

		ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	CODIGO: A-RFGD-F 018	
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 02	
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 06/09/2024	

1. CONTRATO 0948/2025 2. AREA DISCAPACIDAD

3. CONTRATISTA INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

X
X
X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
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
18/11/20	A

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR: Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Sandra Milena Ballen - Referente de Calidad	APROBADO POR: Waldetrudes Aguirre Ramírez - Gerente
--	--	--

Soacha, 6 de Noviembre de 2025
(Contrato 0948-2025)

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES
Cedula No. 52854821 de Bogotá

La suma de: (\$ 3.500.000) TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 2075 DE 2025, por las actividades realizadas del 10 de Octubre al 31 de Octubre de 2025, según contrato No 0948/2025.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 0550473100061141 banco DAVIVIENDA.
Mi número de planilla 1075983599
Pagada 28 de octubre del 2025



TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C. 52854821 RTA

INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES

Cedula No. 52854821 de Bogotá

Dirección de Domicilio: Diagonal 9 No. 04 b 90 Parque las flores

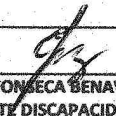
Teléfono Celular: 3118646622 Correo electrónico: annethsa@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 6 DE NOVIEMBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:			INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES	
NUMERO CONTRATO:			0948 DEL 2025	
VIGENCIA DEL CONTRATO:			DESDE EL 10 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025	
FECHA DE EJECUCION:			10 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025	
VALOR DEL CONTRATO:			\$ 3.500.000,00	
VALOR A COBRAR PERIODO:			\$ 3.500.000,00	
ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar la valoración integral inicial y/o de seguimiento desde el componente de terapia ocupacional a la población en condición de discapacidad identificada a través de la base de datos remitida por la Secretaría de Desarrollo Social, en atención presencial y domiciliaria.	Se implemento valoración integral de seguimiento a los usuarios en atención presencial y los indicados para atención domiciliaria, desde el componente de Terapia Ocupacional a partir de la valoración de su desempeño ocupacional.	EJECUTADO	Valoraciones en Terapia Ocupacional
2	Generar un manual del plan de manejo terapéutico domiciliario y presencial que busque promocionar, prevenir y recuperar por medio de la actuación y técnicas propias de terapia ocupacional, según los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población en condición de discapacidad	Se generó el plan de manejo terapéutico ocupacional, en cuanto a promoción, prevención y recuperación por medio de la actuación y técnicas propias de la terapia ocupacional, según los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población en condición de discapacidad remitida del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social.	EJECUTADO	Plan de manejo terapéutico por parte de Terapia Ocupacional
3	Realizar seguimiento y evaluación del tratamiento instaurado para identificar adherencia o impacto en las atenciones presencial y domiciliaria.	Se realizó el seguimiento a los usuarios presenciales y en atención domiciliaria en Terapia Ocupacional, enfocadas en los resultados evidenciados durante la valoración inicial.	EJECUTADO	Evoluciones de seguimiento
4	Informar a la referente del convenio sobre posibles ajustes al plan de manejo inicial de acuerdo a lo identificado en las visitas de Seguimiento y/o en la modalidad presencial.	En el mes de octubre no se realizó ajustes al plan de manejo inicial, pero se estuvo en disposición de cualquier ajuste	EJECUTADO	NO APLICA
5	Socializar al acudiente o cuidador de la población sujeto de intervención, de las indicaciones y contraindicaciones de la intervención terapéutica a través del diligenciamiento del consentimiento informado.	En el mes de octubre se realizó la adaptación y modificación de los consentimientos informados, acorde a las necesidades actuales del contrato 2075-2025, para posterior a su aprobación, realizar el diligenciamiento con el acudiente o cuidador de la población sujeto de intervención, en donde contienen las indicaciones y contraindicaciones de la intervención terapéutica integral	EJECUTADO	Consentimientos informados
6	Generar informes de atenciones y seguimiento realizado a la población en condición de discapacidad con su debido registro fotográfico semanalmente.	Se generó en el mes de octubre el informe de atención presencial con su debido registro fotográfico.	EN EJECUCION	Informe Presencial de seguimiento Con Registro Fotografico.
7	Generar la información que sea solicitada por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza y/o Secretaría de Desarrollo Social, relacionada con el contrato interadministrativo.	En el mes de octubre se lideró y desarrolló la actividad ludico tepeutica denominada CREA TU MASCARA, en donde se trabajaron diferentes aspectos del desempeño ocupacional descritos en la ficha técnica	EJECUTADO	Ficha técnica
8	Realizar actividades de planes caseros de información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidado, prevención y estilos de vida saludable desde su disciplina	En el mes de octubre se realizó actividades de Cuidados en Casa en el área de Terapia Ocupacional desde la temática de "RECETA PARA DIBUJAR UN MONSTRUO" en el que Se Brindaron herramientas para lograr en los padres y cuidadores coresponsabilidad en el crecimiento y formación de los usuarios del CADIS	EJECUTADO	Ficha Tecnica de padres de Familia

9	Realizar actividades de emprendimiento lúdico-pedagógico a la población sujeto de intervención presencial individual o colectiva desde su disciplina.	En el mes de octubre se realizó las actividades de emprendimiento lúdico-terapéutico a la población sujeto de intervención presencial colectiva desde el área de Terapia Ocupacional en la Creación de TRUFAS DE GALLETAS, en dónde se desarrollaron diferentes momentos de seguimiento de instrucciones, permanencia en la actividad fortalecimiento de la motricidad fina a partir de agarres de pinza fina, mejorar los agarres con oposición de índice y pulgar, mejorar la atención en la actividad de los usuarios y fortalecer los procesos ya adquiridos en los usuarios.	EJECUTADO	Ficha Técnica de emprendimiento
10	Al finalizar el Contrato, se deberá entregar un informe final ejecutivo de las actividades realizadas, por cada usuario al cual intervino según base de datos remitida por la Secretaría de Desarrollo Social, en atención presencial y domiciliaria.	Se realizó un informe final ejecutivo de las actividades realizadas, por los usuarios al cual se intervino según base de datos remitida por la Secretaría de Desarrollo Social en atención presencial	EJECUTADO	Informe ejecutivo por usuario intervenido
11	Realizar y consolidar de manera articulada con el referente del programa las actividades administrativas requeridas para la entrega de los consentimientos informados presenciales, domiciliarios, fotográficos y salidas ludicopedagógicas a padres de familia de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social.	Se realizó la construcción de manera articulada con el referente del programa y las actividades administrativas requeridas para la entrega de los consentimientos informados presenciales, domiciliarios, fotográficos y salidas ludicopedagógicas a padres de familia de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social.	EJECUTADO	Consentimientos informados
12	Realizar y consolidar de manera articulada con el referente del programa las actividades administrativas requeridas para la entrega de Informes y fichas técnicas de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social.	Este mes no se realizó, pero se estuvo en disposición	EJECUTADO	NO APLICA
13	Participar activamente en las ferias de servicio programadas por la ESE municipal de Soacha Julio cesar Peñaloza, con el enfoque de socializar los servicios que ofrece el programa de Discapacidad en la población objeto	Se participó activamente en las ferias de servicio programadas por la ESE municipal de Soacha Julio cesar Peñaloza, con el enfoque de socializar los servicios que ofrece el programa de Discapacidad en la población objeto en el corregimiento 1	EJECUTADO	REGISTRO FOTOGRAFICO
14	Consolidar de manera articulada con el referente del programa el Acta de intervención con los padres de familia de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social.	Se realizó la consolidación de manera articulada con el referente del programa el Acta de intervención con los padres de familia de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social.	EJECUTADO	Acta de reunión de padres y/o cuidadores


INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES
 CC 52854821 DE BOGOTÁ
 Cargo: TERAPEUTA OCUPACIONAL
 Teléfono: 3118646622
 Email: ANNETHSA@GMAIL.COM


