EBS 022

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

1.CONTRATO 0706-2025 2. AREA **EBS 022**

3. CONTRATISTA **ANA PATRICIA INFANTE PIRACON** **JEFE DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1392

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: Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Referente de Calidad	APROBADO POR: Gerente

Soacha, 27 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0706 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 04

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

DEBE A

ANA PATRICIA INFANTE PIRACON
Cédula No. 52331148 DE BOGOTA

La suma de: OCHO MILLONES DE PESOS M/Cte. ($8.000.000) Por concepto OBJETO: " PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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". Periodo del 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0706 /2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 688830251 Del Banco AV VILLAS

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 9495290418 fecha de pago 26 de Noviembre de 2025.

ANA PATRICIA INFANTE PIRACON
C.C. N 52 331148 de Bogotá.
Dirección: Calle 12 A N 1 A 25 ESTE
Teléfono Celular: 316 6211851
CORREO: apaticco14 gmail.com

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

NOMBRES Y APELLIDOS:	**ANA PATRICIA INFANTE PIRACON**
NUMERO CONTRATO:	**0706-2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**12 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$56.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 8,000,000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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.	Asistencia y participación en las inducciones y capacitaciones de los EBS, dejando como evidencia Actas generadas.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Acta de Capacitaciones Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
2	REALIZAR LA ENTREGA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, MATERIALES E INSUMOS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES EN EL MICRO TERRITORIO ASIGNADO.	Entrega de dispositivos, materiales e insumos requeridos para el desarrollo de actividades en el microterritorio, dejando como evidencia Actas generadas.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Acta de entrega. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
3	COORDINAR CON EL EQUIPO ASIGNADO Y ELABORAR EL PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA PARA EL DESPLIEGUE DE LOS EQUIPOS EN EL TERRITORIO.	Coordinación con el equipo asignado y elaboración del cronograma del plan de trabajo, dejando como evidencia Cronograma elaborado.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Cronograma plan de trabajo Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
4	PLANEACIÓN DE LA OPERACIÓN POR MES DE EJECUCIÓN DEFINIDA.	Diseño y entrega del cronograma del plan de operación mensual con actividades y metas claras, dejando como evidencia Cronograma mensual elaborado.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Cronograma Individual y General Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
5	REALIZAR MAPEO Y CARTOGRAFÍA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICRO TERRITORIO ASIGNADO PARA EL ÁREA RURAL Y URBANO DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	Mapeo y cartografía social de microterritorios, dejando como evidencia Acta generada.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Carta de Apertura, acta de recorrido y apertura, Cartogtrafia,listado de firmas. Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
6	IDENTIFICAR PERSONAS NO AFILIADAS AL SISTEMA DE SALUD Y GESTIONAR EL TRÁMITE DE AFILIACIÓN	Se identificaron personas no afiliadas y se gestionó su afiliación al sistema, dejando como evidencia correo de carta de aseguramiento.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Carta de Aseguramiento, PDF Envio de Correo, Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
7	LIDERAR Y FORMULAR EL PLAN INTEGRAL DEL CUIDADO PRIMARIO INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO CON BASE EN LOS RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN, IDENTIFICANDO Y ARTICULANDO LAS DIFERENTES INTERVENCIONES A DESARROLLAR EN EL SECTOR SALUD Y LOS DIFERENTES SECTORES.	Formulación del plan de cuidado, articulando intervenciones en salud y otros sectores, dejando como evidencia Captura de cargue, registros fotográficos y listados de asistencia	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Plande Cuidado en google froms, de los usuarios intervenidos, PDF Registro fotografico, PDF Listado de Asistencia de usuarios, Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
8	GESTIONAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD (PROMOCIÓN DE LA SALUD, EDUCACIÓN, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN Y CUIDADOS PALIATIVOS), DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS, REALIZANDO LA CANALIZACIÓN A LAS DIFERENTES MODALIDADES (EXTRAMURAL, INTRAMURAL EN PRESTADOR PRIMARIO O COMPLEMENTARIO Y TELEMEDICINA).	Canalización de la población a servicios de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, dejando como evidencia Planes de cuidado, capturas de cargue y listados de asistencia.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Formatos de Canalizacion PDF Envio de Correo Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
9	INDUCIR A LA DEMANDA DE SERVICIOS DE LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LAS PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA Y AQUELLAS QUE OCASIONAN GRAN IMPACTO EN SALUD.	Sensibilización de la comunidad sobre servicios priorizados en salud pública, dejando como evidencia los Registros de canalización por perfiles.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1d_Lyuqnevm2108k5gA_GsHCir2CDvQFi PDF Drive de Canalizaciones, EVIDENCIA CARGADA EN CRAPETA DE DRIVE Y NAS.
10	GESTIONAR EL TRASLADO A INSTITUCIONES DE SALUD DE PERSONAS QUE REQUIEREN REMISIÓN URGENTE A PARTIR DE LO IDENTIFICADO EN LA ATENCIÓN EN SALUD	No se realizaron actividades durante el mes correspondientes a esta obligación. Estuve en disposición para ejecutarlas, pero no fueron programadas.	EJECUTADO	N/A BLOC DE NOTAS https://drive.google.com/drive/folders/1io3CtKUMv_mkSrb_4wCTE78oE3G12GCr EVIDENCIA CARGADA EN CRAPETA DE DRIVE Y NAS.
11	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.	Realización de sesiones educativas en la comunidad sobre autocuidado, prevención y signos de alarma, dejando evidencias fotográficas y listados de asistencia.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDFPlan de Cuidados en Google Froms, Listado de Asistencia, Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS

12	INFORMAR A LAS FAMILIAS SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD Y DE OTROS SECTORES DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES.	Información a las familias sobre el portafolio de servicios en salud y de otros sectores, dejando como evidencia Registros fotográficos y listados de asistencia.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Plan de Cuidados en Google Froms de los usuarios Intervenidos, Listado de Asistencia a Usuarios, Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
13	**REALIZAR SEGUIMIENTO AL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y SERVICIOS BRINDADOS.**	Seguimiento a familias canalizadas, verificando acceso y continuidad de servicios de salud, dejando como evidencia Registros de canalización por perfiles y listados de asistencia.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Drive de Canalizacion, Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
14	REALIZAR TAMIZAJE DE PRUEBAS RÁPIDAS DE ACUERDO A LAS PRIORIDADES Y NECESIDADES EN LA POBLACIÓN DE LOS MICRO TERRITORIOS ASIGNADOS	No se realizaron actividades durante el mes correspondientes a esta obligación. Estuve en disposición para ejecutarlas, pero no fueron programadas.	EJECUTADO	N/A BLOC DE NOTAS https://drive.google.com/drive/folders/1io3CtKUMv_mkSrb_4wCTE78oE3G12GCr EVIDENCIA CARGADA EN CRAPETA DE DRIVE Y NAS.
15	COORDINAR LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNA DE LAS VEREDAS-BARRIOS Y MICRO TERRITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO.	Se realizo jornada de Salud el 27 de Noviembre en Barrio Mirador de Cagua.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Solicitud de Jornada, acta de Jornada, listados de Asistencia EBS y Usuarios, Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
16	REALIZAR ATENCIONES INDIVIDUALES DE VALORACIÓN INTEGRAL INCLUIDAS DENTRO DEL PLAN DE CUIDADO ACORDE A LO DEFINIDO EN LA RESOLUCIÓN 3280 DEL 2018, DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA DE MANERA INTRAMURAL Y EXTRAMURAL.	Prestación de valoraciones integrales intramurales y extramurales según curso de vida, dejando como evidencia Capturas de cargue de planes de cuidado individuales, familiares y comunitarios.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF RIPS de consultas realizadas intramural, Plan de Cuidados usuarios intervenidos extramural, Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS.
17	CONSOLIDAR, ANALIZAR Y PRESENTAR RESULTADOS EN UN INFORME MENSUAL DEL TRABAJO REALIZADO POR EL EQUIPO BÁSICO EN SALUD A SU CARGO.	Consolidación y análisis de resultados obtenidos, dejando como evidencia Informe mensual y el formato de indicadores.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Informe y Drive de Indicadores por perfil de auxiliares de enfermeria, Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
18	DIGITALIZAR LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DILIGENCIADOS DE FORMA MANUAL EN LA HERRAMIENTA QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA TAL FIN	Se cargaron en Drive las evidencias de las actividades ejecutadas por cada contractual, dejando como evidencia los archivos digitales.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Pantallazos de cada carpeta del Drive con soportes cargados en cada obligacion, Certifcacion de Sistemas, Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
19	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 utilizaron herramientas y tecnologias de georreferenciacion avanzadas	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1io3CtKUMv_mkSrb_4wCTE78oE3G12GCr PDF Actas de aisitencia Registro Fotografico EVIDENCIA CARGADA EN CRAPETA DE DRIVE Y NAS.
20	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.	Abordaje de microterritorios en equipo, dejando como evidencia Listados de asistencia y registros fotográficos.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/12w9f8wZJ4qOLICT_CDhsDT5xbAQACsxb PDF Acta de ingreso al MCT, Registro Fotografico, Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS
21	ASISTIR Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN BRIGADAS, JORNADAS DE SALUD Y DEMÁS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.	No se realizaron actividades durante el mes correspondientes a esta obligación. Estuve en disposición para ejecutarlas, pero no fueron programadas.	EJECUTADO	N/A BLOC DE NOTAS https://drive.google.com/drive/folders/1io3CtKUMv_mkSrb_4wCTE78oE3G12GCr EVIDENCIA CARGADA EN CRAPETA DE DRIVE Y NAS.
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.	Se utilizó el transporte dispuesto por la ESE Julio César Peñaloza según cronograma, dejando como evidencia el registro fotográfico.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1iMdK4ZiF7uxAFWRH-QSrK8Hk6RON5AV PDF Registro Fotografico EVIDENCIA CARGADA EN CRAPETA DE DRIVE Y NAS.
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual. 2	No se realizaron actividades durante el mes correspondientes a esta obligación. Estuve en disposición para ejecutarlas, pero no fueron programadas.	EJECUTADO	N/A BLOC DE NOTAS https://drive.google.com/drive/folders/1io3CtKUMv_mkSrb_4wCTE78oE3G12GCr EVIDENCIA CARGADA EN CRAPETA DE DRIVE Y NAS.

ANA PATRICIA INFANTE PIRACON
C.C 52331148
JEFE DE ENFERMERIA
3166211851
apaticco14@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALI

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS EN 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) **ANA PATRICIA INFANTE PIRACON,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **52331148** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0706-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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".

Que el valor de pago corresponde al perfil de ENFERMERA la suma de $.8.000.000; para el período DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025, periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha, NOVIEMBRE 27 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a**) ANA PARICIA INFANTE PIRACON,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 52331148, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0706-2025** 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 $ **8.000.000.**

Soacha, 27 DE NOVIEMBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	NOVIEMBRE 27 DE 2025
CONTRATO No.	0706-2025
CONTRATISTA	**ANA PATRICIA INFANTE PIRACON**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	52.331.148
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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"
FECHA DE INICIO	12/08/2025
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	$56.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$56.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$8.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL**	**CODIGO: A-JURCON-F 002**
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		**VERSION: 01**
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 9495290418 pagada el 26/11/2025, cuenta de cobro No.4-0706 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 Julieth 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:	$3.200.000
	NO. DE PLANILLA:	9495290418
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$512,000
	VALOR PAGADO SALUD:	$400.000
	VALOR PAGADO ARL:	$78.000
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$56.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$24.000.000
	VALOR A GIRAR	$8.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$.24.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R.	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y	Referente de Calidad	Gerente

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

FECHA DE LA EVALUACIÓN	27 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	ANA PATRICIA INFANTE PIRACON
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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"",
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo**

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general		
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.		
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,,, ,		
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.		
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 Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

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

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		
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		
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		
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 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)		
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.		
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados			
% 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 lograr la meta al 100%			

ANA PATRICIA INFANTE PIRACON
CONTRATISTA

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52331148		INFANTE PIRACON ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 12 A N 1 A 25 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	3166211851	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1955392452	9495290418	I	2025/12/11	2025/11/26	BANCO AV VILLAS	0	$990,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$78,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							**$3,200,000**	**$512,000**			**$3,200,000**	**$400,000**			**$0**	**$0**			**$3,200,000**	**$78,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)							**$3,200,000**	**$512,000**			**$3,200,000**	**$400,000**			**$0**	**$0**			**$3,200,000**	**$78,000**		**$0**	**$0**
1	CC	52331148	INFANTE ANA	25-14		30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,200,000	$78,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						**$3,200,000**	**$512,000**			**$3,200,000**	**$400,000**			**$0**	**$0**			**$3,200,000**	**$78,000**		**$0**	**$0**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52331148		INFANTE PIRACON ANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 12 A N 1 A 25 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	3166211851	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1955392452	9495290418	I	2025/12/11	2025/11/26	BANCO AV VILLAS	0	$990,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,000	$0	$0	$78,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$78,000	$0	$0	$78,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				1	$990,000	$0	$0	$990,000

LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave 9495290418 fue aprobado

Pedido o Factura No. 9495290418



No. de autorización

52526341

Valor	$990.000
Impuesto	$0
Desde	Ahorros No. **** 0251
Hacia	Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9495290418 - Pedido o Factura No. 9495290418
Fecha	25/11/2025

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19814

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 4/12/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 52331148 - ANA PATRICIA INFANTE PIRACON
Proveedor: 52331148 - ANA PATRICIA INFANTE PIRACON
Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS
Disponibilidad: 1060 **Compromiso:** 1397 **Obligación:** 3913
Factura: DS0000013290 **Fecha:** 4/12/2025 **Plazo:**
Valor: $7,920,000
Valor en letras: SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013968)
Detalle compromiso: Contrato 0706 de 2025, Pago prestación de servicios profesionales como enfermera 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.
Detalle comprobante: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 706

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$8,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$8,000,000.00		Credito	$80,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	04/12/2025	$7,920,000.00

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
3913

Estado: Confirmado
Fecha: 4/12/2025 8:24:29 AM
CDP: 1060
RP: 1397
Tercero: 52331148 - ANA PATRICIA INFANTE PIRACON
Documento: 00000000013968
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. 706

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	$8,000,000.00	$0.00	$0.00	$8,000,000.00
			Total Obligacion :	**$8,000,000.00**			**$8,000,000.00**

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE 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 : 000000000021370

Consecutivo :	000000000021370	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	10/12/2025 12:04:19 p. m.	Valor :	$ 7.920.000,00
Beneficiario	52331148 INFANTE PIRACON ANA PATRICIA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001228	*Numero Nota:*	00000001228
Valor en Letras	SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE 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	52331148	11100634	$ 0,00	$ 7.920.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001228	52331148	24905401	$ 7.920.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013290	$ 7.920.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3763	20251210	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 8.000.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

11/12/2025 - 7:30

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS 93
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	09/12/2025
Hora del Pago	12:44

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	52331148	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	688830251	**Entidad destino**	AV VILLAS
Valor	$ 7.920.000,00	**Estado**	Pago Exitoso