EBS004

| | | |
|---|---|---|
| | **ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| ACTIVIDAD: APOYO | | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | **Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD** | VERSION: 01 |
| ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO 0720-2025 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

**SUPERVISOR:** **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | | | |
| PAZ Y SALVO | | | |
| LIQUIDACION | | | |

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

1.365

**PRESUPUESTO:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**TESORERIA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**JURIDICA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|---|
| Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | Gerente |

Soacha, 18 DE DICIEMBRE DE 2025
CTO 0720 DE 2025

**CUENTA DE COBRO No. 05**

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

**DEBE A**

ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO
Cédula No. 37671110 DE BARBOSA

La suma de: TRES MILLONES M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. periodo de 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0720/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 007070363218 de BANCO DAVIVIENDA

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. Fecha 10 DICIEMBRE 2025
numero planilla 1077462152

Angelica Enciso

ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO
CC.37671110 de BARBOSA
Dirección: CL 42 8 90
Teléfono Celular: 3203845617
CORREO:ANGELICAPATRICIA840308@GMAIL.COM

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 16 DICIEMBRE DE 2025**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0720 DE 2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **12 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **$1,000,000** |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | **3,000,000** |

**OBJETO DEL CONTRATO: OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1019 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 | 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. | Para el mes de Diciembre se asiste el día a asistencia técnica de secretaria de salud fortaleciendo capacidades. | EJECUTADO | PDF.Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Z9tYVVp3sabA7Y4RTD372Um-vEvuyI3O |
| 2 | 2. Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado. | Para el mes dadiciembre se cuenta con equipos biomedicos para el Microterritorio asignado | EJECUTADO | PDF .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1RCIL4IJjcIQMNlw08zNfBTHqcyMJ4z0z |
| 3 | 3.Planeación de la operación por mes de ejecución definida. | Para el mes de diciembre se realiza registro en el drive del cronograma individual, general y plan de trabajo | EJECUTADO | PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1S1DY0fBzmva1ykDtMRbwY0dDcDfrfksR |
| 4 | 4.Caracterización socioambiental, individual y familiar en el microterritorio asignado. | Para el mes de diciembre se realiza la caracterizacion de 65 hogares, en los que se captan 5 menores de 12 años alos cuales se les aplica ficha AIEPI en el microterritorio 04 en el barrio de Olivos sector III,leon 13 III sector | EJECUTADO | PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Hb7KaXDjugHpGdrSmmyUELgRVEAEpxy4 |
| 5 | 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 diciembre se continua con el abordaje de los hogares en microterritorio 4 olivos III sector,leon 13 III sector | EJECUTADO | N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OVOFIsOmNbaMBOuyNGXHOqiQ1n2Mq |
| 6 | 6. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación. | Para el mes de diciembre se identifican usuarios sin aseguramiento los cuales se direccionan y se gestiona tramite. | EJECUTADO | PDF .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1FlWzdF-IxEZNBytSxFZ6Gwls_hnbV4 |
| 7 | 7.Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación. | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de ejecutarla. | EJECUTADO | N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1v7AA_P8OFOFPKC4swMnTrORk1EBclDNB |
| 8 | 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 | Para el mes de diciembre se canalizan usuarios, apartir de la demanda inducida con prioridades en salud publica. | EJECUTADO | PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1EfbuIXUmBRybAukQjlnB3eYdKyUitUkfx |
| 9 | 9.Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud | Para el mes de diciembre no se realiza traslado al servicio de urgencias | EJECUTADO | N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1GNCT3GpA4GpOXJqQGEZdiOehTOORmnY |
| 10 | 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. | Para el mes de diciembre se da educacion a 65 hogares,brindando información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad | EJECUTADO | PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1hVDDf9V6pNLhLUrcpO6-gsA7ZVByEfF |
| 11 | 11.Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. | Para el mes de diciembre se brinda informacion sobre portafolio de servicios de salud a los 65 hogares caracterizados en microterritorio 4 por EBS 03 en el barrio Olivos III sector, leon 13 III sector | EJECUTADO | PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1gAXHofTHNzDcEzvNE4GcF7xaY-b57ISu |
| 12 | 12.Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados. | Para el presente mes, se realiza seguimiento a usuarios canalizados en el microterritorio 4 por EBS 03 en el barrio Olivos III sector,leon 13 III sector | EJECUTADO | PDF .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1IAq5pa95Q3jHbRT4SbpwNHesU8OC0Hqo |
| 13 | 13. Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados. | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de ejecutarla. | EJECUTADO | PDF. Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1MeyROYIAvSP8TX3NNxehchjICISJeeTs |
| 14 | 14.Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo. | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de ejecutarla. | EJECUTADO | N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/11NSv8gBq4JBMCVfr_jOrkAppOGsyyvMA |
| 15 | 16.Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin | Para el presente mes, se digitaliza la documentación requerida para cada una de las obligaciones en el drive | EJECUTADO | PDF .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OM3tILLGotBIEASmws_M5Le_5ngPBb_ |
| 16 | 16.El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades. | Para el mes de diciembre se asiste el dia a la capacitación de georeferenciación en la sede San Marcos de la ESE municipal Julio Cesar Peñalzoa | EJECUTADO | PDF .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Pd7WbkiO8bsBmUn6Qsv4bs8ukDbHPzLH |
| 17 | 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. | Para el mes de diciembre se realiza el abordaje con el equipo completo de EBS 004, en microterritorio 3 en Olivos III sector,leon 13 III sector | EJECUTADO | Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1BvOH0RWnOBMS8gLlZmLOCTNfvHZgnMCVd |
| 18 | 18. Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas. | Para el mes de diciembre se asista a la jornada de salud que se realiza en el salon comunal del barrio leon 13 III sector | EJECUTADO | N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1McXBYd0mD-uNvbTho-tAJZxvo9XwOB9F |
| 19 | 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 de cualquier verde generado 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. | Para el mes de diciembre se entrega de manera oportuna y dentro de las fechas estipuladas los cronogramas, productos ejecutados en el mes | EJECUTADO | PDF Evidencias cargadas en carpeta del drive y NAS. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KscTQof_EAkY8m8UvMense8UnKFGYJIb |
| 20 | | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuvo en disposicion de ejecutarla. | EJECUTADO | N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1dJagvZcPncODXYmufusiwK6EjEk2mQrX |
| 21 | 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 cumplimiento, 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 | El contratista manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, conforme a lo estipulado en el acuerdo de voluntades. En caso de requerirse, se acogerán los planes de mejora definidos por el supervisor, garantizando el cumplimiento del objeto contractual. | EJECUTADO | N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1fsIHJosUAKOKuiiuwXFZFXYolmUv9h? |
| 22 | 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. | Para el mes de diciembre se hace uso del transporte suministrado por la ESE municipal para el traslado al microterritorio 04 olivos III sector. | EJECUTADO | Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1yYmRkOMi1XgtZ09xbewGra0Lj-OexV7i |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 23 | 23.Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual. | Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de ejecutarla. | EJECUTADO | PDF Actas de asistencia y registro fotografico. Cargados en carpeta del drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1L1b5Qd_tqbKVAiV1gn_VfaHsGCoCVmTY |
| 24 | 24. El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, las 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 mes de diciembre se entrega de manera oportuna y dentro de las fechas estipuladas los cronogramas y productos ejecutados en el mes | EJECUTADO | PDF. Evidencia Cargada en carpeta del drive por obligacion y NAS. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/19_PPLuRuBdkJos6uzTdeHhu5jBeLWeh4 |
| 25 | 25. Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado | Al finalizar el contrato se hara la entrega de carnet, gorra y chaqueta en perfecto estado | EJECUTADO | N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Ba8aAF0efGCZLJT0bL3vyj2f1l2zMwZ |
| 26 | 26. Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados | AL finalizar el contrato se hara la entrega de equipos biomedicos por parte de la enfermera de EBS 804 | EJECUTADO | N/A .Evidencia cargada en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1t7nRPLO-1jEt0BaCKBSkVcNrKdbdoy3m |
| 27 | 27. Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social | Para el mes de diciembre se realiza la entrega de los respectivos soportes de la cuenta de cobro y seguridad social. | EJECUTADO | N/A Cargados en carpeta del drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1oWmLxqGeQdhmWAR1USN1e94C8CNy7Ve6 |

Angelica Enciso

**ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO**

**CC. 37671110**

**PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA**

**TELÉFONO: 3209845617**

**EMAIL: ANGELICAPATRICIA840306@GAMIL.COM**

**YEIMMY VARGAS HURTADO**

**COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD**

**JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO**

**COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD**

**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) **ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.37.671.110 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0720 -2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; para el periodo DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 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, DICIEMBRE 18 de 2025

**JEIMMY VARGAS HURTADO**
**COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD**

**JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO**
**COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD**

| 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** | DICIEMBRE 18 DE 2025 |
| **CONTRATO No.** | 0720 -2025 |
| **CONTRATISTA** | **ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 37671110 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **FECHA DE INICIO** | 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** | $21.000.000 |
| **VALOR ADICIÓN** | $0 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $21.000.000 |
| **PERIODO FACTURADO** | DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| **VALOR A GIRAR** | $3.000.000 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | SOACHA |
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin. |

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

| | | |
|---|---|---|
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega planilla de seguridad social N° 1077462152 pagada el 10/12/2025, cuenta de cobro No.5-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de DICIEMBRE -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Juliith 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: | 1077462152 |
| | 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 | $11.700.000 |
| | VALOR A GIRAR | $3.000.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $.6.300.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**<br>**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | Ivonne Bello R. | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA<br>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 | 18 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| NOMBRE DEL EVALUADO | ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO |
| OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO | OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD,ATENCIÓN INDIVIDUAL,COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, |
| 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:<br>Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según correspon da a las agendas programadas, atención a usuarios internos,externos, al público en general | 0,3 | |
| 1.1 | Asiste a las reuniones y actividades convocadas. | | |
| 2 | Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:<br>Entrega cuando le es solicitado los productos. | 0,4 | |
| 2.1 | Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividad es 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 | 0,3 | |
| 3.2 | Comparte sus conocimientos con los demás | | |
| 3.3 | Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órden es" de una manera correcta) | | |
| 3.4 | Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad | | |
| 4 | Conocimientos para ejecutar sus actividades: Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades. | 0,4 | |

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente Gestión Documental<br>Referente de Talento Humano | Referente de Calidad | Gerente |

| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA<br>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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | 0,3 | |
| 6 | Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:<br>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. | | |
| TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados | | 3,4 | |
| % Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5<br>SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0<br>SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0<br>NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9 | | Satisfactorio | |
| ASPECTO POR MEJORAR: | | | |
| ACCION A TOMAR: | | | |

Angelica Enciso

ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente de Talento Humano | Referente de Calidad | Gerente |

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-12-10, 11:56:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077462152

**Periodo Cotización:** diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823568918

**PAGADO 10/12/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO | | |
| **Documento** | CC37671110 | **Dirección** | CL 1C #31 B - 18 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3203845617 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del 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 ARP | 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 37671110 | ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS095) EPS SANITAS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 2.438 | $ 1.423.500 | $ 34.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.500 |

## III.TOTALES

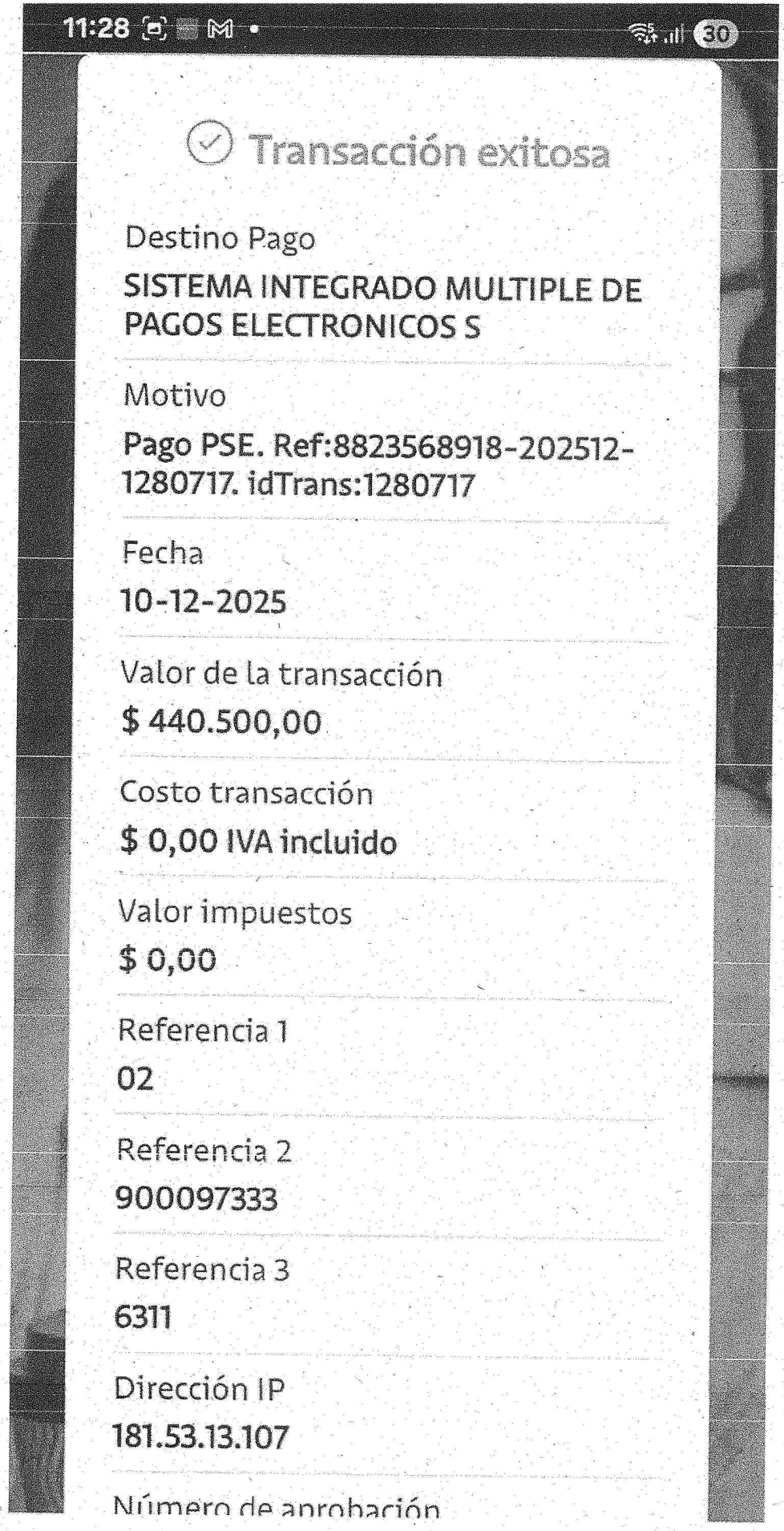
| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES 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 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


11:28
30
Transacción exitosa
Destino Pago
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
Motivo
Pago PSE. Ref:8823568918-202512-1280717. idTrans:1280717
Fecha
10-12-2025
Valor de la transacción
$ 440.500,00
Costo transacción
$ 0,00 IVA incluido
Valor impuestos
$ 0,00
Referencia 1
02
Referencia 2
900097333
Referencia 3
6311
Dirección IP
181.53.13.107
Número de aprobación

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

## 832.001.794 - 2

### CUENTA POR PAGAR: 19914

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 18/12/2025

**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 37671110 - ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO

**Proveedor:** 37671110 - ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO

**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS

**Disponibilidad:** 1171 **Compromiso:** 1365 **Obligación:** 4013

**Factura:** DS0000013340 **Fecha:** 18/12/2025 **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 #00000000014024)

**Detalle compromiso:** Contrato No. 0720 de 2025, Pago prestación de servicio auxiliar de enfermería 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:** PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y P´ROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. PERIODO DE 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, segun contrato No. 0720 - 2025

**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 | 18/12/2025 | $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
4013

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 7/12/2025 8:49:18 AM
**CDP:** 1171
**RP:** 1365
**Tercero:** 37671110 - ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO
**Documento:** 00000000014024
**Observaciones:** PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y P´ROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. PERIODO DE 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, segun contrato No. 0720 - 2025

**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]

ANGELICA PATRICIA ENCISO QUINTERO - Documento No.: 37671110

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

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

Fecha Actual : martes, 06 enero 2026


# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000021907

Consecutivo : 000000000021907 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/12/2025 7:49:45 a. m. Valor : $2.970.000
Beneficiario 37671110 ENCISO QUINTERO ANGELICA PATRICIA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001238 *Numero Nota:* 00000001238
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 12/30/2025 Impuesto X Mil : $0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS | 37671110 | 11100634 | $0 | $2.970.000 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001238 | 37671110 | 24905501 | $2.970.000 | $0 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000013340 | $2.970.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 4294 | 20251230 | 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. :AD52849861

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

DAVIVIENDA

## Comprobante de Pago

05/1/2026 - 7:49

| Datos del Proceso de Pago | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | 259 EBS DIC |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | EMPRESARIAL - 550002300367410 |
| **Fecha del Pago** | 30/12/2025 |
| **Hora del Pago** | 12:17 |

| Detalle Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 37671110 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 7070363218 | **Entidad destino** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 2.970.000,00 | **Estado** | Pago Exitoso |