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

1.CONTRATO **0387-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **CARLA GARCIA** **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓
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, **12 DE NOVIEMBRE** 2025
CTO 0387 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 07

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

DEBE A

CARLA GARCIA MEDINA
Cedula No 1030526895 Bogotá

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($2,400.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. Periodo de 1 al 31 de OCTUBRE de 2025, según contrato No. 0387/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. **04562186285** de Banco BANCOLOMBIA cuenta de ahorro

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1076664102, fecha de pago **25 de OCTUBRE** de 2025

CARLA GARCIA MEDINA
cc. 1030526895
Dirección: CARRERA 2 38 30
Teléfono: 3123074126
Correo: CARVIJIS@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE ELABORACION: 11 DE NOVIEMBRE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**CARLA GARCIA MEDINA**
NUMERO CONTRATO:	**0387 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:	**$ 16.800.000**
VALOR ADICION:	**$ 4.476.000**
VALOR A COBRAR PERIODO :	**$ 2.400.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA –SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	1.APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS MONITOREOS, MEDIDAS PREVENTIVAS Y CERCO EPIDEMIOLÓGICO DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	07/10/2025 BARRIO LOS OLIVOS 2. 07/10/2025 C.R AGAPANTO 3. 15/10/2025 C.R MAGNOLIA 4.22/10/2025 BARRIO OASIS RINCON DEL LAGO.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 1
2	2. APOYAR LAS JORNADAS DE VACUNACIÓN CONVOCADAS POR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y/O POR LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL.	07/10/2025 BARRIO LOS OLIVOS 2. 07/10/2025 C.R AGAPANTO 3. 15/10/2025 C.R MAGNOLIA 4.22/10/2025 BARRIO OASIS RINCON DEL LAGO.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 2
3	3. REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN TUBERCULOSIS Y HANSEN, EN POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (LGBTIQ+ - AFRO - INDÍGENA), ORIENTADAS AL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE LA ENFERMEDAD, LA BÚSQUEDA DE ATENCIÓN OPORTUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZAN LAS SIGIENTES ACTIVIDADES 1. 02/10/2025 INSTITUCION EDUCATIVA BADEN POWELL CON 17 ACTIVIDADES 2, 08/10/2025 JORNADA DE DISCAPACIDAD SALON COMUNAL PASEO REAL 3,15/10/2025 JORNADA DE DISCAPACIDAD SALON COMUNAL PASEO REAL	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 3
4	4. REALIZAR EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS - INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (TB - IRA), CON ADULTOS MAYORES.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZAN LAS SIGIENTES ACTIVIDADES 1 07/10/2025 BARRIO TIERRA BLANCA CON 2 ACTIVIDADES 2 09/10/2025 PARQUE MALIBU CON 5 ACTIVIDADES 3. 09/10/2025 CANCHAS MALIBU CON 3 ACTIVIDADES TOTAL 10 ACTIVIDADES	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 4
5	5. REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB - IRA EN LA POBLACIÓN EN GENERAL.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA ESTA ACTIVIDAD EL DIA 10/10/2025 PARQUE LAS ARENOSAS	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 5
6	6. REALIZAR TAMIZAJE - VALORACIÓN INTEGRAL A TRAVÉS DE LA FICHA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA - AIEPI – COMUNITARIA REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE MANERA FÍSICA Y DIGITAL DE FORMA OPORTUNA, CON CALIDAD EN LA TOMA Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA ESTA ACTIVIDAD EL DIA 02/10/2025 INSTITUCION EDUCATIVA BADEN POWELL CON 48 AIEPIS	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 6
7	7. REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS, GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA ESTA ACTIVIDAD DILIGENCIANDO EN FISICO Y DIGITAL LAS BASES DE ACCIONES COLECTIVAS GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 7
8	8. REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS INDICADOS POR EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	EJECUTADO	SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC DRIVE
9	9. REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA ESTA ACTIVIDAD HACIENDO ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDICADOS POR EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE.	EJECUTADO	SE ENTREGA AL APOYO INTERADMINISTRATIVO PIC CON FIRMA
10	10. UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ÉSTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, Y LA REFERENTE DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1649 DE 2025.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS QUE SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, Y LA REFERENTE DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1649 DE 2025.	EJECUTADO	SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC DRIVE
11	11. REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZO LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS. NO SE ENTREGO CHAQUETA , CARNET PERO ESTUVE DISPUESTA HACERLA	EJECUTADO	SE ENTREGA AL APOYO INTERADMINISTRATIVO PIC CON FIRMA
12	12. AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	PARA EL MES DE OCTUBRE NO SE REALIZO INFORME FINAL CONSOLIDADO CONTEMPLANDO TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS PERO ESTUVE DISPUESTA HACERLA	EJECUTADO	N/A
13	13. REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	EJECUTADO	SOPORTE FISICO ENTREGADO AL PIC SOPORTE MAGNETICO EN EL CORREO DEL PIC
14	14. 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 REALIZO LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR. YA QUE SE HIZO ENTREGA EN EL MES DE MAYO	EJECUTADO	N/A

MAYRA ALEJANDRA GONZALEZ
CC1130526595
TELEFONO: 3123074126
EMAIL::CARVIJIS@GMAIL.COM

NESLLY STEFANY REYES BERNAL
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-27, 04:23:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076664102

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823551429

PAGADO 25/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLA JOHANA GARCIA MEDINA		
Documento	CC1030526895	**Dirección**	CR 02 #38 - 80 SAN MATEO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123074126
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 AFP	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
CC 1030526895	CARLA JOHANA GARCIA MEDINA	59	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(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 Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Multipagos

OPC: [illegible]

FCH: [illegible]

CAJ: [illegible]

TER:

TRANSACCION	[illegible]
REFERENCIA 1	[illegible]
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	[illegible]
MEDIOS DE PAGO	VALOR
[illegible]	[illegible]

[illegible]

Multipagos

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) **CARLA GARCIA MEDINA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **130526895** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0387-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1649, y remitió el valor global para la factura del mes de 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 AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de $2.400.000; 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 12 de 2025.

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente Gestión documental	Referente Calidad	Gerente

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

El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **CARLA GARCIA MEDINA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.030.526.8595 , ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0387-2025** 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 **$2.400.000.**

Soacha, 12 DE NOVIEMBRE DE 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	NOVIEMBRE 12 2025
CONTRATO No.	**0387-2025**
CONTRATISTA	**CARLA JOHANA GARCIA MEDINA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	**1030526895**
OBJETO CONTRACTUAL	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**
FECHA DE INICIO	**12 - ABRIL – 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN	**31 - OCTUBRE – 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:	27/12/2025
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**$ 14.076.000**
VALOR ADICIÓN	$4.476.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 21.276.000**
PERIODO FACTURADO	**DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025**
VALOR A GIRAR	**$ 2.400.000**
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

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**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1076664102 pagada el **25/10/2025**, 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 **DE 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:	**$1,423,500**
	NO. DE PLANILLA:	1076664102
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	**$227.800**
	VALOR PAGADO SALUD:	**$178.000**
	VALOR PAGADO ARL:	**$34.700**
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	**$21.276.000**
	VALOR PAGADO A LA FECHA	**$14.076.000**
	VALOR A GIRAR	**$ 2.400.000**
	SALDO POR EJECUTAR	**$** $4.800.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD**	
FIRMA SUPERVISOR	Por vacaciones.	

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	12 DE NOVIEMBRE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	CARLA JOHANA GARCIA MEDINA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5
Cada ítem tiene una 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	Continuar dando cumplimiento a los cronogramas
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.	0,5	
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 còn 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.	0,1	No reporta las canalizaciones pertinentes
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 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	0,2	Mejorar el cumplimiento de actividades en ZOE y apoyo PMU
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		3,9	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		SATISFACTORIO	
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciamiento de la base de acciones colectivas física y digital			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Por vacaciones.

CARLA JOHANA GARCIA MEDINA

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18978

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 12/11/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1030526895 - CARLA JOHANA GARCIA MEDINA
Proveedor: 1030526895 - CARLA JOHANA GARCIA MEDINA
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 666 **Compromiso:** 811 **Obligación:** 3070
Factura: DS0000012421 **Fecha:** 12/11/2025 **Plazo:**
Valor: $2,376,000
Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013096)
Detalle compromiso: Contrato No. 0387 Pago servicio como tecnico auxiliar de enfermería tecnica según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025 PIC
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO 2025 No. 387

CONCEPTOS

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

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	12/11/2025	$2,376,000.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
3070

Estado: Confirmado
Fecha: 12/11/2025 11:28:30 AM
CDP: 666
RP: 811
Tercero: 1030526895 - CARLA JOHANA GARCIA MEDINA
Documento: 00000000013096
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO 2025 No. 387

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$2,400,000.00	$0.00	$0.00	$2,400,000.00
			Total Obligacion :	**$2,400,000.00**			**$2,400,000.00**

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

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021014

Consecutivo :	000000000021014	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/11/2025 9:27:25 a. m.	Valor :	$ 2.376.000,00
Beneficiario	1030526895 GARCIA MEDINA CARLA JOHANA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001218	*Numero Nota:*	00000001218
Valor en Letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

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

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1030526895	11100630	$ 0,00	$ 2.376.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001218	1030526895	24905501	$ 2.376.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012421	$ 2.376.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3427	20251127	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 2.400.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

28/11/2025 - 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	1030526895	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	4562186285	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.376.000,00	**Estado**	Pago Exitoso