



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

0938/2025

2. AREA

DISCAPACIDAD

3. CONTRATISTA

ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

X
X

OBSERVACIONES

--

SUPERVISOR:

MARTHA JEANETTE RUBIO PAEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

OBSERVACIONES

--

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:

Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

Sandra Milena Ballen- Referente de Calidad

APROBADO POR:

Waldestrudes Aguirre - Gerente

Soacha, 04 de Noviembre 2025
Número de contrato: 0938

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
Cedula No. 39665896 de Soacha

La suma de: (\$ 2.200.000) Dos millones Doscientos mil pesos M/CTE.

Por concepto de prestación de servicios como Técnico Auxiliar de Enfermería para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo No 2075 de 2025, por las actividades realizadas durante el periodo del 09 de octubre de 2025 al 31 de octubre de 2025

Consignar a la cuenta de ahorros No. 221-564849-31 Bancolombia
Mi número de planilla: 1075768476
Pagada el día 29 de OCTUBRE de 2025


CC 39665896
Auxiliar de enfermería

ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
CC No. 39665896 de Soacha
Dirección de Domicilio: CARRERA 7A # 15 – 48 SOACHA
Teléfono Celular: 3193283136
Correo electrónico: isacrisbogotap@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES				FECHA DE ELABORACION: 04 DE NOVIEMBRE 2025	
NOMBRES Y APELLIDOS:		ISABEL CRISTIUNA PRIETO BOGOTA			
NUMERO CONTRATO:		0938 -2025			
VIGENCIA DEL CONTRATO:		09 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025			
FECHA DE EJECUCION:		09 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025			
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 2.200.000,00			
VALOR A COBRAR PERIODO:		\$ 2.200.000,00			
ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE	
1	Realizar la ruta y acompañamiento al usuario en el desplazamiento de su lugar de vivienda a la institución y viceversa, actuando con responsabilidad en la subidas y bajada de los usuarios; que se realice ordenadamente, con seguridad y con tiempo suficiente, velando por el buen ambiente en el transporte, brindando primeros auxilios a los usuarios si fuese necesario en el momento de los recorridos, por lo tanto deberá ser puntual en su actividad y asegurar la puntualidad de los trayectos, no debiendo esperar más de 3 minutos de cortesía en cada parada.	En el mes de OCTUBRE Se realizó la ruta y el acompañamiento del lugar de vivienda y viceversa, de acuerdo a la ruta establecida, no se presentaron novedades durante la ruta en la comuna 3, 4 y 5.	EJECUTADO		SE ADJUNTA INFORME DE RUTA Y PLANILLA DE TRANSPORTE MES DE OCTUBRE 2025
2	Diligenciar consentimiento informado de las personas que están autorizadas a recoger a cada uno de los usuarios que están en la ruta, garantizando la custodia de dichos consentimientos.	Se encuentra en Diseño del Consentimiento Informado	EN EJECUCIÓN		NO APLICA
3	Brindar primeros auxilios y asistencia integral a los usuarios con discapacidad que se encuentran en las instalaciones del cadis.	En el mes de OCTUBRE se Brindo primeros auxilios y asistencia integral a los usuarios con discapacidad que se encuentran en las instalaciones para tal fin.	EJECUTADO		NOTAS DE ENFERMERIA DEL MES DE OCTUBRE
4	Mantener una estrecha vigilancia en las notas de enfermería de los usuarios con discapacidad, observando cambios en su estado de salud.	En el mes de OCTUBRE se mantiene una estrecha vigilancia sobre los usuarios con discapacidad, observando cambios en su estado de salud	EJECUTADO		INFORME DE SEGUIMIENTO MES DE OCTUBRE
5	Dar alimentación y bebida a los pacientes con reducción de movimiento y a su vez suministro de medicamentos bajo formula medica entregada por el cuidador o padre de familia.	En el mes de OCTUBRE se da de comer y beber a los usuarios con regularidad de movimiento.	EJECUTADO		SE ADJUNTA INFORME DE REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE OCTUBREE
6	Diligenciar la lista de asistencia diaria, para reportar los usuarios en atención presencial.	En el mes de OCTUBRE se Diligencia la lista de asistencia diaria, para reportar los usuarios en atención presencial.	EJECUTADO		PLANILLA DE ASISTENCIA MES DE OCTUBRE
7	Generar los registros diarios de entrega de refrigerio con su respectivo registro fotográfico de los usuarios asignados en modalidad presencial.	En el mes de OCTUBRE se Generaron los registros diarios de entrega de refrigerio con su respectivo registro fotográfico.	EJECUTADO		PLANILLAS DE REFRIGERIOS MES DE OCTUBRE

8	Realizar un manual de promoción, prevención y recuperación de las técnicas propias de la enfermería, según hallazgos identificados en la caracterización inicial en la población con discapacidad.	Se avanza en el diseño y realización del manual de promoción, prevención y recuperación de las técnicas propias de la enfermería, según hallazgos identificados en la caracterización inicial en la población con discapacidad.	EN PROCESO	NO APLICA
9	Generar los registros de seguimientos semanales que se deriven en la intervención (toma de signos vitales) en los formatos diseñados para tal fin.	En el mes de OCTUBRE se generaron los registros semanales en la intervención (toma de signos vitales) en los formatos diseñados para tal fin.	EJECUTADO	NOTAS DE ENFERMERIA MES DE OCTUBRE
10	Generar informes de atenciones y seguimiento semanal realizado a la población en condición de discapacidad con su respectivo registro fotográfico.	En el mes de OCTUBRE se Generaron Informes de atenciones y seguimiento realizado a la población en condición de discapacidad con su respectivo registro fotográfico.	EJECUTADO	INFORME DE SEGUIMIENTO MES DE OCTUBRE
11	Realizar actividades de información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidado, promoción y prevención en tema de salud.	En el mes de OCTUBRE se Realizan actividades de información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidado, promoción y prevención en tema de CREATIVIDAD E ILUSTRACIÓN	EJECUTADO	FICHA TECNICA DE PADRES MES DE OCTUBRE
12	Apoyar en las actividades de emprendimiento lúdico-pedagógico a la población sujeto de intervención presencial o domiciliaria a los profesionales del programa.	En el mes de OCTUBRE Se Apoya en las actividades de emprendimiento lúdico-pedagógico a la población sujeto de intervención presencial o domiciliaria a los profesionales del programa. Se realiza emprendimiento ARANITAS DE GALLETAS OREO.	EJECUTADO	FICHA TECNICA DE EMPRENDIMIENTO MES DE OCTUBRE
13	Informar al referente de Discapacidad del convenio sobre posibles ajustes al plan de manejo inicial de acuerdo a lo identificado en el seguimiento de los usuarios asignados.	En el mes de OCTUBRE se Informa al líder del convenio sobre posibles ajustes al plan de manejo inicial de acuerdo a lo identificado en el seguimiento.	EJECUTADO	INFORME AJUSTES
14	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.	En el mes de OCTUBRE se realiza la entrega de 8 informes final ejecutivo de las actividades realizadas por cada usuario al cual se intervino desde el área de enfermería. Ya se entrego la información.	EJECUTADO	ENTREGA DE INFORME POR USUARIO

Isabel Cristina Bogota Prieto
 Auxiliar Social
 Auxiliar Social

ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
 CC. 39665896
 Cargo: AUXILIAR ENFERMERIA
 Teléfono: 3193283136
 Email: isacrisbogotap@gmail.com

Carolina Fonseca Benavides

CAROLINA FONSECA BENAVIDES
 REFERENTE DISCAPACIDAD

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-29, 12:33:13 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1075768476

Referencia pago (PIN): 8823072885

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: octubre de 2025

PAGADO 29/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO		
Documento	CC39665896	Dirección	CR 7A #14 - 58
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3193283136
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal			
Total Afiliados	1	Identificación	ARL SUHA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
			NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	
CC 39665896	ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	\$ 440.500

III. TOTALES

IBO Pensión	IBO Salud	IBO Riesgos	IBO Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Bono	Aportes ICERF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 176.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500



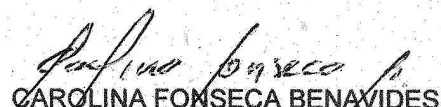
LA SUSCRITA REFERENTE DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DE LA
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 39665896 y objeto contractual *Prestación de servicios como auxiliar de enfermería para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo no. 2075 de 2025*, ejecuto las actividades asignadas en un porcentaje del **100%** para el periodo del **09 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 BENAIDES
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) **ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO**, identificado con CC No. **39665896** de Soacha, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0938-2025**, las actividades realizadas durante el 09 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 **\$ 2.200.000**.

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 JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	07 de Noviembre de 2025	
CONTRATO No.	0938-2025	
CONTRATISTA	ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	39665896 de Soacha	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2075 DE 2025	
FECHA DE INICIO	09 de Octubre de 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de Octubre 2025	
PRORROGA	NO APLICA	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 2.200.000	
ADICIÓN	NO APLICA	
PERIODO FACTURADO	09 al 31 de Octubre de 2025	
VALOR A GIRAR	\$ 2.200.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Se realizó ruta y acompañamiento del lugar de visita y viceversa en la comunas 6 y corregimiento 1 Se realizó consentimiento informado. Se brindaron primeros auxilios a 28 usuarios asignados Se vigilaron en actividades de atención a 28 usuarios asignados Se brindo asistencia en la atención de entrega de refrigerios a los usuarios Se diligenciaron listas de asistencia del mes de octubre Se generaron registros diarios de entrega de refrigerio del mes de Octubre Se generaron registro diarios de notas de enfermería e informe semanal Se realizan actividades de información y comunicación a padres de familia Se apoyaron las actividades de emprendimiento. Se entregaron avances de informes finales de los usuarios atendidos	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 1075768476 pagada el 29/10/2025 cuenta de cobro No.1 e informe de actividades.	
INFORMACION PLANILLA SSS	IBC:	\$ 1.423.500
	N° DE PLANILLA	1075768476
	APORTE A PENSIÓN:	\$227.800
	APORTE A SALUD:	\$178.000
	APORTE A ARL:	\$34.700
	VALOR CONTRATADO	\$ 2.200.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 0

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 JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

RELACIÓN DE PAGOS	VALOR A GIRAR	\$ 2.200.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ Profesional especializado	
FIRMA SUPERVISOR		

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 PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001 VERSIÓN: 1 FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN		07 de Noviembre DEL 2025	
NOMBRE DEL EVALUADO		ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO	
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 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, , ,	0.3	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	Conocimientos para ejecutar sus actividades: Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.3	Solicitud en la participación de la actualización de los procesos y procedimientos de las actividades
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	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA CHARLES GONZALEZ DE TALENTO HUMANOS	SANDRA MILENA BALLEEN 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: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025	

6	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales: Usa los elementos de protección personal.		
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera	0.4	
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	Se debe enfatizar mas en el conocimiento de la plataforma institucional.
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	0.2	Se debe mejorar la capacidad resolutive con el cliente externo
8.1	Demuestra una capacidad resolutive 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.	0.3	
10	Cumplimiento de actividades y responsabilidades. Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0.3	En ocasiones se debe hacer el recordatorio en la entrega de los soportes de las actividades
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.2	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5			
SOBRESALIENTE: 4.1 A 5.0 SATISFACTORIO :3.0 A 4.0 NO SATISFACTORIO 0 A 2.9		SATISFACTORIO	
ASPECTOS POR MEJORAR: Tener encuesta el cumplimiento de las fechas de entre de las actividades y a su vez demostrar capacidad resolutive asertiva al usuario externo, ya que se realiza un primer llamado de atención verbal por la relación con padres de familia.			
ACCIÓN A TOMAR: cumplimiento de acciones y mejora			


 ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
 Nombre y Firma del Evaluado


 MARTHA JEANNETE RUBIO PAEZ
 Nombre y Firma del Evaluador

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA CHARLES GONZALEZ	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



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

CUENTA POR PAGAR: 19225

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 14/11/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 39665896 - ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
Proveedor: 39665896 - ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1593 **Compromiso:** 1747 **Obligación:** 3318
Factura: DS00000012665 **Fecha:** 14/11/2025 **Plazo:**
Valor: \$2,178,000
Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013342)
Detalle compromiso: Contrato No. 0938 Pago servicio como tecnico en auxiliar de enfermería Según Contrato Interadministrativo No. 2075 de 2025
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA (DISCAPACIDAD, CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2075 DE 2025 MUNICIPIO DE SOACHA)
 PAGO: DEL 9 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 938

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024 73100203 - HONORARIOS			Debito	\$2,200,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$2,200,000.00		Credito	\$22,000.00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	14/11/2025	\$2,178,000.00		
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****3318**

Estado: Confirmado
Fecha: 14/11/2025 3:21:33 PM
CDP: 1593
RP: 1747
Tercero: 39665896 - ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
Documento: 00000000013342
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA (DISCAPACIDAD, CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2075 DE 2025 MUNICIPIO DE SOACHA)
 PAGO: DEL 9 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 938

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	\$2,200,000.00	\$0.00	\$0.00	\$2,200,000.00
Total Obligacion :				\$2,200,000.00			\$2,200,000.00

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO 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 : 000000000021057

Consecutivo : 000000000021057 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 27/11/2025 11:52:47 a. m. Valor : \$ 2.178.000,00
Beneficiario 39665896 BOGOTA PRIETO ISABEL CRISTINA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001220 Numero Nota: 00000001220
Valor en Letras DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO 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	39665896	11100638	\$ 0,00	\$ 2.178.000,00
COMODIN	39665896	24905501	\$ 2.178.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001220				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS00000012665	\$ 2.178.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3470	20251127	2.4.5.02.09.13	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2075 DE 2025 DISCAPACIDAD ALCALDIA SOACHA	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.200.000,00

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	39665896	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	22156484931	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 2.178.000,00	Estado	Pago Exitoso