CAROLINA FONSECA BENAIDES
 REFERENTE DISCAPACIDAD

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-28, 10:33:34 AM

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: octubre de 2025

Referencia pago (PIN): 8810845311

Numéro Planilla: 1075983599

PAGADO 28/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES
Documento	CC52854821
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOACHA
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	DG 9 #4 B - 90 TORRE 8 APTO 103
Teléfono	3118646622
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud		Riesgos		Cajas			Parafiscales		Total				
	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TOD	TBP	TAP	VOR	RET	WAC	WAP	WAP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgo	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja		Aporte SEHA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 52854821	INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES	59	00												0	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ 440.500

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.423.500	IBC Salud	\$ 1.423.500	IBC Riesgos	\$ 1.423.500	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 227.600	Aportes Salud	\$ 178.000	Aportes Riesgos	\$ 34.700	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades Licencias Saldo a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 440.500	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 440.500
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

Multipagos

OFC: 5183 - MR. JUAN SOACABA
FCH: 28/10/2025 10:11:49 AM
CAJ: AAVILA ANDREA AVILA
TER:

TRANSACCION	Movimiento - SINPRE
	PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	8010845111
REFERENCIA 2	
REFERENCIA 3	
VALOR	440,500.00
MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	440,500.00

41a14aa309e24d65ac7cd5e4799b6826

Multipagos

DATOS DEL CONTRATISTA**Contrato No. 0948-2025****CERTIFICACION CON VIGENCIA DEL 10 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025****NOMBRE: INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES****OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 2075 DE 2025**

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

**DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE
RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2025**

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º, NO X (SI) Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soporte oportunamente a la ESE municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

Incluyendo que declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales, NO he contratado ni vinculado dos o más personas asociadas a la realización de la actividad descrita, lo anterior con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario y para fines pertinentes.

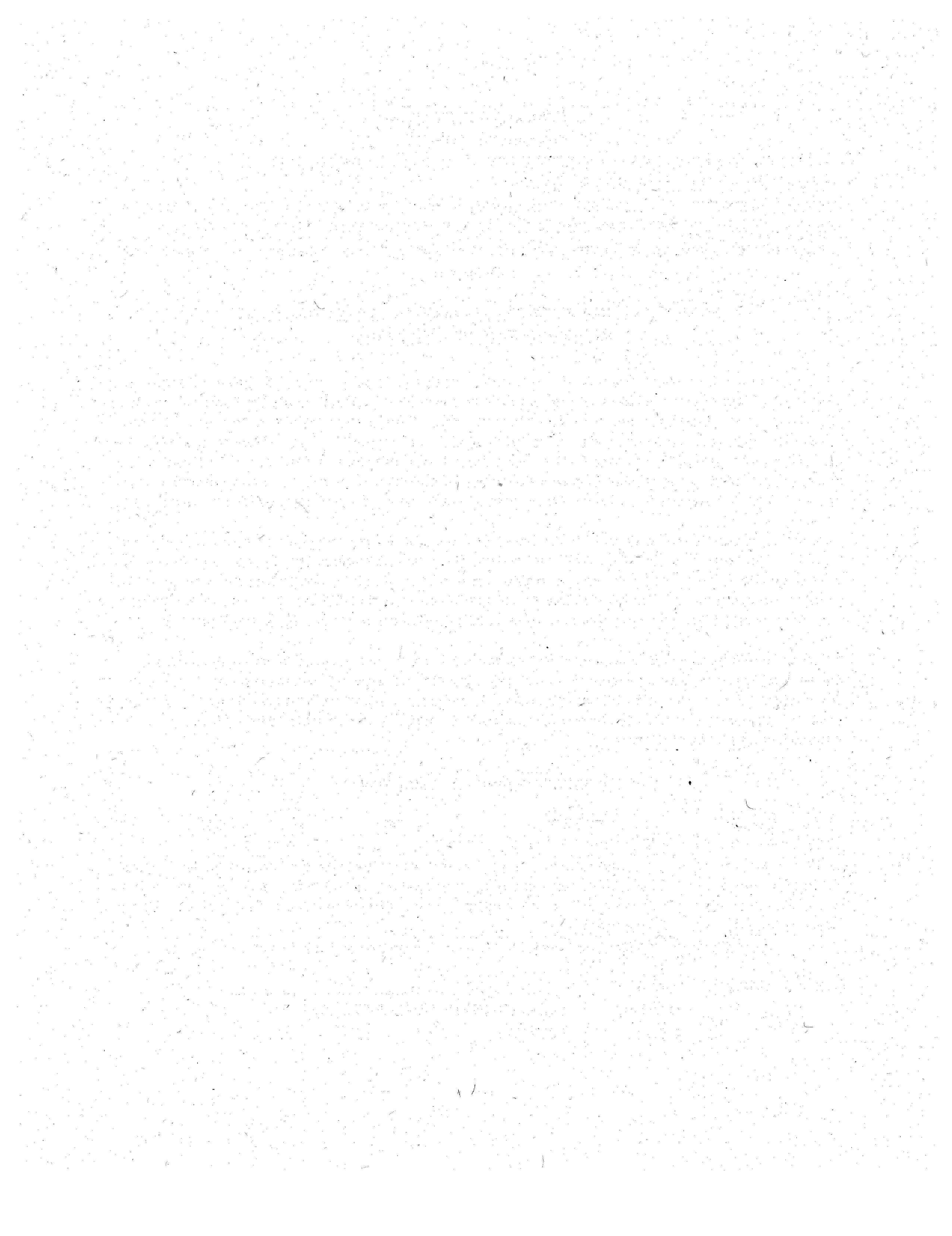
CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
\$ 178.000	\$ 227.800	\$ 34.700	\$ 440.500

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas:**Firma:****Nombre:****C.C.:****INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES****52854821**



Medellin, 4 de noviembre de 2025

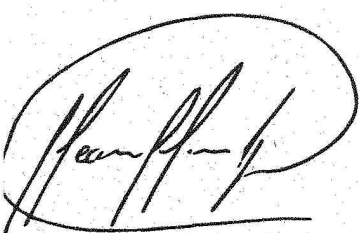
LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES** con documento de identidad **C52854821**, se encuentra afiliado(a) a **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA**

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T.
2025-09-02	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	EMPRESA DE SALUD E.S.E DEL MUNICIPIO DE SOACHA PIC	083794





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

04/11/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **INGRID SANCHEZ TORRES**
con **Cédula de Ciudadanía** número **52854821**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550473100061141
Fecha de apertura	29/11/2016

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



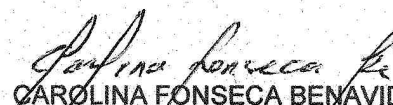
LA SUSCRITA REFERENTE DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DE LA
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

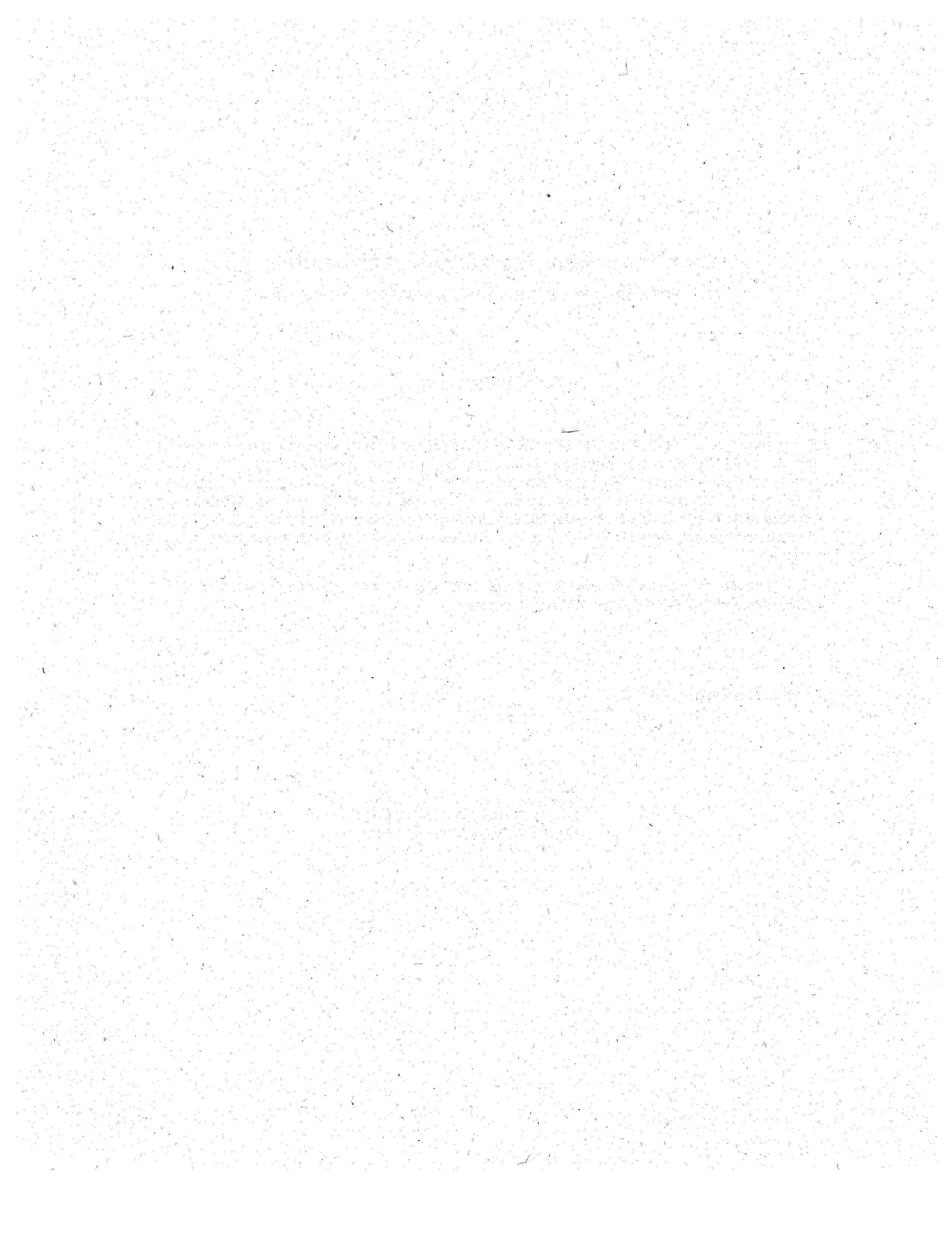
CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 52854821 y objeto contractual *Prestación de servicios profesionales como Terapeuta ocupacional para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo no.2075 de 2025*, ejecuto las actividades asignadas en un porcentaje del **100%** para del **10 del mes de octubre al 31 del Mes de octubre del 2025**, durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan.

Así mismo se certifica que las evidencias del desarrollo de sus actividades fueron cargadas y verificadas en la NAS-INTRANET correspondiente.

Soacha. Noviembre 07 del 2025


CAROLINA FONSECA BENAVIDES
REFERENTE DISCAPACIDAD
CONTRATISTA 943 -2025



	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
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

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

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a) **INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES**, identificado con CC No. **52.854.821** de Bogotá, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0948-2025**, las actividades realizadas durante el 10 de octubre al 31 de Octubre/2025, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan y la certificación de Carolina Fonseca, apoyo a la supervisión contrato de discapacidad.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del **100%** por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$ 3.500.000.**

Soacha, 07 de Noviembre/2025



MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
Profesional especializado del Área de la Salud

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

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
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	07 de Noviembre del 2025	
CONTRATO No.	0948-2025	
CONTRATISTA	INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	52.854.821	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO.2075 DE 2025	
FECHA DE INICIO	10 de Octubre de 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de Octubre de 2025	
PRORROGA	NO APLICA	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 3.500.000	
ADICIÓN	NO APLICA	
PERIODO FACTURADO	10 de Octubre al 31 de Octubre de 2025	
VALOR A GIRAR	\$ 3.500.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Se valoraron 15 usuarios de manera presencial Se genero planes terapéuticos presenciales y domiciliarias Se generaron las 274 evoluciones registros asistenciales e intervención a 22 domiciliarios Se generó el informe de atención seguimiento semanal del mes de octubre Se realizaron actividades para padres de familia en el mes de octubre Se realizaron actividades de emprendimiento en el mes de octubre Se realizaron informes finales de los usuarios Se realizo apoyo administrativo de actas de padres de familia	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 1075983599 pagada el 28/10/2025 cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades.	
INFORMACION PLANILLA SSS	IBC:	\$ 1.423.500
	N° DE PLANILLA	1075983599
	APORTE A PENSIÓN:	\$227.800
	APORTE A SALUD:	\$178.000
	APORTE A ARL:	\$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$ 3.500.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 0
	VALOR A GIRAR	\$ 3.500.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 0
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL SUPERVISOR	 MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ Profesional especializado	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001	
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025	

FECHA DE LA EVALUACIÓN		07 de noviembre DEL 2025	
NOMBRE DEL EVALUADO		INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES	
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO		Prestación de servicios profesionales como terapeuta ocupacional para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo no.2075 de 2025	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO		MARTHA JEANNETE RUBIO PAEZ	
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	Mejorar en el cumplimiento de la entrega de los productos solicitados en el programa
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.	0.3	
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	0.4	
	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de	0.4	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO			VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO			FECHA: 01/04/2025

6	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		
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 resolutoria 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)	0.4	
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.	0.4	
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	En ocasiones se debe hacer el recordatorio en la entrega de los soportes de las actividades
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.6	
% 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: Cumplimiento de entrega de soportes contractuales en las fechas estipuladas determinado por el apoyo o supervisor del contrato.			
ACCIÓN A TOMAR: Verificar cumplimiento de acciones de mejora			


INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES
 Nombre y Firma del Evaluado


MARTHA JEANNETE RUBIO PAEZ
 Nombre y Firma del Evaluador

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ - Referente Gestion Documental	SANDRA MILENA BALEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19226

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 14/11/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 52854821 - INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES
Proveedor: 52854821 - INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1591 **Compromiso:** 1745 **Obligación:** 3319
Factura: DS0000012666 **Fecha:** 14/11/2025 **Plazo:**
Valor: \$3,465,000
Valor en letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013343)
Detalle compromiso: Contrato No. 0948 Pago servicios profesionales como terapeuta ocupacional según contrato Interadministrativo No. 2075 de 2025
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL (DISCAPACIDAD, CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2075 DE 2025 MUNICIPIO DE SOACHA)
 PAGO: DEL 10 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 948

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024 73100203 - HONORARIOS			Debito	\$3,500,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$3,500,000.00		Credito	\$35,000.00
CUOTAS				
Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	14/11/2025	\$3,465,000.00		
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****3319**

Estado: Confirmado
Fecha: 14/11/2025 3:23:37 PM
CDP: 1591
RP: 1745
Tercero: 52854821 - INGRID ANNETH SANCHEZ TORRES
Documento: 00000000013343
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL (DISCAPACIDAD, CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2075 DE 2025 MUNICIPIO DE SOACHA)
 PAGO: DEL 10 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 948

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.13	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2075 DE 2025 DISCAPACIDAD ALCALDIA SOACHA	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$3,500,000.00	\$0.00	\$0.00	\$3,500,000.00
Total Obligacion :				\$3,500,000.00			\$3,500,000.00

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832001794**

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021059

Consecutivo : 000000000021059 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 27/11/2025 11:52:47 a. m. Valor : \$ 3.465.000,00
Beneficiario 52854821 SANCHEZ TORRES INGRID ANNETH
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001220 Numero Nota: 00000001220
Valor en Letras TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 11/27/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CTO 2075 ATENCION DISCAPACIDAD SOACHA	52854821	11100638	\$ 0,00	\$ 3.465.000,00
COMODIN	52854821	24905501	\$ 3.465.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001220				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012666	\$ 3.465.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3472	20251127	2.4.5.02.09.13	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2075 DE 2025 DISCAPACIDAD ALCALDIA SOACHA	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 3.500.000,00

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL
BENEFICIARIOElaboró. :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

28/11/2025 - 14:33

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	9 DISCAPACIDAD
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300369986
Fecha del Pago	27/11/2025
Hora del Pago	10:49

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	52854821	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	473100061141	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.465.000,00	Estado	Pago Exitoso

