EBS 013

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
SUBPROCESO: ACTIVIDAD		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0586-2025 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ** **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 BELLO RODRIGUEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	1261
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, NOVIEMBRE 27 del 2025
CTO 0586 de 2025

CUENTA DE COBRO - 4

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ
C.C. No. 39.678.801 de Soacha

La suma de:($ **3.000.000) tres millones de pesos m/cte.**

Por concepto de prestación de servicios, como auxiliar de enfermería para realizar actividades intra y extra murales de atención primaria en salud en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos en salud en el contexto de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud y la 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. Durante el periodo comprendido del **01 DE NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE del 2025**. Según contrato número 0586 **/ 2025**.
Consignar a la cuenta de ahorros No. **153123504000 LULO BANK**
Planilla NOVIENBRE: 1077465340 pagada 24/11/2025

Leidy Mayerly Tellez Cruz
C.C. 39.678.801 de soacha
Dirección: kr 6 8a 30 satélite soacha
Teléfono: 3112941932
e-mail: leidymatellez_801@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 27- NOVIEMBRE - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ
NUMERO CONTRATO:	No- 0586-2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	5 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026
FECHA DE EJECUCION:	01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 21.000.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 3.000.000

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 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.	Este mes de NOVIEMBRE se participó de las capacitación el dia 12 en los diferentes espacios.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1F0wTfkCUv1YvMGBU0-dqh26lwNdylaKH
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	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/16KuCdoO5o1I64DoZOadyr8I4hUbtwoVe
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizo el cronograma de actividades a ejecutar en el mes de noviembre.	EJECUTADO	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1DD9zqI7cpOqwlYVCtuomUTvXs-G4ogPU/edit?gid=1179591791#gid=1179591791
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado.	para el mes de noviembre se realizaron caracterizaciones 65 familiares en el territorio de magnolios.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1cGe4w9hTCTl-gNTHEhagT7mtyfT8wex8
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.	Para el mes de se noviembre el ministro la informacion para la realización del mapeo por el área psicosocial	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1isdb5qc3JWKzgP4kigBMsIILWYunZDOq
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	en el mes de noviembre no realizamos afiliaciones a la EPS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1IiTpECAOzIDpaJgjYHDWsTd9y532q6vl
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	en el mes de noviembre no se realiza canalizacion ni seguimiento a esquema de vacunacion	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/145uYLo54RukZ1uR57cvMc1BceuL7aJQg
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud	se realizó la inducción a la demanda de servicios de salud en el micro territorio asignado, con el propósito de promover la participación activa de la comunidad en la prevención, detección temprana y control de eventos de interés en salud pública.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1YXMBKiVfwfGQ7c--w9mojxDyqJS9_Ygd
9	.Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	Se realizan 2 traslados y remisiones a urgencias	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1HAJFVfyxQKWyxfC4mvWB9Wk5IkW2yoWq
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados	en el mes de noviembre se realiza educacion de promocion y prevencion de enfermedades en territorio asignado	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1016JiGZaZUEBPxlRQYV4X8kwmyW-Dn-
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	en el mes de noviembre se brinda informacion de servios de salud	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1dbM3Dkn2JJxsKzeGZAYFQP8prZh14qR
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	en el mes de noviembre no se realiza seguimiento de servios de salud	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1nqBf9EJXCtY9Qh_VPTqF_O95wlIz3VUF
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposicón de hacerlo	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1qMO5uGqceiIAfnzvIj-oYtCOEr6b--Xv
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.	en el mes de noviembre no se convoca a la comunidad a espacios de participacion en el micro territorio por el EBS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1PkJ-Y9SGlinKtlEKowymmNgmtIjAtvJX
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.	En el mes de noviembre se digitalizan los soportes y evidencias que define el ministerio de salud	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1i9zYRYOZoz2WRzv3XvRRA5rVGbymOkPD
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.	Se el mes de noviembre se realiza el acta y el registo fotografico correspondiente	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WDdVCrBBEcungLHZLMWXR5nxCgmJ-lsq
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.	Se realiza el abordaje en el micro territorio de manera articulada con el EBS asignado	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1vDshmQcG8PseeG1Kk13YltXnpyHQ6Jxf
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	se realizo brigada, jornadas de salud el dia 21 de noviembre.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1JYlN62RHg0QXRFOFZj_BteZk1hATNmI3
19	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización	Se entrega de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en las fechas estipuladas	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/12AXZUI28rCOEx0RjdLxQHqEcRfh1Fpze
20	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades.	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/16j88w9yvo3vUyY2gARE3VkJHU7OOnwZo
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 cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato.	Para el presente mes de noviembre se cumplieron con las actividades asignadas en el microterritorio.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1a-HeE8_-sQ0CLj4bzKcZQQNAEm0KkXJ3

22	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.	Durante el mes de noviembre no se uso el servicio de trasporte suministrado ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza dentro de horarios establecidos para el desplazamiento en el microterritorio asignado.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1bhwUOII-Ynfa1SLStvYsZ1pFFebeYXSU
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	No me fueron asignadas otras actividades	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1hEp6MSiOENLvhNQAq40SPr4l_vzfYvRw
24	El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente.	Para el presente mes de noviembre se cumplieron con las actividades establecidas en la resolucion 1010 de 2025 en el microterritorio.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1PS3ngltPz6TrhjAmXBeMM6Ado_fpdzqJ
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Se realizara la devolucion de carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estad al finalizar el contrato.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1H_-7jlshhUaNf_cAfq4WJKlszic2TX05
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos,tecnológicos y demás que le sean entregados.	Se realizara la devolucion equipos biomedicos, tecnologicos y demas en perfecto estado al finalizar el contrato.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1aJqbXm-tPuQsmuXJ8tEd4FgvQKN04-5v
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	Se realiza entrega de cuenta de cobro en los tiempo establecidos con los respectivos soportes de seguridad social.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1YZ-wluvd6LFpmQvQJftKjReRU2nMAwQV

LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ
C.C. 39678801
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO:3112941932
EMAIL: LEIDYMATELLEZ_801@HOTMAIL.COM

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

JEIMMY VARGAS HURTADO
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) **LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **39.678.801** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0586-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 NOVIEMBRE DEL 2025, periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha, 27 DE NOVIEMBRE 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
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 (la) señor (a**) LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° **39.678.801**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0586-2025** 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**

Soacha, 27 DE NOVIEMBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE 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
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	NOVIEMBRE 27 DE 2025
CONTRATO No.	0586-2025
CONTRATISTA	**LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	39.678.801
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	05/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000
PERIODO FACTURADO	01 DE NOVIEMBRE DE 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.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR

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**
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad socjal N° 1077465340 pagada el 24/11/2025, 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 Juiith 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:	1077465340
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$.21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$9.000.000
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$9.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

ELABORADO POR	**REVISADO POR**	**APROBADO POR**

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	27 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	**LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ**
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	**IVON MARCELA BELLA 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		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.4	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
REFERENTE DE TALENTO HUMANO REFERENTE GESTION 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	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025	

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.	0.4	
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**		Satisfactorio	
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 logar la meta al 100%			

LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ

IVON MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
REFERENTE DE TALENTO HUMANO REFERENTE GESTION DOCUMENTAL	REFERENTE DE CALIDAD	GERENTE

Scotiabank

COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA
Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	24/11/2025
Hora	16:08:56
Terminal	322262
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8823374936
Valor	$440,500
Transaccion	001289588179
Usuario	STL - SOACHA PARQUE

Línea de atención
Personalizada en Bogotá:
601 3487877 Resto del País: 01 8000 960 505
Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Scotiabank Colpatria
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA
VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE

Multipagas

OFC:	1879 - MP - Soacha
FCH:	24/11/2025 03:55:17 PM
CAJ:	MARCORTES - MARYENY CORTES CRISTANCHO
TER:	

TRANSACCION	Movil PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	8823374936
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	446,000.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	446,000.00

d6852765eee64b88a940c6abae4d30ff

Multipagas

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-25, 05:16:45 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1077465340

Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025 Referencia pago 8823374936

PAGADA 24/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ		
Documento	CC39678801	Dirección	CR 6 #8 A - 30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5788830
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39678801	LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos 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	$178,000	$34,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500	$0	$440,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Salud Total EPS

Bogotá, Noviembre 21 de 2025

Señora:
TELLEZ CRUZ LEIDY MAYERLY
CC. 39678801
CR 6 8 A 30 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Junio 9 de 2011. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afillacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
PERALTA TELLEZ ADRIAN MATEO	1074826067	R	Oct-13-2018	57	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
TELLEZ CRUZ LEIDY MAYERLY	39678801	C	Jun-9-2011	286	38	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
PERALTA AMADO ALDEMAR	79216622	C	Jun-9-2011	286	100	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ADECCO COLOMBIA S A	39678801	Dependiente	CERRADO
ALIGHT	39678801	Dependiente	CERRADO
LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	39678801	Independiente	CERRADO
LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	39678801	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	39678801	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	39678801	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	39678801	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	39678801	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	39678801	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	39678801	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	39678801	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	39678801	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	39678801	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
SALUD TOTAL EPS S.A.

Tú
Hoy a la(s) 9:25 a. m.

Salud Total EPS-S

Bogota, Diciembre 1 de 2025

Señora.
TELLEZ CRUZ LEIDY MAYERLY
CC. 39678801
CR 6 8 A 30- 0
Ciudad

REF. M-PYGA-F019 SOLICITUD INFORMACIÓN – RELACIÓN DE APORTES A SALUD TOTAL EPS S.A.

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS S.A y el agradecimiento por permitirnos ser la Entidad Promotora de Salud de su elección y confianza.

En relacion con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que durante su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se han registrado los siguientes apones al Sistema General de Seguridad Social en Salud:

Aportes realizados:

No Planilla	Fecha de Pago	Periodo	NIT	Razón social del aportante	Dias	IBC	Cotizacion	Novedad
107487900	09/11/2025		39678801	LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	30	1423500	178000	ING
107488902	10/11/2025	08/2025	39678801	LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	30	1423500	178000	SIN NOVEDAD
107441525	11/11/2025	09/2025	39678801	LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	30	1423500	178000	SIN NOVEDAD
107753012	17/11/2025	10/2025	39678801	LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	30	1423500	178000	SIN NOVEDAD
107748316	17/11/2025	11/2025	39678801	LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ	30	1423500	178000	SIN NOVEDAD
					Total	7117500	890000	

En Salud Total EPS S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto sera atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad o puede comunicarse con la linea gratuita de atención al cliente 018000 114524, y en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Lina Paola Galarza Vargas - Analista Integral de Servicio al Cliente / Informador

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19742

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 3/12/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 39678801 - LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ
Proveedor: 39678801 - LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1127 **Compromiso:** 1261 **Obligación:** 3841
Factura: DS0000013216 **Fecha:** 3/12/2025 **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 #00000000013894)
Detalle compromiso: Contrato No. 0586 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. 586

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	03/12/2025	$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
3841

Estado: Confirmado
Fecha: 3/12/2025 3:23:53 PM
CDP: 1127
RP: 1261
Tercero: 39678801 - LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ
Documento: 00000000013894
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. 586

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 10 12 2025 $ 2.970.000,00

LEIDY MAYERLY TELLEZ CRUZ - Documento No.: 39678801

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

Fecha Actual : miércoles, 10 diciembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021338

Consecutivo : 000000000021338 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 10/12/2025 12:04:19 p. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 39678801 TELLEZ CRUZ LEIDY MAYERLY
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001228 *Numero Nota:* 00000001228
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 12/10/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	39678801	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001228	39678801	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013216	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3731	20251210	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]

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Pago a proveedores exitoso

Número de aprobación: 53183532

Fecha y hora de la transacción: 9 de diciembre, 2025 - 12:44 p. m.

Valor

$2,970,000.00

Origen

Empresa social del estado e.s.e municipal de soacha julio cesar peñaloza

Nit: 8320017942

Banco davivienda

Cuenta de ahorro | 550002300367410

Destino

Leidy tellez

Cédula de ciudadanía: 39678801

Lulo bank

Cuenta de ahorro | 153123504000

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA