EBS 020

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
ACTIVIDAD:GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0635-2025 2. AREA EBS 020

3. CONTRATISTA NATALIA VARON BRAVO AUXILIAR DE ENFERMERÍA

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

PRESUPUESTO:

1278

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:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

Soacha, 27 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0635 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 04

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

DEBE A

NATALIA VARON BRAVO
Cédula No. 1081517338 DE TARQUI-HUILA

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS 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 NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0635/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 912-883169-08 DE BANCOLOMBIA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No.**7992754944**, fecha de pago **21/11/2025.**

Natalia Varon Bravo
NATALIA VARON BRAVO
CC:1081517338 de TARQUI-HUILA
Dirección: CALLE 2 #4J-88
Teléfono Celular: 3166248011
CORREO: natibravo10@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 27 DE NOVIEMBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**NATALIA VARON BRAVO**
NUMERO CONTRATO:	**0635 - 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**05 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 21.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3.000.000**

OBJETO DEL CONTRATO: 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	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades	Durante el mes de noviembre, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposición de realizarlo.	EJECUTADO	N/A BLOG DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/12NsJj4CaQMY0cvuvP39TCiqLN34AfFeL?usp=drive_link
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado	Se recibieron los dispositivos medicos, materiales e insumos para realizar actividades en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF ACTA DE BIOMEDICOS Y EQUIPO EVIDENCIA CARGADA AL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1HQV5AUrzj877-svBvOelaVDho7SeAn7v?usp=drive_link
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizo cronogramas de actividades a ejecutar en el mes de noviembre.	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA INDIVIDUAL -GENERAL Y PLAN DE TRABAJO EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1ifqfrPoqeYBn655vgo_9h0-9gn19mk?usp=drive_link
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado.	Se realizaron caracterizaciones en el microterritorio en el mes de noviembre.	EJECUTADO	PDF SIAPS EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1avFI8HNpNvlEsRNqYTluIj3HOz7gIKLq?usp=drive_link
5	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha.	Se realizo el mapeo y la cartografia del microterritorio ricaute asignado en el mes de noviembre.	EJECUTADO	PDF CARTOGRAFIA Y MAPEO, APERTURA EQUIPOS BASICOS, ACTA-LISTADOS DE ASISTENCIA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA _____ EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Aiq1L-R88KfvVvJA9zXnpdUNJT-tvYIX?usp=drive_link
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	se identificaron usuarios sin aseguramiento al sistema de salud en el mes de noviembre.	EJECUTADO	PDF CARTA DE ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1s5fXCgr7kuAlp0n7gIFkXrywXc4BF04D?usp=drive_link
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Durante el mes de noviembre, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposición de realizarlo.	EJECUTADO	PDF CARTA DE NO PAI EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1fPCXWLP85k5pMHU-fk4KKnS2BYZ-h6iZ7?usp=drive_link
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.	Se realizaron canalizaciones dentro del equipo basico de salud según las necesidades correspondientes a cada usuario.	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1kR_aR3hSd_pQimens_g2qDt2xKsh2fEt?usp=drive_link
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	Durante el mes de noviembre se realizo 1 traslado el dia 06/11/2025 usuario en compañía de familiar y psicologa del equipo basico en salud.	EJECUTADO	PDF CERTIFICACION DE TRASLADOS EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1pLiCgDieVGy0S5MAPjHONBwdtMLXtVjh?usp=drive_link
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.	Se realizo educación a los usuarios en promoción y prevención de enfermedades, identificación de signos de alarma y cuidado a si mismo en cada visita realizada por el equipo basico de salud en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF SIAPS EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1jU246ua5QfpMRefSI7vf7hJ1ibSO13X7?usp=drive_link
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se informo a las familias acerca del portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo a las necesidades que se evidenciaron en las intervenciones.	EJECUTADO	PDF SIAPS EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1P_hgHkpcRxMx87NAkKFfDGTJpp_TTn2u?usp=drive_link
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Se brindo atención a los usuarios de acuerdo a las necesidades evidenciadas durante la caracterización.	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES DRIVE EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/18kpt-foDPmLjekCWi33jkudiZihQUaQN?usp=drive_link
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	Durante el mes de noviembre, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposición de realizarlo.	EJECUTADO	PDF CARTA DE NO TOMA DE PRUEBAS RAPIDAS EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/108muIsyQBBKwV1rjGNEXeMOQ7SuvN9kOV?usp=drive_link
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.	Durante el mes de noviembre, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposición de realizarlo.	EJECUTADO	*ACTA DE JORNADA DE SALUD* EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1pBHprYkVUHH-EiKenHN1bvd5mD_FCI39?usp=drive_link
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.	Se diligenciaron de forma completa los instrumentos fisicos y digitales dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social	EJECUTADO	PDF CAPTURAS DE PANTALLA DE CADA OBLIGACION EN EL DRIVE EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1ex8i5Mcp2I6HYoymJEM_slgMmzNto88D?usp=drive_link
16	el contratista utilizara la herramientas y tecnologias de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	Para este mes se conto con tecnologias de georeferenciación, se realizo acompañamiento en el territorio con el equipo basico en salud.	EJECUTADO	PDF ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO EN EL MICROTERRITORIO EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1FZMsougoELyiM6CRWJXaKtZ80YUgmBK?usp=drive_link
17	el abordaje de los microterritorios 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.*	El abordaje en el microterritorio se realizo de forma articulada por todos los perfiles profesionales que componen el equipo basico en salud.	EJECUTADO	PDF ACTAS, LISTADOS DE ASITENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO EN EL MICROTERRITORIO EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/17_28uE0K8RcBRZUI2_uhsKV7bvXnEQY?usp=drive_link
18	asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demas actividades programadas.	se realizo apoyo a jornada en el mes de noviembre	EJECUTADO	PDF ACTA DE JORNADA Y LISTADO DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1KLLbo0XWmYrJRI9gk_55a1TbwefOWTb?usp=drive_link
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.	Se articulo de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministro la información solicitada en el momento indicado.	EJECUTADO	PDF DE CRONOGRAMAS EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1La6VatCO3cUVuFUueaSe1OFrisO5NRRe?usp=drive_link
20	Cláusula verde 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.	Durante el mes de noviembre, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposición de realizarlo.	EJECUTADO	N/A BLOG DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1rOacsa3N1pnMvzpGY8k3dG6vkFFa1PYf?usp=drive_link

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 cumplimento, 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.	Se entrega la informacion con calidad y de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución garantizando el cunplimiento del objeto contractual.	EJECUTADO	PDF DE TODAS LAS CONTRACTUALES EJECUTADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1jzW0KeAup-I1mZhZA45JdM3tNrPP7ZrK?usp=drive_link
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.	se hizo uso del tranporte durante el mes de noviembre.	EJECUTADO	EVIDENCIA FOTOGRAFICA EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1eY4ip4OZJDxq688w2uFuR_8xCIlEPwW0?usp=drive_link
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Durante el mes de noviembre, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposición de realizarlo.	EJECUTADO	CERTIFICADOS DE CURSOS DE CANCER EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/10oUc5NBPFw9P2usCPt1482YmPkxRkQOO?usp=drive_link
24	El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente.	El contrato se encuentra en fase inicial, con un avance parcial en las actividades de la Resolución 1010 de 2025. El contratista continuará con la ejecución hasta cumplir el 100% de las metas, garantizando calidad y pertinencia, sujetas a auditoría de los supervisores.	EJECUTADO	N/A BLOG DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1WLNrkF27MUXzYtrM3gRUvrSYXZ6x65WB?usp=drive_link
25	*Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta* en perfecto estado.	*Al finalizar el contrato, el contratista devolverá carné,* porta carné, gorra y chaqueta en buen estado.	EJECUTADO	N/A BLOG DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1GVRQN7s-oh3IiPcv3F5EkMToxoN-qIai?usp=drive_link
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados.	EJECUTADO	N/A BLOG DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/12NsIj4QaQMY0cvgvP39TCIqLN34dfFeL?usp=drive_link
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad socia l.	Se presento la cuenta de cobro de manera oportuna con los respectivos soportes.	EJECUTADO	PDF CUENTA DE COBRO EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1dcBtDT-b-9dZaPJs4yn6IXQfGaofVmP6?usp=drive_link

Natalia Varón B.

NATALIA VARON BRAVO
CC. 1081517338
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO: 3166248011
EMAIL: NATIBRAVO10@HOTMAIL.COM

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARROSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza

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) NATALIA VARON BRAVO, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.081.517.338 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0635-2025**, 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 NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE 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 27 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 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
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) **NATALIA VARON BRAVO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.081.517.338, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0635-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE 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 (TRES MILLONES DE PESOS)**

Soacha, 27 DE NOVIEMBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

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

FECHA DE ELABORACIÓN	NOVIEMBRE 27 DE 2025
CONTRATO No.	0635-2025
CONTRATISTA	NATALIA VARON BRAVO
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.081.517.338
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	05/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ 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 NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE 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.

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**
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° **7992754944** pagada el **21/11/2025**, cuenta de cobro No.**4-2025** e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó **el 100%** de las actividades correspondientes a la meta de mes de NOVIEMBRE -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:	**7992754944**
	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	$9.000.000
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$9.000.000
NOMBRE 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 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	27 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	NATALIA VARON BRAVO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	Prestación de los 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 MARCELA 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	0.4	
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,,, ,	0.3	
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	
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	0.3	

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**	

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.	0.3	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.4	
% 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: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Natalia Varon Bravo
NATALIA VARON BRAVO

Ivonne Bello R.
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1081517338
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NATALIA VARON BRAVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 2 #4J-58	TELÉFONO:	8777196
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7892754944	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1944722857

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINCDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IHG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1081517338	VARON BRAVO NATALIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 1081517338	$ 34.700		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

6:31 ··· 94

Pagos PSE

El pago fue exitoso

Comercio:	SOI ACH
No. comprobante:	TR0630192857
CUS:	1944722857
Fecha y hora:	21 Nov 2025 06:31:44
No. de factura:	7992754944
Descripción pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
Referencia 1:	10.80.25.153
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1081517338
Producto origen:	Cuenta de ahorros **** 6908
Total Pagado:	$ 440.500 COP
Costo transacción:	$ 0 COP

Descargar Comprobante

Instituto Nacional de Cancerología
Colombia
Por el control del cáncer

Hace constar que:

NATALIA VARON BRAVO

realizó el Curso Virtual de

Detección temprana de cáncer de próstata

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 23 de Noviembre de 2025

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19397

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 1/12/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1081517338 - NATALIA VARON BRAVO
Proveedor: 1081517338 - NATALIA VARON BRAVO
Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1151 **Compromiso:** 1279 **Obligación:** 3493
Factura: DS0000012880 **Fecha:** 1/12/2025 **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 #00000000013558)
Detalle compromiso: Contrato No. 0635 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 NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 635

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	01/12/2025	$2,970,000.00

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
3493

Estado: Confirmado
Fecha: 1/12/2025 10:03:11 AM
CDP: 1151
RP: 1279
Tercero: 1081517338 - NATALIA VARON BRAVO
Documento: 00000000013558
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 635

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]

NATALIA VARON BRAVO - Documento No.: 1081517338

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

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

Fecha Actual : jueves, 04 diciembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021204

Consecutivo : 000000000021204 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 4/12/2025 8:13:05 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1081517338 VARON BRAVO NATALIA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001225 *Numero Nota:* 00000001225
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 12/04/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1081517338	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001225	1081517338	24010108	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012880	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3605	20251204	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

04/12/2025 - 16:23

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	PAGOS EBS 155
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	03/12/2025
Hora del Pago	11:47

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1081517338	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	91288316908	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso