

Bogotá, D. C. DICIEMBRE 2025

CUENTA DE COBRO No. 09

LA GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE SALUD
NIT 899.999.114-0

DEBE A:

NOMBRE: YANETH CARDENAS RUBIO
C. C. No. 52229662

LA SUMA DE: DOS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SISE PESOS
M/CTE.

(\$2.255.087 M/CTE.)

POR CONCEPTO DE: la ejecución del contrato de prestación de Servicios Contrato **SS-CD-PSA-608-2025**

Del periodo correspondiente a: **DICIEMBRE 2025**

Consignar el valor de la presente en: (Banco CAJA SOCIAL, cuenta Ahorro # 24130776918)

Cordialmente,


YANETH CARDENAS RUBIO

C. C. No. 52229662

Celular No: 3102433468

Correo electrónico: yanethcardenasr30@gmail.com



**Banco
Caja Social**
Su banco amigo.



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

YANETH CARDENAS RUBIO

Identificado con CC 52229662

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina VENECIA AV. 68, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24130776918
Fecha de apertura:	23 de Enero de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 01 de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CD-PSA-608-2025	
Informe Parcial _____ / No. Del Informe 9	Informe Final <u> X </u>
Periodo del Informe: Del 01.12.2025 hasta el 20.12.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	11.12.2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	YANETH CARDENAS RUBIO
NIT / C.C.:	52229662
Supervisor:	MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA
Cargo:	SUBDIRECTOR TÉCNICO/SUBDIRECCIÓN DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR APOYO TÉCNICO EN LA UNIDAD DE VIGILANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y DEL CONSUMO DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	14.04.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	21.04.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100064465
Registro Presupuestal	4600030710
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$27,061,048
Adición	\$0
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$27,061,048
Plazo de Ejecución Inicial	8 MESES
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	8 MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	20.12.2025
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	NA
Garantía de Cumplimiento	NA
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NA

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 100%

OBLIGACION 1

1. Realizar el proceso de recepción de muestras de la unidad de factores de riesgo del ambiente y del consumo cuando sea requerido, al igual que el procesamiento, informe de las muestras, envío de resultados y traslado de las mismas al INS -Instituto Nacional De Salud, INVIMA y según la necesidad de atención de brotes y emergencias.

ACTIVIDADES

12/12/2025
[Signature]

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

El personal realiza el acompañamiento de las muestras, los radicados y la toma de temperatura. En caso de que no se cumpla con el protocolo, se elaboran actas y se desechan las muestras. Además, se lleva a cabo el tránsito interno de las muestras, se entrega el material a los responsables para la toma de nuevas muestras y se alista el material según el protocolo establecido.

PRODUCTOS

Base de datos general recepción - serversalud-bases de datos con verificación del formato general y se realiza transito interna acompañados de los debidos formatos con copia al Líder del área y al profesional encargado. Carpeta ubicada en el escritorio – primer cajón – recepción de muestras, Primer Piso.

OBLIGACION 2

2. Realizar la rotulación, alistamiento, organización del material y utensilios del área, en los sitios destinados para ello y de acuerdo a los procedimientos definidos por el laboratorio, al igual que apoyo en la marcación de material requerido para el procesamiento de muestras.

ACTIVIDADES

El contratista realizo la rotulación, organizo material y utensilios del área, teniendo en cuenta los protocolos, cumpliendo con las normas de bioseguridad.

PRODUCTOS

Plataforma Serversalud- Descarga de formatos. Codificación según el protocolo.
Organización de material y utensilios cumpliendo con los protocolos estipulados por el Laboratorio Clínico

OBLIGACION 3

Realizar la limpieza de equipos y mesones del área según manual del laboratorio.

ACTIVIDADES

El contratista procedió a hacer la limpieza de áreas, equipos e instrumentos de la unidad para la vigilancia eventos de interés en salud pública de acuerdo a los procedimientos definidos por el laboratorio y cuadro de secuencia diaria, semanal, quincenal y mensual

PRODUCTOS

Verificación realizada por profesionales y registrada Carpetas ubicadas en organizador marcado como técnico Yaneth Cárdenas en mesón lavado de material 1 piso carpeta.

OBLIGACION 4

Realizar la ruta de recolección de Residuos generados en el laboratorio de fisicoquímico de aguas y alimentos de las actividades de procesamiento.

ACTIVIDADES

El técnico realizo el proceso de descascarar, pesar, rotular y entregar a la persona responsable de la ruta sanitaria, los residuos generados en el área, ejecuto el registro en los formatos establecidos en el laboratorio de manera diaria o cuando sea necesario después de cada proceso y en los horarios establecidos.

PRODUCTOS

Evidencia encontrada en recolección de residuos peligrosos carpeta de la red \\SERVERSALUD\Calidad Registro\PGIRH\2021

OBLIGACION 5

Realizar el lavado de material del área en que se desempeña de forma oportuna y con calidad según sistemas de gestión de calidad del Laboratorio.

ACTIVIDADES

El contratista ejecuto el lavado de material de acuerdo a las necesidades del servicio, teniendo en cuenta el protocolo.

PRODUCTOS

Serversalud-Atencion al ambiente-físico-químico de aguas-limpieza y desinfección 2024 lavado de materia 2024 y acompañamiento del Profesional encargado que realiza la auditoria según protocolo.

OBLIGACION 6

Realizar las actividades de Impresión, escaneo y archivo de las actas de toma de muestras y reportes de resultados de la unidad para la vigilancia de factores de riesgo del ambiente y del consumo del Laboratorio de Salud pública de Cundinamarca conforme a los requisitos establecidos en el laboratorio.

ACTIVIDADES

El técnico realizo el proceso de impresión, escaneo y archivo de actas, a su vez el reporte de resultados de las tomas de las muestras de acuerdo a las necesidades del servicio

PRODUCTOS

Diligenciamiento de formatos para la entrega de las muestras e impresiones, escaneo y archivo, ubicados en el área físico-químico- aguas y alimentos.

OBLIGACION 7

Realizar la entrega y envío de resultados o copias de los mismos y demás documentos

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

solicitados por los usuarios de los servicios, según sean autorizados y registrar en el formato respectivo.

ACTIVIDADES

El contratista ejecuto y cumplio con el protocolo de entrega de resultados a entidades externas

PRODUCTOS

Formato con el radicado y firma de la persona que recibe. Carpeta ubicada en recepción de muestras – Primer piso y Verificación hecha por los profesio

OBLIGACION 9

Realizar las actividades requeridas del programa de Metrología, gestión ambiental, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST y gestión documental según normatividad vigente

ACTIVIDADES

El contratista cumplio con las normas de bioseguridad, actividades del programa de metrología, gestión documental y ambiental seguridad industrial establecidas por el laboratorio tales como uso de EPP guantes, tapabocas, batas, gorro, polainas cuando es necesario, uso de uniforme adecuado, no uso de joyas y maquillaje, no realizar actos inseguros, reportar cualquier evento como incidente y accidente que derive de la labor contratada.

PRODUCTOS

Información verificada por líder del proceso Ing. RODRIGO MORA y/o profesional encargado del proceso.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300141225	16.05.2025	\$1,127,544
3300144537	12.06.2025	\$3,382,631
3300147541	07.07.2025	\$3,382,631
3300152220	11.08.2025	\$3,382,631
3300156063	09.09.2025	\$3,382,631
3300160666	10.10.2025	\$3,382,631
3300165475	12.11.2025	\$3,382,631
3300171207	09.12.2025	\$3,382,631

NINGUNA

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio	\$27.061.048	
Valor Adición	\$0	
Valor Ejecutado		\$24.805.961
Saldo a favor del Contratista		\$2.255.087
Saldo a favor de la Entidad para liberar		\$0
Sumas iguales	\$27.061.048	\$27.061.048

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

NINGUNA

M

MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA
SUBDIRECTOR TÉCNICO/SUBDIRECCIÓN DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

*12/12/2025
Jalisco*

 Gobernación de CUNDINAMARCA	DIRECCION DE SALUD PUBLICA	
	INFORME DE ACTIVIDADES	

DIRECCIÓN: Salud Pública	CONTRATO No. SS-CD-PSA-608-2025	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 21 DE ABRIL DEL 2025
		Fecha de Terminación: 20 DE DICIEMBRE DEL 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA YANETH CARDENAS RUBIO		PLAZO DE EJECUCIÓN: 8 meses
NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA		PERIODO DEL INFORME: DICIEMBRE 2025
OBJETO: PRESTAR APOYO TÉCNICO EN LA UNIDAD DE VIGILANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y DEL CONSUMO DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA		

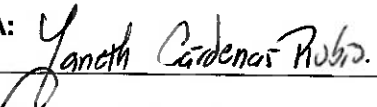
OBLIGACIONES ESPECIFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas como especificas en la minuta del contrato)	ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes referente a la obligación)	PRODUCTOS (Con respecto a la actividad desarrollada.)
1. Realizar el proceso de recepción de muestras de la unidad de factores de riesgo del ambiente y del consumo cuando sea requerido, al igual que el procesamiento, informe de las muestras, envío de resultados y traslado de las mismas al INS - Instituto Nacional De Salud, INVIMA y según la necesidad de atención de brotes y emergencias	Acompañamiento de muestras, radicados y toma de temperatura, en caso de que no se cumpla con el protocolo se realizan actas y se desechan las muestras, se realiza transito interno de muestras, se entrega material a los responsables para la toma de nuevas y se alista material según protocolo.	Base de datos general recepción - serversalud-bases de datos con verificación del formato general y se realiza transito interna acompañados de los debidos formatos con copia al Líder del área y al profesional encargado. Carpeta ubicada en el escritorio – primer cajón – recepción de muestras. Primer Piso.
2. Realizar la rotulación, alistamiento, organización del material y utensilios del área, en los sitios destinados para ello y de acuerdo a los procedimientos definidos por el laboratorio, al igual que apoyo en la marcación de material requerido para el Procesamiento de muestras.	Se realiza rotulación, se organiza material y utensilios del área, teniendo en cuenta los protocolos, cumpliendo con las normas de bioseguridad.	Plataforma Serversalud- Descarga de formatos. Codificación según el protocolo. Organización de material y utensilios cumpliendo con los protocolos estipulados por el Laboratorio Clínico.
3. Realizar la limpieza de equipos y mesones del área Según manual del laboratorio.	Realizar limpieza de áreas, equipos e instrumentos de la unidad para la vigilancia eventos de interés en salud pública de acuerdo a los procedimientos definidos por el laboratorio y cuadro de secuencia diaria, semanal, quincenal y mensual.	Verificación realizada por profesionales y registrada Carpetas ubicadas en organizador marcado como técnico Yaneth Cárdenas en mesón lavado de material 1 piso carpeta.

	DIRECCION DE SALUD PUBLICA	
	INFORME DE ACTIVIDADES	

4. Realizar la ruta de recolección de Residuos generados en el laboratorio de fisicoquímico de aguas y alimentos de las actividades de procesamiento.	Realizar el proceso de descanecar, pesar, rotular y entregar a la persona responsable de la ruta sanitaria, los residuos generados en el área, realizando el registro en los formatos establecidos en el laboratorio de manera diaria o cuando sea necesario después de cada proceso y en los horarios establecidos.	Evidencia encontrada en recolección de residuos peligrosos carpeta de la red <u>\\SERVERSALUD\Calidad Registro\PGIRH\2021</u>
5. Realizar el lavado de material del área en que se desempeña de forma oportuna y con calidad según sistemas de gestión de calidad del Laboratorio.	Realizar el proceso de lavado de material de acuerdo a las necesidades del servicio, teniendo en cuenta el protocolo.	Serversalud y acompañamiento del Profesional encargado que realiza la auditoria según protocolo.
6. Realizar las actividades de Impresión, escaneo y archivo de las actas de toma de muestras y reportes de resultados de la unidad para la vigilancia de factores de riesgo del ambiente y del consumo del Laboratorio de Salud pública de Cundinamarca conforme a los requisitos establecidos en el laboratorio.	Realizar el proceso de impresión, escaneo y archivo de actas, a su vez el reporte de resultados de las tomas de las muestras de acuerdo a las necesidades del servicio	Diligenciamiento de formatos para la entrega de las muestras e impresiones, escaneo y archivo, ubicados en el área físico-químico- aguas y alimentos.
7. Realizar la entrega y envío de resultados o copias de los mismos y demás documentos Solicitados por los usuarios de los servicios, según sean autorizados y registrar en el formato respectivo.	Se realiza protocolo de entrega de resultados a entidades externas.	Formato con el radicado y firma de la persona que recibe. Carpeta ubicada en recepción de muestras – Primer piso.
8. Realizar la actualización de las bases de datos de la unidad para la vigilancia de factores de riesgo del ambiente y del consumo, ingresando la información requerida bajo criterios de calidad y oportunidad y de acuerdo a las Directrices del laboratorio.	Se ingresa la información requerida bajo criterios de acuerdo a las directrices del laboratorio actualizando la base de datos constantemente.	Verificación hecha por los profesionales.

	DIRECCION DE SALUD PUBLICA	
	INFORME DE ACTIVIDADES	

9. Realizar las actividades requeridas del programa de Metrología, gestión ambiental, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST y gestión documental según normatividad vigente.	Cumplir con las normas de bioseguridad, actividades del programa de metrología, gestión documental y ambiental seguridad industrial establecidas por el laboratorio tales como uso de EPP guantes, tapabocas, batas, gorro, polainas cuando es necesario, uso de uniforme adecuado, no uso de joyas y maquillaje, no realizar actos inseguros, reportar cualquier evento como incidente y accidente que derive de la labor contratada.	Información verificada por líder del proceso RODRIGO MORA SANABRIA /o profesional encargado del proceso.
--	--	--

CONTRATISTA	FIRMA: 
	NOMBRES Y APELLIDOS: YANETH CÁRDENAS RUBIO
	NUMERO DE CEDULA: 52.229.662 de Bogotá.

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
El supervisor, da cuenta del cumplimiento de las Obligaciones Específicas, Actividades y/o Productos del contratista, desarrollados de acuerdo con el objeto contractual, los cuales fueron descritos en este informe dentro del periodo de ejecución reportado. Así mismo, todos los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) fueron presentados conforme a lo establecido en la ley. Por lo cual puede proceder a efectuar el pago correspondiente al periodo del presente informe.	OTRAS OBSERVACIONES: El contratista ha sido capacitado sobre los riesgos y peligros a los cuales está expuesto al ejecutar las actividades contractuales en el laboratorio de salud pública.
SUPERVISOR 	NOMBRES Y APELLIDOS: MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA SUBDIRECTORA TECNICA LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
	FIRMA: 

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52239862	YANETH CARDENAS RUBIO	CL 51 A NO 36 34 SUR	2709709	YANETHCARDENASR13@YAHOOCOM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - 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)	CANTIDAD
				EMPLADOS
				1
				UPC
				0
				TOTAL A PAGAR
				\$405.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	90033804-7	227.800	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor			Valor Saldo a Favor	

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

TOTALES PARAFISCALES					TOTALES POR SUBSISTEMA				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGS, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
0	0	0	0	0	Salud	1	178.000	178.000	
					Pensión	1	227.800	227.800	
					Riesgo Laborales	0	0	0	
					CCF	0	0	0	
					ESAP	0	0	0	
					ICBF	0	0	0	
					MEN	0	0	0	
					SENA	0	0	0	
					TOTALES	2	405.800	405.800	

DATOS DEL APORTANTE													DATOS DE LA PLANILLA				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD										
CC	5222862	YANETH CARDENAS RUBIO		CL 51 A NO 3R 34 SUR	2709709	YANETHCARDENASR1@VAH.CO.COM											
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓNES	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC			
OTROS	I - Inhabilitación por accidente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.			2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91911486	1	0			
													TOTAL A PAGAR	\$405.800			

[illegible]



Tú
Hoy a la(s) 10:16 a.m.







¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 01 diciembre 2025 10:15 a.m.
Dirección IP: 0.0.0.0
Número de transacción: APII5335324602115553
Número de confirmación: 6026f68378e7

Cuenta Origen: Cuentamiga *****6918
Comercio: COMPENSAR-OI
Nit del comercio: 9998600669427
Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 91911486
REFERENCIA 1:
REFERENCIA 2: CC
REFERENCIA 3: 52229662

Código de la transacción (CUS): 1971109491
Fecha de la solicitud: 01 diciembre 2025
Ciclo de la transacción: 3

Valor: \$ 405.800,00
Descripción de la transacción: MIPlanilla.com Pago
Proteccion Social
Valor del impuesto: \$ 0,00



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	52220602	YANETH CARDENAS RUBIO	CL 51 A NO 36 34 SUR	2705709	YANETHCARDENASR13@YAHOO.COM											EMPLADOS 1
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					UPC 0
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.					2025-12	2025-12	I	01/12/2025	91911474		TOTAL A PAGAR \$405.800

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		
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0			0	0	0	178.000	1		

TOTALES PENSIÓN												
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Cooperpensiones	900333604-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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					
0	0	0	0	0	SENA				
0	0	0	0	0	ICBF				
					ESAP				
					ICBF				
					MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA									
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados					
Salud	1	178.000	178.000	178.000					
Pensión	1	227.800	227.800	227.800					
Riesgos Laborales	0	0	0	0					
CCF	0	0	0	0					
ESAP	0	0	0	0					
ICBF	0	0	0	0					
MEN	0	0	0	0					
SENA	0	0	0	0					
TOTALES	2	405.800	405.800	405.800					

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
CC	5222882	YANETH CARDENAS RUBIO	CL 51 A NO 36 34 SUR	2705709	YANETHCARDENASR13@YAHOO.COM						1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO						

PERIODO SALUD	2025-12	PERIODO PENSIONES	2025-12		01/12/2025	91911474	TOTAL A PAGAR	\$405.500
---------------	---------	-------------------	---------	--	------------	----------	---------------	-----------

DETALLE POR COTIZANTE																															
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD		BIENES LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Nº.	Tipo	Nº. de identificación	Apellidos y Nombres			COMERCIO	INDUSTRIA	MINERIA	TRANSPORTE	OTRO	Cód. AFP	IBC AFP	Colización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de subsidencia	Cód. EP8	IBC EP8	Col. ARL	Cód. ARL	Col. de Seguro	Colización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICSE	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	5222882	CARDENAS RUBIO YANETH			25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	0	0	0	EP-0005	1.423.500	175.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Tú
Hoy a la(s) 10:16 a.m.



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 01 diciembre 2025 10:22 a.m.

Dirección IP: 0.0.0.0

Número de transacción: APII5335324602517542

Número de confirmación: 1a539dbe19ba

Cuenta Origen: Cuentamiga *****6918

Comercio: COMPENSAR-OI

Nit del comercio: 9998600669427

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 91911474

REFERENCIA 1:

REFERENCIA 2: CC

REFERENCIA 3: 52229662

Código de la transacción (CUS): 1971146007

Fecha de la solicitud: 01 diciembre 2025

Ciclo de la transacción: 3

Valor: \$ 405.800,00

Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago

Proteccion Social

Valor del impuesto: \$ 0,00



Regresar al comercio



La empresa **YANETH CARDENAS RUBIO**, identificada con **CC** número **52229662**, aportó por **YANETH CARDENAS RUBIO** identificado(a) con **CC** número **52229662** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E D	T E	T A D A	T A D A	T A D A	V S L	V S L	S L	S L	G M A	V A V	V A V	C R P	C R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Enero - 2025	83634144	28/01/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Enero - 2025	83634144	28/01/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Marzo - 2025	85406063	30/04/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85406063	30/04/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Abril - 2025	86914224	28/05/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Abril - 2025	86914224	28/05/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Mayo - 2025	86990293	13/06/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	86990293	13/06/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Junio - 2025	87767605	09/07/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87767605	09/07/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	84579362	13/08/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Julio - 2025	88620990	13/08/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	84579362	13/08/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88620990	13/08/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Agosto - 2025	89403406	11/09/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89403406	11/09/2025	NO

El presente certificado se expide a los 3 días del mes **Diciembre** de **2025**

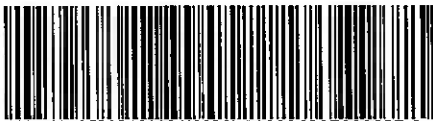
Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90241191	14/10/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3								0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90241191	14/10/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Octubre - 2025	91067289	18/11/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3								0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	91067289	18/11/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91911486	01/12/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Diciembre - 2025	91911474	01/12/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3								0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91911486	01/12/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	3								0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	91911474	01/12/2025	NO

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Diciembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT				4. Número de formulario 141170999076	
				 (415)7707212489984(8020) 000014117099907 6	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 2 2 2 9 6 6 2		1	Impuestos de Bogotá		3 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		5 2 2 2 9 6 6 2	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Bogotá D.C.	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
CARDENAS		RUBIO		YANETH	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
37. Sigla		UBICACIÓN			
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Bogotá D.C.	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal	
CL 51 A 36 34 SUR BRR FATIMA		yanethcardenasr13@yahoo.com		3 1 0 2 4 3 3 4 6 8	
44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 2 9 9	2 0 2 5 0 3 2 8			1 2	52. Número establecimientos
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo 58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice, Firma autorizada:					
984. Nombre RONCANCIO RODRIGUEZ JOHN ELKIN					
985. Cargo Gestor IV					

Señale con una X y complete

- ☐ Certificar que su patrimonio a **diciembre 31 de 2024** fueron superiores a 4.500 UVT es decir \$ **211.792.000** de conformidad con el artículo 593 del Estatuto Tributario y DEC. 2972 de 2013 SI ☐ NO ☒
- ☐ Certificar que sus ingresos fiscales a **diciembre 31 de 2024** fueron superiores a 1.400 UVT es decir \$**65.891.000** de conformidad con el artículo 593 del Estatuto Tributario y DEC. 2972 de 2013 SI ☐ NO ☒
- ☐ Interés y corrección monetaria (vivienda y/o Leasing habitacional) \$0.00
- ☐ Deducciones por salud por contratos de medicina prepagada o seguros de salud para el trabajador, su cónyuge, sus hijos o dependientes \$0.00

10% de los ingresos por concepto de dependientes:

- ☐ Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente **VALOR PROMEDIO MENSUAL 2025.** \$
- ☐ Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural, se encuentre financiando su educación en instrucciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente (adjuntar certificado de educación con valor de matrícula **2025**).
- ☐ Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. **VALOR PROMEDIO MENSUAL 2025.** \$
- ☐ El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT , certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal **VALOR PROMEDIO MENSUAL 2025.** \$
- ☐ Los padres y los hermanos de contibuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. **VALOR PROMEDIO MENSUAL 2025** \$

Relacione dependientes

Nombres y Apellidos Completos	Parentesco
SERGIO ALEJANDRO JIMENEZ CARDENAS	HIJO

- ☐ Deducción por aportes de salud de acuerdo con la Ley \$178.000
- ☐ Renta exenta por aportes obligatorios de pensiones de acuerdo con la Ley. \$227.800
- ☐ Rentan exenta por aportes a AFC y/o FPV máximo el 30% del ingreso fiscal hasta 3.800 UVT \$

Tarifa de retención mayor según parágrafo 2 Artículo 384 E.T

Señale con una X su condición de declarante

DECLARANTE SI ☐ NO ☒

Bajo gravedad de juramento manifiesto que todo lo señalo anteriormente es verdadero y para efecto firmo este documento.

FIRMA Yaneth Cardenas Rubio

NOMBRES Y APELLIDOS YANETH CARDENAS RUBIO

CEDULA 52229662 DE BOGOTA

Bogotá, D.C. DICIEMBRE 2025

Señores:

SECRETARIA DE SALUD
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
E. S. M.

Asunto: Declaración Juramentada

Yo, YANETH CARDENAS RUBIO con cédula de ciudadanía No. 52.229.662 de Bogotá D.C., declaro bajo gravedad de juramento que:

- En mi calidad de contratista de la Secretaria de Salud de Cundinamarca que **SI** ____ **NO** __X__ tengo Contratos de Prestación de Servicios con otras entidades públicas o privadas.
- Igualmente declaro que pago los aportes Parafiscales correspondientes al valor total de todos los contratos vigentes a la fecha.

Lo anterior en respuesta a la circular interna No. 005 de fecha siete (7) de julio de 2016.

Cordialmente,



YANETH CARDENAS RUBIO

C. C. No. 52.229.662 expedida en Bogotá D.C.

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código: E-GCCP-FR-012
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	Versión: 07
		Fecha Aprobación: 17-07-2025

FECHA:	11	12	2025
--------	----	----	------

Contratista						Teniendo en cuenta el Tipo de Contrato, realice la evaluación del proveedor calificando cada ítem de 0 a 3, teniendo en cuenta que:
NOMBRE CONTRATISTA	YANETH CARDENAS RUBIO		CC	52229662		
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR						3 = Cumplió requisito. 2 = Cumplió requisito con observaciones. 1 = Cumplió requisito parcialmente. 0 = No cumplió requisito.
TIPO DE CONTRATO	PRES.SERV.PROFESIONALES Y APOYO GESTION. TRABAJOS ARTISTICOS	No. CONTRATO	SS-CD-PSA-808-2025	FECHA INICIO	21-04-2025	
				FECHA DE TERMINACIÓN	20-12-2025	
OBJETO CONTRACTUAL		PRESTAR APOYO TÉCNICO EN LA UNIDAD DE VIGILANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y DEL CONSUMO DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA.				

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL		
Descripción	Calificación	Porcentaje
El proveedor provee a sus operarios los elementos necesarios para realizar sus labores (EEP acorde a la necesidad del manejo o prestación del bien o servicio)	3	20%
El proveedor generó emergencias o contingencias en el servicio o bien prestado	3	20%
El proveedor cuenta con permisos y autorizaciones respecto a su misionalidad (gestión de residuos aprovechables, peligrosos, fortalecimiento ambiental, entre otros)	3	20%
El proveedor atiende solicitudes respecto al cumplimiento de requerimientos ambientales exigibles oportunamente	3	20%
El proveedor atiende los procedimientos establecidos por la entidad para el control de impactos ambientales	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL		100%

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
Descripción	Calificación	Porcentaje
Registro de la autoevaluación del sistema conforme a la Tabla de Valores y Calificación de los Estándares Mínimos del SGSST	3	20%
Plan de Mejoramiento conforme al resultado de la autoevaluación de los estándares mínimos del SGSST.	3	20%
Documento soporte de afiliación a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de los cuatro (4) meses anteriores a la fecha de verificación, de acuerdo con la normatividad vigente.	3	20%
Documentación del SGSST de acuerdo con artículo 2.2.4.6.12, Decreto 1072 de 2015	3	20%
Certificación de ARL de número de accidentes de trabajo y número de enfermedades laborales ocurridos en los dos (2) últimos años en la empresa.	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		100%

EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL		
Descripción	Calificación	Porcentaje
Suministra información solicitada dentro de los plazos, si tiene a cargo sistemas de información de la entidad los entrega completamente gestionados	3	20%
El contratista entregó los productos en calidad y condición solicitada	3	20%
El contratista desarrolló el objeto contractual y entregó las actividades a la entidad	3	20%
El contratista cumple con la gestión de pagos de la entidad	3	20%
Cumple con las obligaciones contractuales en el contrato dentro de los plazos establecidos	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL		100%

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		
Descripción	Calificación	Porcentaje
El proveedor suministró la información referente a "Ejecución del contrato" en las secciones del SECOP II para la adecuada gestión y seguimiento del contrato electrónico.	3	20%
El proveedor prestó el bien o servicio a satisfacción, conforme los procesos y procedimientos establecidos por la Gobernación de Cundinamarca	3	20%
El proveedor no está inmerso en inhabilidades, multas o sanciones por organismos de control y/o cámaras de comercio.	3	20%
El proveedor cuenta con procesos y procedimientos definidos y/o documentados para la prestación del bien o servicio.	3	20%
El proveedor contó con el personal idóneo para la prestación del bien o servicio a satisfacción.	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		100%

EVALUACIÓN PROVEEDOR BAJO CRITERIOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
Evaluación por sistema	%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA NATURAL	100%
TOTAL	100.0%

Observaciones por sistema evaluado (si aplica)	NINGUNA
--	---------

ESCALA DE CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO		
NIVEL	PUNTAJE	VALORACIÓN
A: Notable	Entre 90 y 100	Felicitaciones! Ha logrado un nivel notable que permita asegurar la satisfacción del producto o servicio prestado.
B: Confiable	Entre 71 y 89	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados.
C: Riesgo	Entre 50 y 70	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados. Este resultado se debe tener en cuenta para futuras contrataciones.
D: Crítico	Entre 0 y 49	No es confiable la contratación realizada, se deben ejecutar las acciones contractuales correspondientes, y validar la necesidad garantizar el producto o servicio contratado.

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA
Cargo:	SUBDIRECTOR TÉCNICO/SUBDIRECCIÓN DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

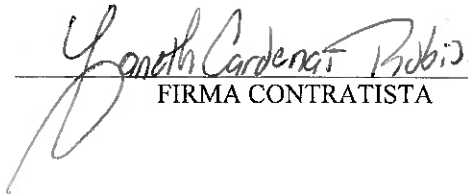
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YANETH CARDENAS RUBIO
CEDULA DE CIUDADANIA: 52229662
SECRETARIA DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD
DEPENDENCIA: LABORATORIO SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA

Descripción	Fecha de Entrega	Dependencia que Recibe	Nombre y Cargo de Supervisor	Firma de Supervisor
Documentos a Cargo Realizo el Acompañamiento de muestras de agua y alimentos se inicia todo el proceso de recibir la muestra y toma de temperatura y se verificación de acta de toma de muestra teniendo en cuenta los puntos concentrados y la persona quien toma la muestra y esta en custodia y realizar la verificación completa del acta se registra en el acta la fecha y la hora la temperatura y registra temperatura corregida se firma y se coloca el numero de radicado se realiza registro para recepción de la muestra se coloca temperatura y se coloca el numero de radico para fisicoquímico-microbiológico se deja en la nevera de alimentos y aguas teniendo en cuenta el protocolo. Se entrega los frascos de físicos químico y microbiológico en la lonchera al técnico o profesional quien entrega las muestra al laboratorio de salud pública se realiza a las 2:00 PM se registra en las actas de la recepción los formatos se encuentran servisalud-ambiente-puntos concertados cronograma 2025 ,reprogramados Ingresamos a http://serverbd:8000/sigeslab/index.php# y se realiza transito interno de lunes a viernes. Todos los miércoles se realiza limpieza de las neveras teniendo en cuenta el protocolo. Se realiza el registro de las temperaturas se toman lunes a viernes y cuando se termina el mes el supervisor lo firma y realizamos manejo de archivo. Se debe tener en cuenta de que no falte los frascos de fisicoquímico y microbiológico y se preparan los frascos especiales. Registro de Control de Temperatura y Humedad del Ambiente. RUTA: Carpeta en fisico - Aseguramiento de la Calidad – Controles de calidad del Ambiente 2025	DICIEMBRE 2025	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA	MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA SUBDIRECTORA TÉCNICA LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA	
Realizo rotulación de material en el área de lavado bandejas, jarras baldes y se marca el recipiente de vidrio se realiza la marcación correspondiente y se realiza el según las necesidades del servicio durante el mes. La preparación de alcohol y hipoclorito teniendo en cuenta la preparación según protocolo y se le coloca las fechas de preparación y se rotula y prepara según la necesidad del servicio. Se organiza material en el área de fisicoquímico - alimentos todos los días y teniendo en cuenta el cumpliendo con las normas de bioseguridad y según las necesidades del área.	DICIEMBRE 2025	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA	MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA SUBDIRECTORA TÉCNICA LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA	
Realizo la limpieza de las Cuatro áreas de Físicoquímico y alimentos antes de realizar las actividades diarias del laboratorio teniendo en cuenta la preparación de soluciones y desinfectantes verificando sus fechas de vencimiento del antiséptico y desinfectante. Y luego de realizar la limpieza de los mesones se procede a realizar el registro de la limpieza y desinfección de equipos de laboratorio ingresar a servisalud-calidad y registro formato A-G1-FR-159 de la unidad para la vigilancia eventos de interés en salud pública de acuerdo a los procedimientos definidos por el laboratorio y cuadro de secuencia diaria, semanal, quincenal y mensual	DICIEMBRE 2025	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA	MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA SUBDIRECTORA TÉCNICA LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA	

Se realiza el procedimiento de descanacar y rotula la etiqueta de riesgo biológico en el cual se coloca el área-fecha-se describe su estado con la fecha el área y que característica se coloca el tipo de residuo biosanitario-corto punzante-de animal y se coloca el nombre de la persona quien diligenciado por entregar a la persona responsable de la ruta sanitaria, los residuos generados en el área, realizando el registro en los formatos. Acompañar en todas las actividades del programa de Metrología, gestión ambiental, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST y gestión documental según normatividad vigente Realizo el proceso de impresión, escaneo y archivo de actas, a su vez el reporte de resultados de las tomas de las muestras de acuerdo a las necesidades del servicio y se imprime los formatos de recepción los formatos de rotulación y descarte y formatos de temperatura la solicitud de los pedidos y apoyar con la impresión de los resultados

Acompañar la entrega y envío de resultados o copias de los mismos y demás documentos solicitados por los usuarios de los servicios, según sean autorizados y registrar en el formato respectivo

	DICIEMBRE 2025	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA	MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA SUBDIRECTORA TÉCNICA LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA	
Descripción	Fecha de Entrega	Dependencia que Recibe (DAF)	Nombre y Cargo del funcionario	Firma del funcionario
Expediente contractual (carpeta con todos los informes)	DICIEMBRE 2025	ARCHIVO	PAOLA GUTIERREZ	
Observaciones:				



FIRMA CONTRATISTA