EBS 016

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 0883-2025 2. AREA **EBS - EBS 016**

3. CONTRATISTA **YUDY LILIANA GONGORA OTAVO** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

SUPERVISOR: **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

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 0883 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 03

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

DEBE A

YUDY LILIANA GONGORA OTAVO
Cédula No. 65556186 DE GUAMO 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. 0883 /2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 52548966833 **DE** BANCOLOMBIA

Anexo planillo de pago de seguridad Social No. 9494147575, fecha de pago 24/11/2025

yudy gongora.

YUDY LILIANA GONGORA OTAVO
CC: 65556186 DE GUAMO TOLIMA
Dirección: DIAGONAL 41 B # 14 A-23
Teléfono Celular: 3102320388
CORREO: yudygonotavo@gmail.com

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

NOMBRES Y APELLIDOS:	**YUDY LILIANA GONGORA OTAVO**
NUMERO CONTRATO:	**0883-2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**03 SEPTIEMBRE 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 ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MERCADO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DEL 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION 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.	Se participo durante todo el proceso de inducción y en las capacitaciones programadas en el mes de octubre.	EJECUTADO	PDF ACTA DE INDUCCION Y LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO, CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dpA1_3XiNjHZQtF96duNMBuxqevcGAhB?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 ENTREGA DE INSUMOS Y COMPUTO, EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DIRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/16dQfiQ9d4xZe1BTAQLMBpoPH5k-Cs2TT?usp=drive_link
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizo un cronograma de actividades a ejecutar en el mes de octubre.	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA PLAN DE TRABAJO GENERAL E INDIVIDUAL, EVIDENCIA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ulUfqgWjL9qb
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado.	Se realiza catacteriazaciones dentro del microterritorio asignado en el mes de octubre.	EJECUTADO	PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS
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 cartografía del microterritorio asignado en el mes de octubre.	EJECUTADO	PDF ACTA DE APERTURA DE TERRENO PDF CARTA APERTURA YPDF CARTOGRAFIA https://drive.google.com/drive/folders/1dfaIAfleBY9clf
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 la gestión para afiliación.	EJECUTADO	PDF CARTA NO ASEGURAMIENTO EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1gJJ3Ck64vbaQfQAHmvLY9foviplsCRp?usp=drive_link
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Para el presnete mes de octubre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	PDF CARTA NO CANALIZACION PAI EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/14e6U26_aaX9MHBmfbYowMPLbz3X-yz5e?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 la salud.	Se realizaron canalizaciones dentro del equipo basico de salud según las necesidades correspondientes a cada usuario.	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES Y PDF LINK DE CANAILZACION EVIDENCIAS CARGADAS EN EL DRIVE Y NAS
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 presnete mes de octubre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	PDF CARTA NO REMISION EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1UAuNqaYLwd4
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 practicas de cuidado de si mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios.	Se brinda educación a los usuarios en promoción y prevención de enfermedades, identificación de signos de alarma y cuidado a si mismo en cada catacterizacion realizada por el equipo basico de salud en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES PDF CARACTERIZACION FAMILIAR EVIDENCIAS CARGADAS EN EL DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1VklyKEnpilXKjmcKbtFhq5jovOVCJsvn?usp=sharing
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 de acuerdo a las necesidades que se evidenciaron en las caracterizaciones.	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES PDF CARACTERIZACIONES FAMILIAR EVIDENCIAS CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1t2emroKndu0emBr3Du-kgxfAhUobFvbX?usp=drive_link
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Se realiza canalizacion de acuerdo a la necesidades evidencias en las caracterizacion realizada en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF CANALIZACIONES, PDF DRIVE CANALIZACIONES , PDF LINK CANALIZACIONES EVIDENCIAS CARGADAS EN EL DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1vpx2_e0W1cj2pOEv7808pUQ14X7Bl7fW?usp=drive_link
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 disposición para realizarlo.	EJECUTADO	PDF CARTA DE PRUEBA RAPIDA EVIDENCIA CARGDADA EN EL DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1T6GcfrSsMbiv2
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y micro territorios abordados por el equipo.	Para el presente mes de octubre no fue requerida esta actividad pero se conto con la disposición para realizarlo.	EJECUTADO	PDF ACTA DE JORNADA DE SALUD, PDF CARTA DE SOLICITUD, PDF ENTREGA DE ARTICULOS, PDF LISTADO DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGA EN EL DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1cD0v88qc2Wu0-rB1HJB_sHsWXTFQAjOI?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 la reefente de equipos basicos.	EJECUTADO	PDF PANTALLAZO EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS
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 mes de octubre si se conto con tecnologia de georreferenciación efectiva en el microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF ACTA DE ASISTENCIA EVIDENCIA CARGADA EN EL DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1uKazb_053Haf
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 APERTURA , EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1L_LwWr9kPnPYGgyeSWUon5t_BR8r8T20?usp=drive_link
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	durante el mes de octubre se asistio a jornada de salud con el equipo basico en salud promocionando los servicios de salud y vacunacion	EJECUTADO	PDF ACTA DE JORNADA, PDF DE ENTREGA DE ARTICULOS EVIDENCIA CARGADA EN LA CARPETA DE DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1iw5n-iB5UHoiURNKNLvxA5eZwzpQ7d8X?usp=drive_link
19	el contratista debe entregar de manera oprotuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, base de datos y retroalimentacion de casos y/o a la persona encargada de consolidar la informacion y seguimineto al plan de cuidado familiar y su respectiva canalizacion	durante el mes de octubre se entrega de manera oportuna con fechas estipuladas por la referente del programa	EJECUTDO	PDF CRONOGRAMA, DE ACTIVIDADES EVIDENCIAS CARGADA EN CARPETAS DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/13ZUVuwRWSrrhOLDbgqBN4iiYhy7ZnZ8I?usp=drive_link

20	clausula verde participai de las actividades de gestion ambiental y poner en practica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos,conductas basicas de bioseguridad,limpieza y desinfeccion,hospital verdey y todas aquellas que surgan en el desarrollo de sus actividades	para el presente mes la contractual no se logoro ejecutar,sin embargo estuve en disposicion de hacerlo	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1DfXDyBbKSQDrMSV_SLmLajmM2bmMxGq4?usp=drive_link
21	el contratista debera cumplir todas y cada una de laa actividades asignadas durante el periodo de ejecucion,lo cual debe ser acreditado antes el supervisor con la evidencia correspondiente y justificara el pago de los honorarios pactados en el acuerdo de voluntades. ebn caso de incimplimiento total o parcial de laa actividades asignadas se dispondra por parte del supervisor un pkan de mejora para subsanar el cumplimiento,cuando sea factible,en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objetivo contractual el supervisor definira kla procedencia de adelantar una terminacion anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutada al contratista ,se reflejara en la posterior liquidacion,actuacion que se aprueba por parte del contratista con la suscripcion del contrato	el contratista realizo de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecucion,entregando las respectivas evidencias al supervisor,conforme a lo estipulado en el acuerdo de voluntades.	EJECUTADO	PDF CRONOGRAMA ACTIVIDADES EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y L A NAS https://drive.google.com/drive/folders/1g01QqpQejvCPjZifOdfNkv5bJ_66ZzXC?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.	Durante el mes de octubre se uso el servicio de trasporte suministrado ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza dentro de horarios establecidos para el desplazamiento en el microterritorio asignado.	EJECUTADO	PDF USO DE TRANSPORTE EVIDENCIA CARGADA EN CARPETA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1UbLkBXwmYNTF8feqcqubPTpr9U5IS6Sj?usp=drive_link
23	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 programadas en el mes de agosto.	EJECUTADO	PDF CURSO CANCER DE MAMA EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1CrTDxuJvHB3W9BGdH2ZHcxOKU4qtHp3m?usp=drive_link
24	el contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecids en la resolucion 1010 2025,las cuales deben someterse a reglas veracidad confiabilidad,calidad y pertenencia y que sean objeto de aditoria en el territorio por parte de los supervisiores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente	el contratatista ejecuto el 100% de las actividades y metas establecidas,garantizando calidad y pertinencia en cada proceso	EJECUTADO	PDF ACTIVIDADES EJECUTADAS EVIDENCIA EN LA CARPERA DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bjWK6WjGmsOCFs-GHfMxNopy0vCSB9w3?usp=drive_link
25	al finalizar el contrato devolver carne,portacarne,gorra y chaqueta en perfecto estado	para el preserite mes,la contractual no se logro ejecutar al finalizar el contrato,el contratista devolvera carne,portacarne,gorra y chaqueta en buen estado	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1RSJF1j2-_1w2-uHV8CPrKQwMuZPAKCYT?usp=drive_link
26	al finalizar el contrato devolver equipos biomedicos,tecnologicos y demas que le sean entregados	para el presente mes,la contractual no se logro ejecutar ,al finalizar el contrato el contratista devolvera los equipos biomedicos, tecnologicos y demas elementos entregados	EJECUTADO	NA BLOC DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1K5ZCff6FAGs4owD5c4EcOsFKHyc6N3XP?usp=sharing
27	presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte seguridad social	el contratista presentara oportunamente las cuentas de cobro con los respectivos soporte de seguridad social	EJECUTADO	PDF CUENTA DE COBRO EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y LA NAS https://drive.google.com/drive/folders/1_mOODi22diKa3SMTfXLJxpfxYFH6vZ?usp=drive_link

Yudy Gongora

YUDY LILIANA GONGORA OTAVO
CC. 65556186
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO:3102230388
EMAIL: YUDYGONOTA@GMAIL.COM

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUI

JULITH PAOLA BARBOSA 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) **YUDY LILIANA GONGORA OTAVO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **65556186** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0883-2025**, 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 $ 3.000.000para 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 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 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) **YUDY LILIANA GONGORA OTAVO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 65556186, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0883-2025** 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 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	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	NOVIEMBRE 27 DE 2025
CONTRATO No.	0883-2025
CONTRATISTA	**YUDY LILIANA GONGORA OTAVO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	65556186
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	03/09/2025
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 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° 9494147575 pagada el 24/11/2025, cuenta de cobro No.03-2025 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 Judith 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:	9494147575
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$ 229.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.900
	VALOR PAGADO ARL:	$34.900
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$6.000.000
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$ 12.000.000
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

	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: CONTRATACION		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	27 DE NOVIENMBRE DEL 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	YUDY LILIANA GONGORA OTAVO
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.	0.4	
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,	0.4	
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	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano	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: CONTRATACION		**FECHA: 01/04/2025**	

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.	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 camé, 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		3.7	
% 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 HABIL Y ADECUADA LOS FORMATOS INDICADOS Y APROBADOS			
ACCIÓN A TOMAR: ORGANIZAR UN PLAN DE TRABAJO SEMANAL PARA QUE PUEDA LOGRAR LA META AL 100%			

Yudy Gongora
YUDY LILIANA GONGORA OTAVO

Ivonne Bello R
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano	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 65556186		GONGORA OTAVO YUDY LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 41B NO 14A - 23	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	94147575	9494147575	I	2025/11/24	2025/11/24	BANCO AV VILLAS	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

2025/11/24 08:32 AM

Powered by CamScanner

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 65556186		GONGORA OTAVO YUDY LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 41B NO 14A - 23	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	94147575	9494147575	1	2025/11/24	2025/11/24	BANCO AV VILLAS	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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	65556186	GONGORA YUDY	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	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**

2025/11/24 08:32 AM

Powered by CamScanner

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 65 556 186

Valor a Pagar $: 440.500

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 9 4 1 4 7 5 7 5

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2025 Mes 10

AVV 668 20251121 15:22 85
VR PAGADO: 440,500.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9494147575
ID:65556186
Fecha Aplicación:20251124
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.

CAP-PRO-083-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

Powered by CamScanner

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19417

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 1/12/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 65556186 - YUDY LILIANA GONGORA OTAVO
Proveedor: 65556186 - YUDY LILIANA GONGORA OTAVO
Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1218 **Compromiso:** 1595 **Obligación:** 3513
Factura: DS0000012900 **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 #00000000013578)
Detalle compromiso: Contrato No. 0883 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. 883

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
3513

Estado: Confirmado
Fecha: 1/12/2025 10:31:20 AM
CDP: 1218
RP: 1595
Tercero: 65556186 - YUDY LILIANA GONGORA OTAVO
Documento: 00000000013578
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. 883

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 : 000000000021217

Consecutivo : 000000000021217 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 4/12/2025 8:13:05 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 65556186 GONGORA OTAVO YUDY LILIANA
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	65556186	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001225	65556186	24010108	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012900	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3618	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	65556186	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	52548966833	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso