EBS 011

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

1.CONTRATO 830-2025 2. AREA **EBS 011**

3. CONTRATISTA **MARTHA ISABEL CORTES ACERO** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

1454

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR: Referente Gestion Documental	Referente de Calidad	OR: Gerente

Soacha, 27 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0830 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 04

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

DEBE A

MARTHA ISABEL CORTES ACERO
Cédula No. 52123969 DE CUNDAY TOLIMA

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. 830/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 24146779936 de Banco Caja Social.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 91743136 tipo I, fecha de pago 25 NOVIEMBRE 2025

Martha Isabel Cortes.

Martha Isabel Cortes Acero
CC. 52123969 de Cunday Tolima
Dirección: Clle 3 a # 53b-64
Teléfono Celular: 3144247155
CORREO: Mcortes2516@gmail.com

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

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MARTHA ISABEL CORTES ACERO**
NUMERO CONTRATO:	**830/2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**19 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 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 induccion y capacitaciones de equipos basicos de salud acorde con los lineamientos del ministerio de salud y proteccion social para la ejecucion de las actividades	Induccion y capacitacion de los equipos basicos en salud acorde a los lineamientos del ministerio de salud y proteccion social .	EJECUTADO	PDF Acta de induccion, listado de asistencias y registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta de drive y Nas, https://drive.google.com/drive/folders/1AOQkU4urYft58J0pjCBEBVKpub-oRdfi?usp=drive_link
2	Entrega de dispositivos medicos , materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el microterritorio asignado	Entrega y recibo de equipos medicos, materiales e insumos asignados para el microterritorio	EJECUTADO	PDF Acta de entrega de biomedicos y computador. Evidenvia cargada en carperta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/13TMXkeZefdBJTVHvAm_insfKIXD_uQMs?usp=drive_link
3	Planacion de la operacion por mes de ejecucion definida	Se realiza cronograma de planeacion para la ejecucion de actividades del mes de NOVIEMBRE	EJECUTADO	PDF Cronogramas plan de trabajo, indicidual y grupal. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/142ghCcRIwzIYJFqzd2Gl8peMxMtUi8JV?usp=drive_link
4	Caracterizacion socioambiental, individual y familiar en el microterritorio asignado	Se realiza caracterizacion familiar dentro del microterritorio asignado en el mes de NOVIEMBRE	EJECUTADO	PDF Pantallazo del Survey Aiepi. PDF Caractarización familiar en fisico, evidencias cargadas en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.
5	Realizar mapeo y cartografia social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio asignado para el area rural y urbano del municipio de soacha	Se suministro la informacion para la realizacion del mapa por el area psicosocial	EJECUTADO	PDF Carta de apertura. PDF acta de recorridoy apertura, PDF formato de cartografia. PDF listado de firmmas. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el tramite de afiliacion	Se identifican personas sin aseguramiento y gestiono tramite de afiliacion	EJECUTADO	PDF carta de aseguramiento. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.
7	Realizar apoyo , canalizacion y seguimiento a esquemas de vacunación	Se realiza jornada de vacunacion y se realiza seguimiento de esquema de vacunas	EJECUTADO	PDF Canalizaciones. Evidencias cargadas en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud publica y aquellas que ocasionan gran impacto en salud	Se realizo canalizaciones a los diferentes servicios según necesidad en microterritorio	EJECUTADO	PDF Canalizaciones. Evidencias cargadas en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1fcqfzRWj2izQvIdqbADO13gaz-TAkBE_?usp=drive_link
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remision urgente a partir de lo identificado en la atension en salud	PDF carta de remision de usuarios	EJECUTADO	PDF Acta remision de usuarios. Evidenvcia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1T528ldm5FsNW80ZYz4MLsBTt1k
10	Brindar educacion para la salud e informacion orientada a la promocion de la salud , prevencion de la enfermedad identificacion de signos de alarma y adopcion de practicas de cuidado de si mismo, de los demas y de su entorno en los microterritorios asignados	Se brindo educacion en salud sobre prevencion y prevencion de la enfermedad	EJECUTADO	PDF Pantallazo de survey aiepi. PDF Caracterizacion familiar en fisico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1Xxn8-QZz32aKczJgLzhTU_XgY5Cb4r2I?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 realizo apertura y acercamiento con la comunidad en el territorio asignado	EJECUTADO	PDF Pantallazo de survey aiepi. Pdf caracterizacion familiar en fisico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1W-5GEqNU8hYN5LqrwLEvI6rFM9GqvE8?usp=drive_link
12	Realizar seguimiento de acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados	Se realiza seguimiento a los servicios de salud brindados .	EJECUTADO	PDF Drive de canalizacciones. Evidencias cargadas en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.
13	Realizar tamizaje de pruebas rapidas de acuerdoa las prioridades y necesidades en la poblacion en los microterritorios asignados	Pdf carta de toma de pruebas rapidas	EJECUTADO	PDF Acta pruebas rapidas. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1LzLA932R0PQsCJY6Oju7u8qN80VrVhwJ?usp=drive_link
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participacion social y popular por cada una de las veredas barrios y microterritorios abordados por el equipo	Se realiza jornada de salud, convocando todos los hogares del microterritorio	EJECUTADO	Block de notas. Evidencias cargadas en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1ks5jkPGoHuTTDJMh8Sw71IXnFIK
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina en el ministerio de salud y proteccion social para tal fin	Block de Notas	EJECUTADO	PDF Pantallazo del Drive con cada obligacion. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.
16	El contratista utilizara las herramientas tecnologicas de georrefrenciacion avanzadas para garantizar la precision y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades	Pdf actas de asistencia	EJECUTADO	PDF acta asistencia y registro fotografico. Evidencia cargada en Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/13y3q9m7XUHt1uKyJhLzfII9McCEDOYz?usp=drive_link
17	El abordaje de los microterritorios debe ser de manera articulada entre EBS para lograr la efectividad requerida , no se permita el abordaje de las familias , individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen	Pdf carta de apertura	EJECUTADO	PDF Acta de asistencia y registro fotografico. Evidencia cargada en Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1XKvDxO7RJsKAqmv89WELiuIxl9wCiajw?usp=drive_link
18	Asistir y participar activamente en brigadas , jornadas de salud y demas actividades programadas	Se asiste y participa en la jornada asignada en el microterritorio	EJECUTADO	PDF Acta de sistencia y registro fotografico. Evidnecia cargada a carpeta Drive y Nas https://drive.google.
19	Asistir y entregar de manera oportuna segun las fechas estipuladas por referente del programa, cronograma de actividades, productos realizados en campo, bases de datos, seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalizacion.	Se entrega de manera oportuna soportes de actividades realizadas	EJECUTADO	PDF cronograma de actividades individual. PDF Canalizaciones. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1zLYgDhBX7v0Us78k8-58YM5cF104XFny?usp=drive_link
20	Participar en las actividades de gestion ambiental y poner en practica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas basicas de bioseguridad, limpieza, manejo y desinfeccion, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	Se conto con la disposicion para realizar actividad pero, no fue requerida en el presente mes	EJECUTADO	Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1AMtNf6BPeVFKPMEpg5JR9tIE02GtE_vY?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 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.	Se cumplio con las actividades asignadas realizadas en el microterritorio	EJECUTADO	PDF Cronograma actividades individual, PDF Actas de terreno. PDF Canalizaciones. Evidencias cargadas en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1nGOVDjEFzFxI2pKtmdSHTpVXCbXaweid?usp=drive_link
22	Hacer uso del trasporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada microterritorio	Pdf registro fotografico del transporte	EJECUTADO	PDF Registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1y8qUX3W_i2dxqVVCnUnKAxwzCXmXLdXv?usp=drive_link
23	Las demas actividades que le sean asignadas durante el mes y esten acordes con la naturaleza del objeto contractual	Se participo en las actividades asignadas programadas en el mes de noviembre	EJECUTADO	PDF Actas deasistencia y registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1yMC2dcERHWsFC3OYGNDytRzs2
24	El contratista debera ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolucion 1010 del 2025, las cuales deben someterse a reglas de confidencialidad, veracidad, calidad y pertinencia que seran objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores.	Se cumplieron con las actividades establecidas en la resolucion 1010 del 2025 en el microterritorio	EJECUTADO	PDF Cronograma de actividades individual. PDF Actas de terreno. Pdf Canalizaciones. PDF caracterizacion familiar en fisico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS.https://drive.google.com/drive/folders/1VFVU3EztWzWQOeSjJgoQz4Bk8xT4j9y4?usp=drive_link
25	Al finalizar el contrato devolver camet, porta camet, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Se realizara entrega de camet y porta camet, gorra y chaqueta en perfecto estado al finalizar el contrato.	EJECUTADO	Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1pdd-R-aaykY0f9SI1rC-WpMhEKz0EB4y?usp=drive_link
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomedicos, tecnologicos y demas elementos que le sean entregados.	Se realizara la devolucion de equipos biomedicos, tecnologicos y demas en perfecto estado al finalizar el contrato.	EJECUTADO	Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1S5W-rZGRkgE_AoFOf5OtGWFzvYVuSG1_?usp=drive_link
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social	Se realiza entrega de cuenta de cobro en el tiempo establecido con los respectivos soportes de seguridad social.	EJECUTADO	Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1_Ttxno72_xEeS_VeBkWS4VTyWt

Martha Isabel Cortes

MARTHA ISABEL CORTES ACERO
CC. 52123969
TELÉFONO: 3144247155
EMAIL: Mcortes18@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS 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) **MARTHA ISABEL CORTES ACERO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52123969 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 830-2025**, 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 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	Jefe de la Oficina Asesora 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) **MARTHA ISABEL CORTES ACERO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 52123969, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **830-2025** 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 DE 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 DE 2025
CONTRATO No.	830-2025
CONTRATISTA	**MARTHA ISABEL CORTES ACERO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	52123969
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	19/08/2025
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

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**

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.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 91743136 pagada el 25/11/2025, 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:	91743136
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$144.300
	VALOR PAGADO SALUD:	$112.700
	VALOR PAGADO ARL:	$22.000
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$7.570.000
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$10.430.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
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	MARTHA ISABEL CORTES ACERO
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 puntuaciòn 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		

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**	

3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)	0.4	
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.	0.3	
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	
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.	0.5	
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**			

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**

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%

Martha Isabel Cortes

MARTHA ISABEL CORTES ACERO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ivonne Bello R

IVONNE BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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

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	52123969	MARTHA ISABEL CORTES ACERO	Calle 3 A 53 B 64	3144247155	elizabeth.cortes14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	25/11/2025	91743136	$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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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, IRP 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	52123969	MARTHA ISABEL CORTES ACERO	Calle 3 A 53 B 64	3144247155	elizabeth.cortes14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

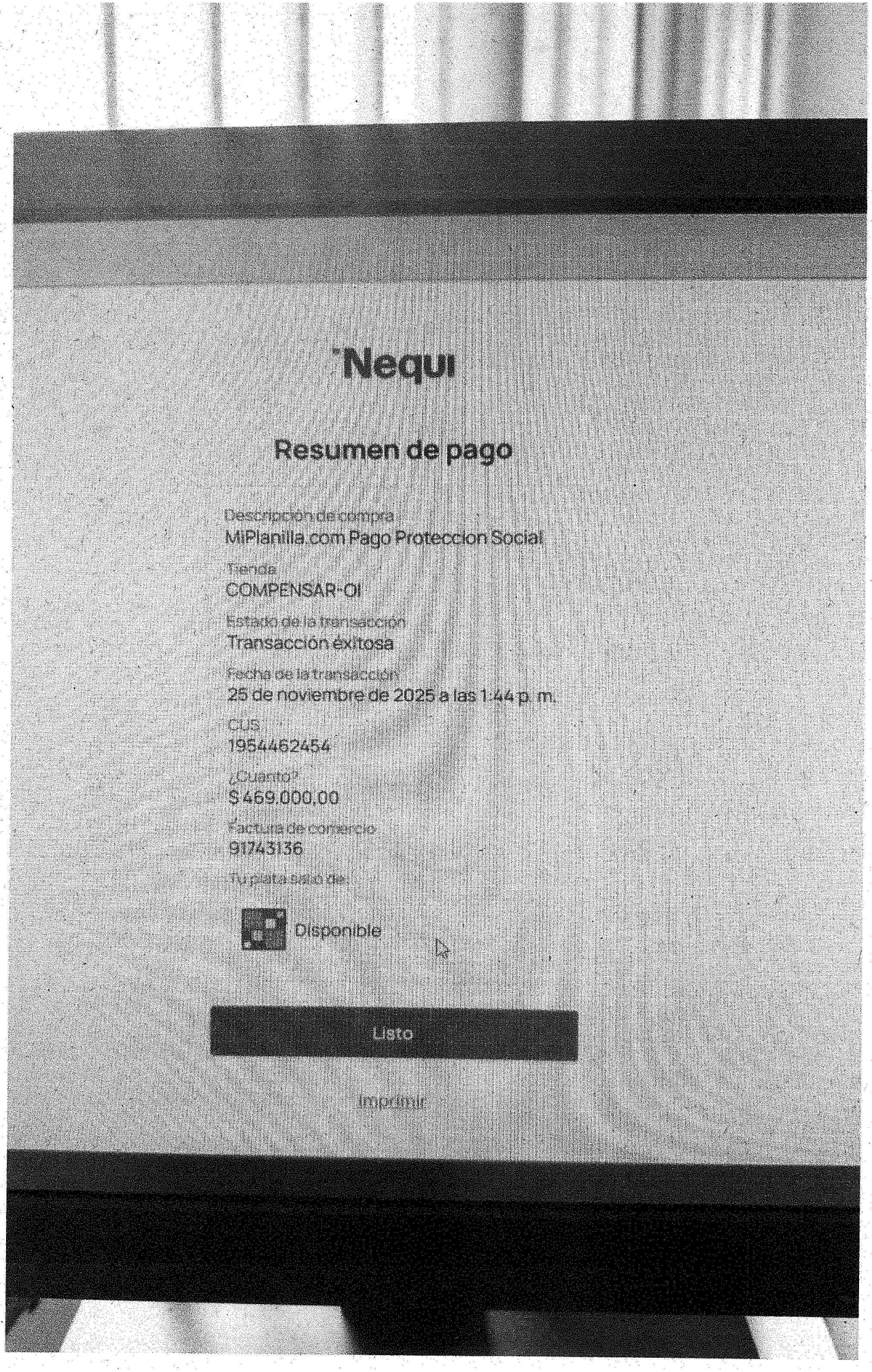
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	25/11/2025	91743136	$469.000

LE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	NIG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COBERTOCCH	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
52123969	CORTES ACERO MARTHA ISABEL	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	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


Nequi
Resumen de pago
Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Tienda
COMPENSAR-OI
Estado de la transacción
Transacción éxitosa
Fecha de la transacción
25 de noviembre de 2025 a las 1:44 p. m.
CUS
1954462454
¿Cuanto?
$ 469.000,00
Factura de comercio
91743136
Tu plata salió de:
Disponible
Listo
Imprimir

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19401

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 1/12/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 52123969 - MARTHA ISABEL CORTES ACERO
Proveedor: 52123969 - MARTHA ISABEL CORTES ACERO
Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1204 **Compromiso:** 1454 **Obligación:** 3497
Factura: DS0000012884 **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 #00000000013562)
Detalle compromiso: Contrato 0830 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 NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 830

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
3497

Estado: Confirmado
Fecha: 1/12/2025 10:08:07 AM
CDP: 1204
RP: 1454
Tercero: 52123969 - MARTHA ISABEL CORTES ACERO
Documento: 00000000013562
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. 830

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]

SOACHA 04 12 2025 $ 2.970.000,00

MARTHA ISABEL CORTES ACERO - Documento No.: 52123969

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
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021212

Consecutivo :	000000000021212	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	4/12/2025 8:13:05 a. m.	Valor :	$ 2.970.000,00
Beneficiario	52123969 CORTES ACERO MARTHA ISABEL		
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	52123969	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001225	52123969	24010108	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012884	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3613	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	52123969	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24146779936	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso