY YULIETH | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000001217 | *Numero Nota:* | 00000001217 |
| Valor en Letras | TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Banco | BANCO DAVIVIENDA | | | | |
| Numero : | | Consignar : | 11/27/2025 | Impuesto X Mil : | $ 0,00 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025 | 1073699657 | 11100630 | $ 0,00 | $ 3.762.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001217 | 1073699657 | 24010107 | $ 3.762.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000012452 | $ 3.762.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 3376 | 20251127 | 2.4.5.02.09.01 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 3.800.000,00 |

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

**28/11/2025 - 14:33**

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | 132 pagos de pic |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | TRADICIONAL - 550002300365778 |
| **Fecha del Pago** | 26/11/2025 |
| **Hora del Pago** | 16:42 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1073699657 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 5370398017 | **Entidad destino** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 3.762.000,00 | **Estado** | Pago Exitoso |