EBS 021

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 0690-2025 2. AREA **EBS 021**

3. CONTRATISTA **LEIDY DIANA PAEZ ROBLES** **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **IVONNE BELLO RODRIGUEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1302

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

Soacha 27 de Noviembre de 2025
CTO 0690 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 04

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

DEBE A

LEIDY DIANA PAEZ ROBLES
Cédula No. 1073668246 DE SOACHA

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 2025, según contrato No. 0690/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550488427847915 de DAVIVIENDA

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 9494856659, fecha de pago 19/11/2025.

LEIDY DIANA PAEZ ROBLES
CC 1073668246 de soacha
Dirección: kr 1 15 15
Teléfono Celular: 3229760639
CORREO: leidypaez107@gmail,com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION:27/11/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**LEIDY DIANA PAEZ ROBLES**
NUMERO CONTRATO:	**0690 DE 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:
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.

PRESTACIÓN DE

	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	para el mes de noviembre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposicion para realizarlo	EJECUTADO	N/A block de notasEvidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1n4QG6QRqMKul9al-fHAiFLTqCxZZ0ZWk
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Acta de entrega de equipos biomedicos proporcionada por la jefe de enfermeria.	EJECUTADO	pdf Acta de entrega de equipos biomedicos,y acta de entrega de computador Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1rY_UCfeObPkobsGE8q1ZpuKR0iWcYYXI
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	se realizo cronograma de actividades a ejecutar en el mes de noviembre	EJECUTADO	pdf cronogramas plan de trabajo individual y grupal Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Mpnw8FxrIR8MjA2VqPZT3dLioC37TmA
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado.	se realiza caracterizacion dentro del microterritorio asignado en el mes de noviembre	EJECUTADO	pdf evidencia survey aiepi ,pdf caracterizaciones familiar, Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1FYFFGtM7nL5RSS9KGczQ0JfAV4MrWDvJ
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 realiza mapeo y cartografia del microterritorio asignado en el mes de noviembre	EJECUTADO	pdf carta de apertura,pdf acta recorrido y ,pdf cartografia,firmas Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1W1JKADrBKuU10M6IgJwPwJBYCgaC8YRn
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 microterritorio y se realizo gestion para afiliacion	EJECUTADO	pdf carta de aseguramiento evidencia en carpeta del drive Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1eHvUnvzBkgirvzdfuHiWOUmD5KCinaTq
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación	para el mes de noviembre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposicion para realizarlo	EJECUTADO	pdf canalizaciones Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Hx4RrZWPJEBaqSqAqaymxor3UXMep-bo
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 según las necesidades de los usuarios	EJECUTADO	pdf canalizaciones PAI Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1tooxPYL6e59lOC1Bm-q0TfJ_B0raVBEv
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	para el presente mes de noviembre no fue requerida está actividad pero se conto con la disposicion para realizarlo	EJECUTADO	pdf carta de no translados Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ZbIQQIMzv6z4L_A-7VHRKt0ICjnGvVRZ
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 sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados	se brinda educacion a los usuariosa en promocion y prevencion de enfermedades para los cuidados de la salud se brinda informacion de signos de alarma según la necesidad se caracterizan usuarios del microterritorio para mirar los tipos de riesgos según la necesidad de los usuarios	EJECUTADO	pdf pantallazos survey aiepi pdf caracterizaciones familiaren fisico Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1YSWb0-V4xPVTPLGcPr0TUf1Do8eQ-UqQ
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 de portafolio de servicios de salud de acuerdo a las necesidades de los usuarios	EJECUTADO	pdf pantallazos survey aiepi pdf caracterizaciones familiaren fisico Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Noj8lrHiQJQrZwiqqPMSpgbEf8ufkEfl
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados	se realizan canalizaciones de acuerdo de la necesidad de los usuarios que se evidenciaron en el momento de las caracterizaciones	EJECUTADO	pdf drive de canalizaciones PDF canalizaciones gmail Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ZQEQULMyMfQ1jz3S0iOf80BMfVGqbrxS

13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	para el presente mes de octubre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposicion para realizarlo	EJECUTADO	pdf acta de pruebas rapidasEvidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1yrV0up90E74Ejq59b2o1h-3DiLZ0nN8I
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredasbarrios y micro territorios abordados por el equipo.	para el presente mes de noviembre se realizo jornada de salud en el barrio ubate	EJECUTADO	pdf acta de la jornada,listado aasistencia solicitud jornadapdf entrega de articulos para la jornadaEvidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1-KJu7WcfUI1dhKORHhgpksQ6aqr1QWVN
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 la referente de equipos basisos	EJECUTADO	pdf pantallazos del drive evidencias de las obligaciones Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/17TfbdbcaxQ8z90R2e8DHjfeEenicxks4
16	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades	para el presente mes de noviembre se realiza uso de las herramientas y tecnologias de georreferenciacion en el microterritorio asignado	EJECUTADO	pdf acta de asistencia y registro fotografico evidenciascargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1-hTZqayF_aTCZD2DFizRtU6rrs2fAtJl
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	el abordaje en el microterritorio se realizo de forma articulada por todos los perfiles profesionales que componen el equipo basico en salud	EJECUTADO	pdf acta de asistencia y registro fotografico Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ovcuE4B8_Ed8OgmPRQ0AosM6OF3jTf6T
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	para el presente mes de noviembre se realizo jornada de salud en el barrio altico	EJECUTADO	pdf acta de asistencia y registro foto grafico carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1R7CgoObRHyyvWRf13YolvapVO-6bNHgM
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 entrega de manera oportuna los soportes de las actividades realizadasen microterritorio	EJECUTADO	pdf cronograma actividadesw individual,actas de terreno,canalizaciones ,pantallazo survey aiepi pdf caracterizaciones familiar Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bYS3vxKwH0rQ1vusdNaAlU9yiXdtKwIO
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	para el presente mes de noviembre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposicion para realizarlo	EJECUTADO	N/A block de notas Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dkUMV-sXhu4X3UjObB7y95GXxY2G6CP
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	para el presente mes de noviembre se cumplieron con las actividades asignadas realizadas en el microterritorio	EJECUTADO	pdf cronograma de actividedes individual pdf actas terreno pdf canalizaciones pdf pantallazo survey aiepi pdf caracterizacion familiar Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1F4fD5VkOQFQXkcQmaPTflXYGlwRg05u0
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	durante el mes de noviembre se uso el servicio de transporte suministrado ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza dentro de los horarios establecidos para el desplazamiento en el microterritorio asignado	EJECUTADO	pdf registro fotografico Evidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1DntbOlMgISsjysSEgUMnO60loHSxcKuy
23	3.Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	se participo en las actividades asignadas en el mes de octubre 2 jornadas de vacunacion ,asistencia clinica avidanti provincial	EJECUTADO	pdf rips vacunacion actas jornadas de vacunacion evidencia fotografica evidencia listado de asistencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ketPfWn9HgfldE7pNAlaHvBXc7xr3nj_
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	para el presente mes de noviembre se cumplieron con las actividades establecidos en la resolucion 1010 del 2025 en el microterritorio asignado	EJECUTADO	N/A block de notasEvidencia cargada en carpeta EVIDENCIA carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1Bz6B3BFeh3VSvgQvWy4PJh5N1fJwsN05
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado	se realiza la devolucion del carnet ,portacarnet y gorra y chaqueta en perfecto estado al finalizar el contrato	EJECUTADO	N/A block de notasEvidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bBtcLNe4_NVrfzHM4uKOt8HhfC1zZJUy
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados	se realizara la devolucion de equipos biomedicos tecnologicos y demas en perfecto estado al finalizar el contrato	EJECUTADO	N/A block de notasEvidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1n4QG6QRqMKul9al-fHAiFLTqCxZZ0ZWk
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social	se realiza entrega de cuenta de cobro en los tiempos establecidos con los respectivos soportes de seguridad social	EJECUTADO	N/A block de notasEvidencia cargada en carpeta de drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1AHYXxZ8L1xZdD2Ys_9g8-WTdtBlpxSwS

LEIDY DIANA PAEZ ROBLES	**JIMMY VARGAS HURTADO**	**JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO**
CC. 1073668246	**COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD**	**COORDINADORA EQUIPOS BASICOS**
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA		
TELEFONO: 3229760639		
EMAIL: LEIDYPAEZ107@GMAIL.COM		

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:

La señora **LEIDY DIANA PAEZ,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1073668246 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0690-2025**, 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 mercado 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 enfermería la suma de $3.000.000;**TRES MILLONES DE PESOS** para el período DEL 01 DE NOVIEMBRE DEL 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, 27 de noviembre del 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	Gerente

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente Planeación	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:

La señor (a) **LEIDY DIANA PAEZ ROBLES** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.668.246 ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0690-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIENBRE 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 BELLO RODRIGUEZ
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	**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**

FECHA DE ELABORACIÓN	27 de noviembre del 2025
CONTRATO No.	0690-2025
CONTRATISTA	**LEIDY DIANA PAEZ ROBLES**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.073.668.246
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 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° 9494856659 pagada el 19/11/2025, 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:	9494856659
	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 BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R.	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR

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	LEIDY DIANA PAEZ ROBLES
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 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		

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**	

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	0.4	
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.		
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo	0,4	
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.		
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0,3	
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos		
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos	0,4	
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)		
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.	0,3	
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		3,2	
% 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**			

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

	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: 01/10/2025**

ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%

LEIDY DIANA PAEZ ROBLES
AUXILIAR DE ENFERMERIA

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073668246		PAEZ ROBLES LEIDY DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 1 15 15	SOACHA-CUNDINAMARCA	7310500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	35544434	9494856659	I	2025/12/11	2025/11/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

2025/11/19 09:34 AM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073668246		PAEZ ROBLES LEIDY DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 1 15 15	SOACHA-CUNDINAMARCA	7310500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	35544434	9494856659	I	2025/12/11	2025/11/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1073668246	PAEZ LEIDY	230301	30 $1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

Banco de Occidente

CONRED
RECIBO DE PAGO

echa de pago: 18/11/2025 Hora: 15:54:50

d comercio: 503000399No. Terminal: 700827

d Trx: 7052786 Id Aut: 544434

:omercio: CONRED - TU TRANSACCION SOACHA

)irección: KR 12B 17 13 SUR

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

:onvenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

:ódigo convenio: 1506

:eferencia de pago: 9494856659

'alor: $440.500.0

ORIGINAL

)rresponsal bancario para Banco Occidente. La ıpresión de este tiquete implica su aceptación,

Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 25 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 LEIDY DIANA PAEZ ROBLES identificado(a) con C1073668246 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:C10736682462532935821

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19710

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 2/12/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073668246 - LEIDY DIANA PAEZ ROBLES

Proveedor: 1073668246 - LEIDY DIANA PAEZ ROBLES

Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1165 **Compromiso:** 1302 **Obligación:** 3808

Factura: DS0000013192 **Fecha:** 2/12/2025 **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 #00000000013870)

Detalle compromiso: Contrato No. 0690 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. 690

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	02/12/2025	$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
3808

Estado: Confirmado
Fecha: 2/12/2025 4:12:41 PM
CDP: 1165
RP: 1302
Tercero: 1073668246 - LEIDY DIANA PAEZ ROBLES
Documento: 00000000013870
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. 690

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 : jueves, 04 diciembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021241

Consecutivo : 000000000021241 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 4/12/2025 8:44:09 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 1073668246 PAEZ ROBLES LEIDY DIANA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001226 *Numero Nota:* 00000001226
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	1073668246	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001226	1073668246	24010108	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013192	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3642	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	1073668246	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488427847915	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso