Dependiente EBS 013

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

1.CONTRATO 0814-2025 2. AREA EBS 013

3. CONTRATISTA ANGELA AMAYA BELTRAN MEDICO

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
Faltan soportes Pagos de Evidencias 23/12/2025 continuo sin evidencias noviembre.

SUPERVISOR: DR RODOLFO RAFAEL MIRANDA

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1486

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, 18 DE DICIEMBRE DE 2025
CTO 0814 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 05

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

DEBE A

ANGELA AMAYA BELTRAN
Cédula No. 45.553.968 DE CARTAGENA

La suma de: ONCE MILLONES DE PESOS M/Cte. ($11.000.000) Por concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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. 0814/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 04538852347 DE BANCOLOMBIA.

Anexo planillas de pago de seguridad Social No. 9495474925, fecha de pago 02/12/2025.

ANGELA AMAYA BELTRAN
CC. 45.553.968 de CARTAGENA
Dirección: CL 6 C 72 B 45
Teléfono Celular: 3173528736
CORREO: angelaamaya83@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 18/12/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**ANGELA AMAYA BELTRAN**
NUMERO CONTRATO:	**0814 DE 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**20 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:	**$ 77.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 11.000.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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.	Se participó en las Capacitaciones Programadas de equipos basicos de salud	EJECUTADO	PDF Acta de induccion, listados de asistencia y Registro fotografico. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1GqgKQKrWPeIFp70X5f8pN3ZLmZWKpf1s
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Se asistio a la reunion de entrega de dispositivos medicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio	EJECUTADO	PDF Acta de entrega de biomedicos y computador. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1OzwdE8mNm6HpQGfUFUexw01yE7gBpWuV
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	SE REALIZA CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES INDIVIDUAL Y GRUPAL	EJECUTADO	PDF Cronogramas (plan de trabajo, individual y general). EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1EiW81WvWzL-0FK3_r17VtuhIn7AtGjP
4	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	SE REALIZA MAPEO Y CARTOGRAFIA DE LOS TERRITORIOS ASIGNADOS	EJECUTADO	PDF Carta de apertura, PDF Acta de recorrido y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas EVIDENCIA
5	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	EN CADA UNA DE LAS VIVIENDAS CARACTERIZADAS SE DETECTARON ALGUNAS PERSONAS SIN AFILIACION AL SGSS A LAS CUALES SE LE SOLICITARON LOS DATOS Y SE REALIZO DERIVACION CON LOS PROFESIONALES EN SALUD	EJECUTADO	PDF Carta de aseguramiento. PDF envio de correo. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/15KnXxcVamdAOZ8s3MoYxMM_BkmLL0Yxa
6	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.	SE REALIZO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO DE CADA UNA DE LAS PERSONAS VALORADAS SEGUN LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS PDF registro fotografico PDF Listado de asistencia de usuarios https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1GcSw8inqMDhHLqw
7	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).	PRESTE EL SERVICIO A CADA UNO DE LOS USUARIOS QUE FUE DIRECCIONADO POR LAS AUXILIARES DE ENFERMERIA SEGUN LA NECESIDADES EVIDENCIADAS EN EL MOMENTO DEL ABORDAJE	EJECUTADO	PDF formato de canalizacion PDF envio de correo. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/11LfaDT8tsLr1XoxeyrDuqrgVfrHvjuVy
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.	REALICE PROCESOS EDUCATIVOS DE ACUERDO CON LA RESOLUCION 3280 SEGUN CICLO DE VIDA DE CADA INDIVIDUO Y FAMILIAR ABORDADOS	EJECUTADO	PDF drive de canalizacion PDF envio de correo. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1zWfNo9UskNn1eS2
9	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 DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE,	EJECUTADO	bitacora de traslado en caso de realizarse y en caso de no realizarse carta de no traslados EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1KPPX8O_YKSyDJIbf
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.	REALICE PROCESOS EDUCATIVOS DE ACUERDO CON LA RESOLUCION 3280 SEGUN CICLO DE VIDA DE CADA INDIVIDUO Y FAMILIAR ABORDADOS	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS PDF registro fotografico
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	SE DA EDUCACION SOBRE LOS SERVICIOS OFERTADOS INTRA E INTER INSTITUCIONALES	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS PDF registro fotografico
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	SE REALIZARON ACTIVIDADES DURANTE EL MES DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE	EJECUTADO	PDF Drive de canalizacion EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1TSLolF43rlF6e8c4iDyHAEA1cxmqK-xa
13	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 DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE, PERO ESTUVE EN DISPOSICION PARA REALIZARLAS	EJECUTADO	PDF Certificacion EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1Vc04TaG6QdF_HZfMU5_OjA854egPMwI1
14	Participar en los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.	SE REALIZA SOLICITUD DE JORNADA	EJECUTADO	PDF Solicitud de la jornada, PDF Acta de jornada, PDF listados de asistencia de EBS, PDF listado de asistencia de los
15	Realizar atenciones individuales de consultas de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la Resolución 3280 del 2018,	SE REALIZO CONSULTA INTRAMURAL DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN	EJECUTADO	PDF RIPS de las consultas realizadas intra y extramural EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS
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	SE REALIZO PLAN DE CUIDADO EN GOOGLE FORMS	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS
17	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.	NO SE REALIZARON ACTIVIDADES DURANTE EL MES DE ACUERDO A LA OBLIGACIÓN CORRESPONDIENTE, PERO ESTUVE EN DISPOSICION PARA REALIZARLAS	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y resgitro fotografico EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1v3lXKIqej6bi7FO2BMpwUSKRK2Htc6RA
18	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 REALIZO RECORRIDO Y RECONOCIMIENTO DE LOS EQUIPOS 14 Y 17 JUNTO CON LOS LIDERES COMUNALES DE CADA MICROTERRITORIO LOS CUAL NOS DIRECCIONARON AL TERRITORIO	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y resgitro fotografico EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1smezp0Javnqud-Sx4syOlFsJnJF_G3o5
19	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	SE REALIZARON LASJORNADAS DE SALUD DE ACUERDO CON LA ROGRAMACION	EJECUTADO	Acta, listado de asistencia y registro fotografico EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS
20	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	SE SOLICITO Y SE DIO USO AL TRANSPORTE QUE SE OFERTA PARA EBS	EJECUTADO	PDF Registro fotografico. EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS
21	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	ESTUVE EN DISPOSICIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PERO NO FUERON PROGRAMADAS	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y resgitro fotografico EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS

ANGELA AMAYA BELTRAN
CC. 45553968
PERFIL: MEDICO
TELEFONO: 3173528736
EMAIL: angelaamaya83@hotmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
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) **ANGELA AMAYA BELTRAN,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **45.553.968** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0814-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA 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 MEDICO la suma de $11.000.000; para el período 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:** **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) **ANGELA AMAYA BELTRAN,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 45553968, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0814-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 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 **$11.000.000 ONCE MILLONES DE PESOS)**

Soacha, 18 DE DICIEMBRE 2025

DR RODOLFO RAFAEL MIRANDA
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD

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**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 9495474925 pagada el 02/12/2025, 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 a las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith Paola Barbosa Castillo, donde autoriza 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:	$4.400.000
	NO. DE PLANILLA:	9495474925
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	**$704.000**
	VALOR PAGADO SALUD:	**$550.000**
	VALOR PAGADO ARL:	**$107.200**
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$77.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$38.000.000
	VALOR A GIRAR	$11.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$28.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**	
FIRMA SUPERVISOR		

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.	0814-2025
CONTRATISTA	ANGELA AMAYA BELTRAN
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	45.553.968
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO 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	21/08/2025
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	$77.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$77.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$11.000.000 (ONCE MILLONES DE PESOS M/CTE)
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	**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:CONTRATACION		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	18 DE DICIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	ANGELA AMAYA BELTRAN
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO 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	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA**

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	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
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 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:CONTRATACION		**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:** 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	0.4	
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.		
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0.3	
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos		
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos	0.4	
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)		
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.	0.3	
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0.3	
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:			
ACCIÓN A TOMAR:			

ANGELA AMAYA BELTRAN

RODOLFO RAFAEL MIRANDA
SUPERVISOR

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45553968		AMAYA BELTRAN ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 72b #6d 72 INT 110	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8103119	Si

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	1975696174	9495474925	I	2025/12/16	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$1,361,200

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0
1	CC	45553968	AMAYA ANGELA	25-14	30	$4,400,000	$704,000	EPS008	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-11	30	$4,400,000	$107,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$550,000			$0	$0			$4,400,000	$107,200		$0	$0

2025/12/02 01:44 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45553968		AMAYA BELTRAN ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 72b #6d 72 INT 110	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8103119	SI

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	1975696174	9495474925	I	2025/12/16	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$1,361,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$704,000	$0	$0	$704,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$704,000	$0	$0	$704,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$107,200	$0	$0	$107,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$107,200	$0	$0	$107,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$550,000	$0	$0	$550,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$550,000	$0	$0	$550,000
TOTAL				1	$1,361,200	$0	$0	$1,361,200

Outlook

PSE - Transacción Aprobada **CUS 1975696174**

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mar 2/12/2025 1:44 PM
Para angelaamaya83@hotmail.com <angelaamaya83@hotmail.com>

pse

¡Hola, angela amaya beltram!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 1.361.200

Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495474925
Fecha de la transacción: 02/12/2025
CUS: 1975696174

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

pse Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial · @ACHColombia_ · ACHColombiaOficial · ACH Colombia Oficial

VIGILADO

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, modificar, copiar, distribución, uso no permitido o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el footer. Borre con rapidez y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo en forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar esto antes de abrir cualquier archivo adjunto. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A.S. de ninguno de sus miembros de la Junta Directiva de la compañía. Gracias.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSÓNAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.014.996.865

PAEZ AMAYA

APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES

Juan Pablo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-2014

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

29-DIC-2032 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

06-ENE-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500150-01275969-M-1014996865-20220112 0077796015A 1 8503765039

RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2025

Vista Impresión

Descargue otras Herramientas

Realice un aporte

ONSULTOR CONTABLE.COM

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Angela Amaya Beltran
45,553,968

Digite los meses a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Diciembre de 2025
Valor UVT 2025	
49,799	

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

Conceptos	Datos	Limites	Depuración	
1 Total pagos en el mes				
Valor del ingreso por rentas de trabajo	**22,000,000**		22,000,000	
Total Ingresos mes	**22,000,000**		**22,000,000**	
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	1,408,000	Sin límites	1,408,000	
Fondo de Solidaridad Pensional		Sin límites	-	
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT	-	12
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	1,100,000	Sin límites	1,100,000	
Aportes a ARL	214,368		214,368	
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional	**2,722,368**	-	**2,722,368**	
Subtotal (A)			19,277,632	
2 Menos rentas exentas				
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)		30% del Ingreso tributario del año y hasta 3.800 UVT anuales (316,66 UVT Mensuales)	-	12
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-			
Total rentas exentas	-		-	
Subtotal (B)			19,277,632	
3 Menos deducciones				
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud			-	
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	SI	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT	1,593,568	
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT , promedio año anterior	-	
Total deducciones			**1,593,568**	
Subtotal (C)			17,684,064	Digite el valor acumulado de esta renta exenta de meses anteriores de este año. Celda E57
Menos renta exenta 25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		790 UVT Anual	3,278,434	12
Limite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		7.711.053	4,872,002	12
Base gravable (ver tabla)			14,405,630	-
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)			$ 2,440,000	11.09%

Seleccione de la lista :

La persona natural manifestó por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas: SI

22.18

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(03/01/2025) Versión 7 2025

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

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

OBLIGACION
4499

Estado: Confirmado
Fecha: 29/12/2025 11:40:30 AM
CDP: 1030
RP: 1486
Tercero: 45553968 - ANGELA AMAYA BELTRAN
Documento: 00000000014503
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE DICIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 814

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	$11,000,000.00	$0.00	$0.00	$11,000,000.00
			Total Obligacion :	**$11,000,000.00**			**$11,000,000.00**

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 20396

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 29/12/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 45553968 - ANGELA AMAYA BELTRAN

Proveedor: 45553968 - ANGELA AMAYA BELTRAN

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Disponibilidad: 1030 **Compromiso:** 1486 **Obligación:** 4499

Factura: DS0000013816 **Fecha:** 29/12/2025 **Plazo:**

Valor: $8,450,200

Valor en letras: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014503)

Detalle compromiso: Contrato 0814 de 2025, Pago prestación de servicios profesionales como medico y/o especialista 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 DICIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 814

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$11,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$11,000,000.00		Credito	$110,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	29/12/2025	$8,450,200.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : lunes, 05 enero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021717

Consecutivo : 000000000021717 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 30/12/2025 2:14:15 p. m. Valor : $8.450.200
Beneficiario 45553968 AMAYA BELTRAN ANGELA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001236 *Numero Nota:* 00000001236
Valor en Letras OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS 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	45553968	11100634	$0	$8.450.200
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001236	45553968	24905401	$8.450.200	$0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013816	$8.450.200,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4104	20251230	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$11.000.000,00

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]

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Pago a proveedores exitoso

Número de aprob

Fecha y hora de la transacción: 30 d

Valor

$8,450,200.00

Origen

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

Nit: 8320017942

Banco davivienda

Cuenta de ahorro | 550002300367410

Destino

Angela amaya

Cédula de ciudadanía: 45553968

Bancolombia

Cuenta de ahorro | 4538852347

Tenga presente que las transacciones re
abonarán en la cuenta destino conform
procesamiento establecidos.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA