EBS 004

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

1.CONTRATO 0783-2025 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
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		

SUPERVISOR: IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

1373

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	20/11/20	

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: Gerente

Soacha, 01 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0783 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 03

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

DEBE A

CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO
Cédula No. 1033800570 DE BOGOTA

La suma de: TRES MILLONES M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. periodo de 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, según contrato No. 0783/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 24099213725 de BANCO CAJA SOCIAL

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. Fecha 09 OCTUBRE 2025 numero planilla **90571528**

Claudia Mojica
CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO
CC.1.033.800.570 de BOGOTA
Dirección: CRA 32 99 33 CIUDAD VERDE
Teléfono Celular: 3223296814
CORREO:CLAUDIAMOJICAMORENO@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 01 NOVIEMBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO**
NUMERO CONTRATO:	**0783 DE 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**12 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**21,000,000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**3,000,000**

OBJETO DEL CONTRATO: OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	1. Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de salud y Protección Social para la ejecucion de las actividades.	Para el mes de octubre se asiste el día 08 a asistencia técnica de enfermeria en salud fortaleciendo capacidades.	EJECUTADO	PDF.Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Z9RYVVp3sstAAY4RTI3J72Um-vEWuA3O
2	2. Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Para el mes de octubre se cuenta con equipos biomedicos para el Microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF.Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1RQL4IjcIOMbWz8zNIBTHqoMJ4z0z
3	3.Planeación de la ejecución por mes de ejecución semiral.	Para el mes de octubre se realiza registro en el drive del cronograma individual, general y plan de trabajo	EJECUTADO	PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1S1DV0IBzmvaYyK0MRbwYOdDuDHkIqR
4	4.Caracterización sociombiental, individual y familiar en el microterritorio asignado.	Para el mes de Octubre se realiza la caracterizacion de 65 hogares, en los que se captan 4 menores de 12 años alos cuales se les aplica ficha AIEPI en el microterritorio 04 en el barrio de Olivos sector III.	EJECUTADO	PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1HhTKeXDpqHpGdvRmmyUELgRVEAEpoy4
5	5.Realizar mapeo y cartografia social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbana del Municipio de Soacha.	Para el mes de Octubre se continua con el abordaje de los hogares en microterritorio 4 olivos III sector.	EJECUTADO	N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1QVOFIIsOmNUaoMBOuyNGXHOqQ1n2Mq
6	6. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Para el mes de octubre se identifican usuarios sin aseguramiento las cuales se direccionan y se gestiona tramite.	EJECUTADO	PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1FNWdF-taEZNByt3nFZ0Gwfq_hnsV4
7	7.Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de ejecutarla.	EJECUTADO	N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1c7AA_PQQFQEDVCtmuHeYcOlutEBuf0NB
8	8. Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud	Para el mes de octubre se canalizan usuarios, apartir de la demanda inducida con prioridades en salud publica.	EJECUTADO	PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1EI0uiXUmBRybAuiOjhB3eYdKyUfJJdx
9	9.Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de la identificado en la atención en salud	Para el dia 21 del mes de octubre se realiza traslado de 1 usuaria al servicio de urgencias	EJECUTADO	N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1ENET5SpA4SpOXJxS0E2dtOehTGBRmhY
10	10.Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de si mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados.	Para el mes de Octubre se da educación a 65 hogares,brindando información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad	EJECUTADO	PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1hVDDIBVE9pNUkLUropOF-qpAZV8yEHF
11	11.Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	Para el mes de Octubre se brinda informacion sobre portafolio de servicios de salud a los 65 hogares caracterizados en microterritorio 4 por EBS 03 en el barrio Olivos III sector.	EJECUTADO	PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1aXYHjTHNHDvEmNAFrGF7nuYJrTHSu
12	12.Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Para el presente mes, se realiza seguimiento a usuarios canalizados en el microterritorio 4 por EBS 03 en el barrio Olivos III sector.	EJECUTADO	PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1IAqSpa95D3jIbRT-tSepwNHesU80C0Hqe
13	13.-Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de ejecutarla.	EJECUTADO	PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1MeyROYIAvSPSTX2NNcxhchtICNSJeeTs
14	14.Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de ejecutarla.	EJECUTADO	N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1HSvIEqEq1JBMCVfr_j0rkAppDGeyyaNA
15	15.Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Para el presente mes, se digitaliza la documentación requerida para cada una de las obligaciones en el drive	EJECUTADO	PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1QMJdLLGaIBIEASmxe_M9Le_5egPBb_
16	16.El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georeferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	Para el mes de Octubre se asiste el dia 16 a la capacitación de georeferenciación en la sede San Marcos de la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza	EJECUTADO	PDF .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Pd7WbKQ3bsBmHJn2QbA4s6uKcHPzLH
17	17.El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	Para el mes de Octubre se realiza el abordaje con el equipo completo de EBS 004, en microterritorio 3 en Olivos III sector	EJECUTADO	.Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1BvQUfRWnQSNI50gUZmLDCTN5vHZgeMCVa
18	18. Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Para el mes de octubre se asiste a la jornada de salud que se realiza en el salon comunal del barrio Olivos III sector.	EJECUTADO	N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1MoXBYdDmO-dNvbThs4AJZxvs8XnOB9F
19	19. El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización	Para el mes de Octubre se entrega de manera oportuna y dentro de las fechas estipuladas los cronogramas, productos ejecutados en el mes	EJECUTADO	PDF.Evidencias cargadas en carpeta del drive y NAS. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KacTO0f_EAkY3m8UvMense6UnKFGYJib
20	20. Deberá velar participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de ejecutarla.	EJECUTADO	N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1dJegvZoPmODKYmufuuwKBEjE4mOrX
21	21. El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimiento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato	El contratista manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, conforme a lo estipulado en el acuerdo de voluntades. En caso de requerirse, se acogerán los planes de mejora definidos por el supervisor, garantizando el cumplimiento del objeto contractual.	EJECUTADO	N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1dnHzaUAKCtEujbwAZFXYolmU-9bz
22	22. Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.	Para el mes de Octubre se hace uso del transporte suministrado por la ESE municipal para el traslado al microterritorio 04 olivos III sector.	EJECUTADO	Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1YYmRk0M1XgtZ09wbsvGw0Lj-OexV7I

23	23.Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de ejecutarla.	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y registro fotografico. Cargados en carpeta del drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1L1b6Qd_sg3KVAVVtgn_VfaHsGCoDVhrTl
24	24. El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, las cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de las supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente	Para el mes de Octubre se entrega de manera oportuna y dentro de las fechas estipuladas los cronogramas y productos ejecutados en el mes	EJECUTADO	PDF. Evidencia Cargada en carpeta del drive por obligacion y NAS. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/19_PPLuRuBdkJosBuzTdoHhu6jBsLWeh4
25	25. Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado	Al finalizar el contrato se hara la entrega de carnet, gorra y chaqueta en perfecto estado	EJECUTADO	N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1FedaAF5eRGCZl_JT0bL5vyZ21Gzb8wZ
26	26. Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados	AL finalizar el contrato se hara la entrega de equipos biomedicos por parte de la enfermera del EBS 004	EJECUTADO	N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1t7n2PLC-1SVQSoCKBSAVNNKdbdoy3m
27	27. Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social	Para el mes de octubre se realiza la entrega de los respectivos soportes de la cuenta de cobro y seguridad social.	EJECUTADO	N/A Cargados en carpeta del drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1dYmLXqGxCJmnWR1DSN1a94C8GNy7Ve5

Claudia Mojica

CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO

CC. 1033809570

PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA

TELÉFONO: 3223286814

EMAIL:CLAUDIAMOJICAMORENO@GAMIL.COM

EIMMY VARGAS NORTHIDO

COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO

COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033800570	CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO	CR 46b 70 15 SUR	3223296814	claudiamojicamoreno@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	09/10/2025	90571528	$469.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

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

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	469.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033800570	CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO		CR 46b 70 15 SUR	3223296814	claudiamojicamoreno@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	09/10/2025	90571528	$469.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. saliendo	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1033800570	MOJICA MORENO CLAUDIA ANDREA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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


21:14
41 %
INTERNET
-$469.000,00
Jueves 09 de Octubre, 2025
Sin categoría
Descripción
COMPRA INTERNET
Documento
41136697
Información adicional
90571528 MiPlanilla com Pago Proteccion Social
Productos
Alcancías
Transferir
Bre-B
Otros

ARL | sura

Medellín, 10 de noviembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO identificado(a) con C1033800570 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10338005702531442839

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PENALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato:	CODIGO: A-JURCON-F 002
PROCESO:GESTION JURIDICA	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	VERSION:01
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	NOVIEMBRE 1 DE 2025
CONTRATO No.	0783-2025
CONTRATISTA	CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1033800570
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES,MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	12/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARA DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE OCTUBREDE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$3.000.000
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.

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 PENALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002
PROCESO:GESTION JURIDICA		VERSION: 01
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 90571528 pagada el 9/10/2025,cuenta de cobro No.3-2025 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. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith paola Barbosa castillo,donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.423.500
	NO.DE PLANILLA:	90571528
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$5.700.000
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$.12.300.000
NÓMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y	Referente de Calidad	Gerente

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.1.033.800.570 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0783 -2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; 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 01 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente de Planeación y Gestión Interna	Gerente

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.033.800.570, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato N° 0783-2025 las actividades realizadas en el período DEL 01 DE OCTUBRE DE 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 $3.000.000

Soacha, 01 de noviembre 2025

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRÍGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	01 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**IVONNE BELLO RODRIGUEZ**

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.	0,3	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir, ,	0,5	
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.	0,4	
.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0,4	
6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	0,4	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,3	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0,3	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.		
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,5	
% 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:			
ACCIÓN PARA TOMAR:			

Claudia Mojica
CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO

Ivonne Bello R
IVONNE BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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: 19305

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 20/11/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1033800570 - CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO
Proveedor: 1033800570 - CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1168 **Compromiso:** 1393 **Obligación:** 3398
Factura: DS0000012736 **Fecha:** 20/11/2025 **Plazo:**
Valor: $2,970,000
Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013413)
Detalle compromiso: Contrato 0783 de 2025, Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
EBS
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 783

CONCEPTOS

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

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	20/11/2025	$2,970,000.00

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

ELABORÓ: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
3398

Estado: Confirmado
Fecha: 20/11/2025 11:39:08 AM
CDP: 1168
RP: 1393
Tercero: 1033800570 - CLAUDIA ANDREA MOJICA MORENO
Documento: 00000000013413
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 783

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

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

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

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

Fecha Actual : viernes, 21 noviembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000020818

Consecutivo :	000000000020818	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	20/11/2025 4:24:57 p. m.	Valor :	$ 2.970.000,00
Beneficiario	1033800570 MOJICA MORENO CLAUDIA ANDREA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001214	*Numero Nota:*	00000001214
Valor en Letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	11/20/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1033800570	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001214	1033800570	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012736	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3231	20251120	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.000.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

24/11/2025 - 9:26

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	79 EBS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	20/11/2025
Hora del Pago	15:03

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1033800570	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24099213725	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso