

Dependiente

EBS 025

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

|                |                                |         |                    |
|----------------|--------------------------------|---------|--------------------|
| 1. CONTRATO    | 0847-2025                      | 2. AREA | EBS 025            |
| 3. CONTRATISTA | ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO |         | JEFE DE ENFERMERIA |

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

|     |
|-----|
|     |
|     |
| X / |
| X / |
|     |
|     |
|     |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

**SUPERVISOR:** IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

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

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

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

**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:<br>Referente Gestión Documental | REVISADO POR:<br>Referente de Calidad | APROBADO POR:<br>Gerente |
|------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|



Soacha, 18 DE DICIEMBRE DE 2025  
CTO 0847 DE 2025

**CUENTA DE COBRO No. 05**

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

**DEBE A**

**ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO**  
Cédula No. 1.073.678.252 DE SOACHA

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 extramural 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 del 2025 expedida por el ministerio de salud y protección social para la E.S.E Municipal de Soacha Julio César Peñaloza", periodo de 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0847-2025.

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 912-008989-88 BANCOLOMBIA

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1077478981 fecha de pago 10/12/2025

  
**ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO**  
CC. 1.073.678.252 de Soacha  
Dirección: cra 2 a N° 26-47  
Teléfono Celular: 3107831201  
CORREO: angieccf86@gmail.com



|                                                                                   |                                                                                              |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR<br/>PEÑALOZA</b>                                   |                        |
| MACROPROCESO: APOYO                                                               | <b>Formato:</b><br><b>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL</b><br><b>PERSONA NATURAL</b> | CODIGO: A-JURCON-F 005 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA                                                         |                                                                                              | VERSION: 01            |
| ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN                                                           |                                                                                              | FECHA: 26/11/2021      |

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

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **Angie Carolina Cardenas Fanco** , identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.678.252, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0847-2025** las actividades realizadas en el período DEL 1 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 **\$8.000.000 (Ocho Millones)**

Soacha, 18 De diciembre 2025

  
**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**  
**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION**

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





**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) **ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.678.252** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0847-2025**, cuyo objeto contractual es "Prestación de servicios profesionales como enfermera para realizar actividades intra y extramural 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 del 2025 expedida por el ministerio de salud y protección social para la E.S.E Municipal de Soacha Julio César peñaloza".

Que el valor de pago corresponde al perfil de Enfermera la suma de \$8.000.000; 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**

| ELABORADO POR                          | REVISADO POR                                                      | APROBADO POR |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| Subgerente Administrativo y Financiero | Referente de Calidad<br>Referente de Planeación y Gestión Interna | Gerente      |

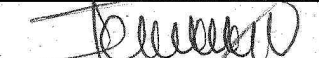


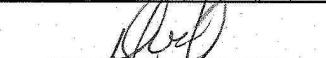
| INFORME DE ACTIVIDADES<br>FECHA DE ELABORACION:18 DICIEMBRE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              | Angie Carolina Cardenas Franco                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| NUMERO CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              | 0847 DE 2025                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| VIGENCIA DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              | 25 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FECHA DE EJECUCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              | 1 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 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 extramural 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 del 2025 expedida por el ministerio de salud y protección social para la E.S.E Municipal de Soacha Julio César penaloza |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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                                                                                                                                                                        | No se realizó la actividad durante el mes de noviembre de acuerdo a la obligación correspondiente, estuvo en disposición para realizar la actividad , pero no fueron programasa durante el mes.                                              | EJECUTADO                                      | PDF evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1eHgDTx6sYHsEu-pYUmd3hfZKqgNEQIZ?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1eHgDTx6sYHsEu-pYUmd3hfZKqgNEQIZ?usp=drive_link</a>                                                                                                                                    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Realizar la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.                                                                                                                                                                                                                       | Recibi los equipos biomédicos necesarios para el desarrollo de las actividades en el micro territorio asignado                                                                                                                               | EJECUTADO                                      | PDF acta de entrega de equipo biomédicos evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1TF7p2MPaG1bq2Auh1TQE2AmR6K8d7?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1TF7p2MPaG1bq2Auh1TQE2AmR6K8d7?usp=drive_link</a>                                                                                                   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Coordinar con el equipo asignado y elaborar el plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos en el territorio                                                                                                                                                                                                                              | Se realizó la coordinación con el equipo y se realizó el plan de trabajo y cronogramas correspondientes para llevar a cabo en el micro territorio                                                                                            | EJECUTADO                                      | PDF Plan de trabajo evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1Fqw7EqU5TqD-OvAlyzUtzZC-P4fFNIN?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1Fqw7EqU5TqD-OvAlyzUtzZC-P4fFNIN?usp=drive_link</a>                                                                                                                    |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Planeación de la operación por mes de ejecución definida                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Realicé la planeación de la operación asegurando el cumplimiento de las actividades programadas                                                                                                                                              | EJECUTADO                                      | PDF cronograma (plan de trabajo, individual y general).Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1yCRXdwLa5ccpRW5Pw4kIf5zup8N7?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1yCRXdwLa5ccpRW5Pw4kIf5zup8N7?usp=drive_link</a>                                                                                       |
| 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                                                                                                                                                           | Se continua con territorio de abordaje en el área urbano del Municipio de Soacha.                                                                                                                                                            | EJECUTADO                                      | PDF Carta de apertura, PDF Acta de recorrido y apertura, PDF formato de cartografía y pdf listado de firmas evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1LmZqID6XMJsnb9shxwSSIsu4w51KK41Z?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1LmZqID6XMJsnb9shxwSSIsu4w51KK41Z?usp=drive_link</a>                          |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.                                                                                                                                                                                                                                                                 | Para el mes de Diciembre se identificaron personas sin aseguramiento                                                                                                                                                                         | EJECUTADO                                      | Evidencia evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/16FzGdJB8IGultwE3zIREWgZEDIKqVijZ?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/16FzGdJB8IGultwE3zIREWgZEDIKqVijZ?usp=drive_link</a>                                                                                                                            |
| 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                                                                                          | Se realizaron planes integrales de cuidado primario individuales, familiar y comunitarios, con base a las caracterizaciones,identificando y articulando diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores | EJECUTADO                                      | PDF de cada plan de cuidado en google fom de los usuarios intervenidos ,PDFregistro fotografico, PDF Listado de asistencia de usuario. Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1gmmb5R5XRw8F6irVphv3Lo9jlnbcLL4?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1gmmb5R5XRw8F6irVphv3Lo9jlnbcLL4?usp=drive_link</a> |
| 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). | Se presto los servicios de salud con las canalizaciones pertinentes dando educacion y prevención de la enfermedad                                                                                                                            | EJECUTADO                                      | PDF formato de canalización,PDF envio de correo correo evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1uypOD0i1SsOeyASrPJlpcpZppwRawV7D?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1uypOD0i1SsOeyASrPJlpcpZppwRawV7D?usp=drive_link</a>                                                                               |
| 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                                                                                                                                                                                                           | Se realizó demananda inducida en las atenciones correspondientes a los eventos relacionados con prioridad en salud pública .                                                                                                                 | EJECUTADO                                      | PDF drive de canalización, PDF envio de correo. Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1KqvcvovR_XsWDTGvnhD0c1w1NcbvQJ?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1KqvcvovR_XsWDTGvnhD0c1w1NcbvQJ?usp=drive_link</a>                                                                                          |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.                                                                                                                                                                                                              | En el mes de diciembre no se realizo un traslado al servicio de urgencias                                                                                                                                                                    | EJECUTADO                                      | PDF evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1LMHsbJQ9sXLC3k3smrbacO6s8PUM28?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1LMHsbJQ9sXLC3k3smrbacO6s8PUM28?usp=drive_link</a>                                                                                                                                      |
| 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 si mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados.                                                                                        | Se brindo educación enfocada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de si mismo, en el micro territorio asignado                                     | EJECUTADO                                      | PDF de cada plan de cuidado en google fom de los usuarios intervenidos ,PDFregistro fotografico, PDF Listado de asistencia de usuario. Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1EK1VNSzFiiWYtclik2E7IQNzD70bvKq?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1EK1VNSzFiiWYtclik2E7IQNzD70bvKq?usp=drive_link</a> |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades                                                                                                                                                                                                                                        | Se brindo información a todas las familias sobre el portafolio de servicios de salud de acuerdo con sus necesidades.                                                                                                                         | EJECUTADO                                      | PDF de cada plan de cuidado en google fom de los usuarios intervenidos ,PDFregistro fotografico, PDF Listado de asistencia de usuario. Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1fxg0GwX6hLNbL-ibYBILGEdSBrd-TD?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1fxg0GwX6hLNbL-ibYBILGEdSBrd-TD?usp=drive_link</a>   |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados                                                                                                                                                                                                                                                                      | Para el mes de diciembre no se realizó seguimiento a los servicios de salud brindados en el micro territorio .                                                                                                                               | EJECUTADO                                      | N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1G-rf4zBBZNCd-Si50ToBuv-29CcSDRo7?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1G-rf4zBBZNCd-Si50ToBuv-29CcSDRo7?usp=drive_link</a>                                                                                                                   |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados                                                                                                                                                                                                                          | No se realizó la actividad durante el mes de diciembre de acuerdo a la obligación correspondiente, estuvo en disposición para realizar la actividad , pero no fueron programasa durante el mes.                                              | EJECUTADO                                      | PDF Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1eSgibvVFxvsEYTzNZEDhbEa8Bq-ar8?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1eSgibvVFxvsEYTzNZEDhbEa8Bq-ar8?usp=drive_link</a>                                                                                                                                      |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Coordinar los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.                                                                                                                                                                                                                  | Se realizó jornada de salud en el mes de diciembre de acuerdo a la obligación correspondiente.                                                                                                                                               | EJECUTADO                                      | PDF Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1qLrMLYENohUndYZIZ_IYW0v_BWhAcmx7?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1qLrMLYENohUndYZIZ_IYW0v_BWhAcmx7?usp=drive_link</a>                                                                                                                                  |
| 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.                                                                                                                                            | Realice atenciones individuales con valoración integral, plan de cuidado según lo definido en la Resolución 3280 del 2018, de acuerdo al curso de vida de manera extramural                                                                  | EJECUTADO                                      | PDF de cada plan de cuidado en google fom de los usuarios intervenidos ,PDFregistro fotografico, PDF Listado de asistencia de usuario. Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1rfJvXc1GaV2_KghOX20UvzKhAJ6DUf?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1rfJvXc1GaV2_KghOX20UvzKhAJ6DUf?usp=drive_link</a>   |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17 | Consolidar, analizar y presentar resultados en un informe mensual del trabajo realizado por el equipo básico en salud a su cargo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se presentó resultados de trabajo del mes de diciembre, realizado por el equipo básico de salud                                                                                                                                                                  | EJECUTADO | PDF Evidencia cargada en DRIVE y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1HA4m7wbW9khjdUlnw4-uXYGKsINGPSK7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1HA4m7wbW9khjdUlnw4-uXYGKsINGPSK7usp=drive_link</a>                                                                                                 |
| 18 | Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que define el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Se realizó digitalización de los instrumentos de forma manual en la herramienta definida por el Ministerio de Salud y Protección Social, garantizando el registro de la información.                                                                             | EJECUTADO | PDF pantallazos del Drive con los soportes cargados en cada obligación, certificación de sistemas Evidencia cargada en DRIVE y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1n-LV8v5TrSz3ZozTJW13mkolhkhZhJKI7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1n-LV8v5TrSz3ZozTJW13mkolhkhZhJKI7usp=drive_link</a> |
| 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 realizó la actividad durante el mes de diciembre de acuerdo a la obligación correspondiente                                                                                                                                                                   | EJECUTADO | PDF Evidencia cargada en DRIVE y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1Or-7qFXBhK0KekznXa8OLluktAX0Bnb7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1Or-7qFXBhK0KekznXa8OLluktAX0Bnb7usp=drive_link</a>                                                                                                 |
| 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 barrios que se realicen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Se realizó el abordaje del microterritorio asignado de manera articulada con todo el equipo del equipo básico en salud                                                                                                                                           | EJECUTADO | PDF Actas de asistencias y registro fotográfico. Evidencia cargada en DRIVE y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1xRtKR8tdAmn_ajm72CbuqPY2qUJEYDCsD7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1xRtKR8tdAmn_ajm72CbuqPY2qUJEYDCsD7usp=drive_link</a>                                                |
| 21 | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Se realizó jornada de salud el 12 de diciembre en el MT 133                                                                                                                                                                                                      | EJECUTADO | PDF Actas de asistencias y registro fotográfico. Evidencia cargada en DRIVE y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1IB0oSKeJ9Ag1A7Wnwl56cAq1M5a8XU07usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1IB0oSKeJ9Ag1A7Wnwl56cAq1M5a8XU07usp=drive_link</a>                                                    |
| 22 | 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                                                                                                                                                                                                                                                    | En el mes de diciembre se cumplió con todas las actividades asignadas                                                                                                                                                                                            | EJECUTADO | PDF Evidencia cargada en DRIVE y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1x7vKqTVU1xwMN5crF9JEvGOlqP4KlqM7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1x7vKqTVU1xwMN5crF9JEvGOlqP4KlqM7usp=drive_link</a>                                                                                                 |
| 23 | Clausula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No se realizó la actividad durante el mes de noviembre de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar la actividad, pero no fueron programadas durante el mes.                                                                  | EJECUTADO | N/A BLOCK DE NOTAS EVIDENCIA CARGADA EN DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1TZ8CoEnlgi_FJb8Bkon4UDoQIA3TcyZ37usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1TZ8CoEnlgi_FJb8Bkon4UDoQIA3TcyZ37usp=drive_link</a>                                                                                |
| 24 | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cumplí con las actividades asignadas, aportando evidencia correspondiente al supervisor                                                                                                                                                                          | EJECUTADO | PDF Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1MAVXDh-pdxD8eHtWb5dh3DFOBUpmqjPT7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1MAVXDh-pdxD8eHtWb5dh3DFOBUpmqjPT7usp=drive_link</a>                                                                                               |
| 25 | Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñalosa de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se hizo uso del transporte durante el mes de diciembre de acuerdo a la obligación correspondiente.                                                                                                                                                               | EJECUTADO | PDF Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1tk2XMaTBNGX341WjyaWT9TmqzhuL57usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1tk2XMaTBNGX341WjyaWT9TmqzhuL57usp=drive_link</a>                                                                                                     |
| 26 | Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Participo en las actividades correspondientes y asignadas durante el mes de diciembre                                                                                                                                                                            | EJECUTADO | PDF Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/10sj7FU5U1JkIJLUUnkr8gORf9PZu5-17usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/10sj7FU5U1JkIJLUUnkr8gORf9PZu5-17usp=drive_link</a>                                                                                                 |
| 27 | El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoría 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. 25. Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado. 26. Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados | Cumplí con la ejecución de las actividades y metas establecidas en la Resolución 1010 de 2025, garantizando veracidad, confiabilidad, calidad y pertinencia, en concordancia con los lineamientos sujetos a auditoría por parte de los supervisores del contrato | EJECUTADO | PDF Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1G7VE8Qa6n8hL4q2dh1IHjXDhDybEPTgw7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1G7VE8Qa6n8hL4q2dh1IHjXDhDybEPTgw7usp=drive_link</a>                                                                                               |
| 28 | Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se realizará devolución al finalizar el contrato, de cada uno de los elementos brindados por la institución                                                                                                                                                      | EJECUTADO | PDF Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1xp9dnf8sLJTji-v-x3MdpB2quZWotXo7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1xp9dnf8sLJTji-v-x3MdpB2quZWotXo7usp=drive_link</a>                                                                                                 |
| 29 | Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Se realizó oportunamente cuenta de cobro en los parámetros y fechas establecidas                                                                                                                                                                                 | EJECUTADO | Evidencia cargada en DRIVE Y NAS<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1G7VE8Qa6n8hL4q2dh1IHjXDhDybEPTgw7usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1G7VE8Qa6n8hL4q2dh1IHjXDhDybEPTgw7usp=drive_link</a>                                                                                                   |

  
ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO  
CC. 1.073.678.252  
PERFIL: JEFE DE ENFERMERIA  
TELÉFONO: 3017831201  
EMAIL: angieccf86@gmail.com

  
JEMMY VARGAS HURTADO  
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

  
JINETH PAOLA BARBOSA CASTILLO  
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD



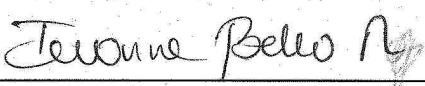
|                                                                                                  |                                                                                                  |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                 | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                                           |                                                |
|                                                                                                  | <b>Formato:</b><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b><br><b>CONTRACTUAL PERSONA</b><br><b>NATURAL</b> | <b>CODIGO:</b> A-JURCON-F<br><b>002</b>        |
|                                                                                                  |                                                                                                  | <b>VERSION:</b> 01<br><b>FECHA:</b> 26/11/2021 |
| <b>MACROPROCESO:</b> APOYO<br><b>PROCESO:</b> GESTIÓN JURIDICA<br><b>ACTIVIDAD:</b> CONTRATACIÓN |                                                                                                  |                                                |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN               | 18 DICIEMBRE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CONTRATO No.                       | 0847-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| CONTRATISTA                        | ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| REPRESENTANTE LEGAL                | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| IDENTIFICACIÓN                     | 1.073.678.252                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| OBJETO CONTRACTUAL                 | Prestación de servicios profesionales como enfermera para realizar actividades intra y extramural 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 del 2025 expedida por el ministerio de salud y protección social para la E.S.E Municipal de Soacha Julio César Peñaloza. |
| FECHA DE INICIO                    | 25/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 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 DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| VALOR A GIRAR                      | \$8.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                        |                      |                     |
|----------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>ELABORADO POR</b>                   | <b>REVISADO POR</b>  | <b>APROBADO POR</b> |
| Subgerente Administrativo y Financiero | Referente de Calidad | Gerente             |



|                                                                                                  |                                                                                                  |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|                 | <b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>                                           |                               |
|                                                                                                  | <b>Formato:</b><br><b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b><br><b>CONTRACTUAL PERSONA</b><br><b>NATURAL</b> | <b>CODIGO:</b> A-JURCON-F 002 |
|                                                                                                  |                                                                                                  | <b>VERSION:</b> 01            |
| <b>MACROPROCESO:</b> APOYO<br><b>PROCESO:</b> GESTIÓN JURIDICA<br><b>ACTIVIDAD:</b> CONTRATACIÓN | <b>FECHA:</b> 26/11/2021                                                                         |                               |

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>OBSERVACIÓN</b>                   | El contratista agrega planilla de seguridad social N° 1077478981 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 del mes de Diciembre -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitida a las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado, y Judith 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. |              |
| <b>INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS</b>   | IBC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$3.2000.000 |
|                                      | NO. DE PLANILLA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1077478981   |
|                                      | VALOR PAGADO PENSIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$512.000    |
|                                      | VALOR PAGADO SALUD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$400.000    |
|                                      | VALOR PAGADO ARL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$78.000     |
| <b>RELACIÓN DE PAGOS</b>             | VALOR CONTRATADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$56.000.000 |
|                                      | VALOR PAGADO A LA FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$28.000.000 |
|                                      | VALOR A GIRAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$8.000.000  |
|                                      | SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$20.000.000 |
| <b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b> | <b>IVONNE BELLO RODRIGUEZ</b><br><b>JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |
| <b>FIRMA SUPERVISOR</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |

|                                        |                      |                     |
|----------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>ELABORADO POR</b>                   | <b>REVISADO POR</b>  | <b>APROBADO POR</b> |
| Subgerente Administrativo y Financiero | Referente de Calidad | Gerente             |



|                                                                                                         |  |                                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|
|                        |  | <b>EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA<br/>JULIO CESAR PEÑALOZA</b> |  |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b><br><b>PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO</b><br><b>SUBPROCESO: ACTIVIDAD</b> |  | <b>EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>             |  |
|                                                                                                         |  | <b>CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001</b>                                             |  |
|                                                                                                         |  | <b>VERSIÓN: 1</b>                                                            |  |
|                                                                                                         |  | <b>FECHA: 01/04/2025</b>                                                     |  |

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA DE LA EVALUACIÓN</b>             | 18 DICIEMBRE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>NOMBRE DEL EVALUADO</b>                | ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO</b>   | Prestación de servicios profesionales como enfermera para realizar actividades intra y extramural 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 del 2025 expedida por el ministerio de salud y protección social para la E.S.E Municipal de Soacha Julio César peñaloza |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO</b> | IVONNE 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

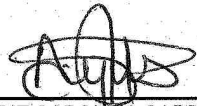
| ACTIVIDAD |                                                                                                                                                                                                                | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|
| 1         | <b>Tiempo de ejecución labores:</b><br>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 | 03           |               |
| 1.1       | Asiste a las reuniones y actividades convocadas.                                                                                                                                                               |              |               |
| 2         | <b>Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:</b><br>Entrega cuando le es solicitado los productos.                                                                                  | 03           |               |
| 2.1       | Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales                                                                                                                  |              |               |
| 3         | <b>Relaciones interpersonales:</b> Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, ,                                                                                | 03           |               |
| 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         | <b>Conocimientos para ejecutar sus actividades:</b> Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.                                                         | 03           |               |
| 4.1       | Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.                                                                                                                                     |              |               |

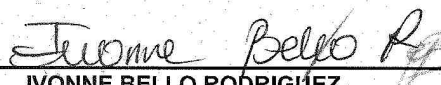
| ELABORADO POR                                               | REVISADO POR         | APROBADO POR |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| Referente de Talento Humano<br>Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | Gerente  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



|                                                                                   |  |                                                                                    |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|  |  | <b>EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA</b><br><b>JULIO CESAR PEÑALOZA</b> |                                  |
| <b>MACROPROCESO: APOYO</b>                                                        |  | <b>EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                   | <b>CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001</b> |
| <b>PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO</b>                                         |  |                                                                                    | <b>VERSIÓN: 1</b>                |
| <b>SUBPROCESO: ACTIVIDAD</b>                                                      |  |                                                                                    | <b>FECHA: 01/04/2025</b>         |

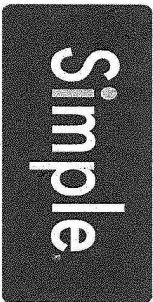
|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 5                                                                                                                                                                     | <b>Cumplimiento código vestuario:</b> Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025                                                  | 3.0 |  |
| 6                                                                                                                                                                     | <b>Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:</b> Usa los elementos de protección personal.                               | 3.0 |  |
| 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                                                                                                                                                                     | <b>Conocimientos de la empresa:</b> Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.                                                 | 3.0 |  |
| 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                                                                                                                                                                     | <b>Atención al cliente interno y externo:</b> Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos                                                            | 3.0 |  |
| 8.1                                                                                                                                                                   | Demuestra una capacidad resolutoria ante las necesidades de estos                                                                                                                                                    |     |  |
| 9                                                                                                                                                                     | <b>Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.</b> El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)                    | 3.0 |  |
| 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                                                                                                                                                                    | <b>Cumplimiento de actividades y responsabilidades.</b> Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos. |     |  |
| <b>TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      | 3.0 |  |
| <b>% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5</b><br><b>SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0</b><br><b>SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0</b><br><b>NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9</b> |                                                                                                                                                                                                                      |     |  |
| <b>ASPECTOS POR MEJORAR:</b>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |     |  |
| <b>ACCIÓN A TOMAR:</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                      |     |  |

  
 ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO  
 JEFE DE ENFERMERÍA

  
 IVONNE BELLO RODRIGUEZ  
 JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

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





# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

|                        |                            |               |                 |
|------------------------|----------------------------|---------------|-----------------|
| Fecha creación reporte | 2025-12-10, 09:23:59 p. m. | Tipo Planilla | Número Planilla |
|                        |                            |               | 1077478981      |

| Periodo Cotización | 202512 | Periodo Servicio | 202512 |
|--------------------|--------|------------------|--------|
|--------------------|--------|------------------|--------|

PAGADA 2025-12-10 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                |                    |                |                 |   |  |
|---------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|-----------------|---|--|
| Razón Social        | ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO |                    |                |                 |   |  |
| Documento           | CC 1073678252                  | Dirección          | CR 2A #26 - 47 |                 |   |  |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                  | Teléfono           | 5789980        |                 |   |  |
| Tipo Persona        | NATURAL                        | Forma Presentación | ÚNICO          | Total Afiliados | 1 |  |
| Ciudad              | SOACHA                         | Departamento       | CUNDINAMARCA   |                 |   |  |
| Representante Legal |                                | Identificación     |                |                 |   |  |

## II. DATOS DEL AFILIADO

|                |               |    |           |           |   |                                |                                 |                      |                   |
|----------------|---------------|----|-----------|-----------|---|--------------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------|
| Documento      | CC 1073678252 |    | Residente | Exonerado | N | Apellidos y Nombres            | Código Ciudad -<br>Departamento | Centro de<br>Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 59            | 00 |           |           |   |                                |                                 |                      |                   |
|                |               |    |           |           |   | CARDENAS FRANCO ANGIE CAROLINA | 25754000 - 25                   |                      | CUNDINAMARCA      |

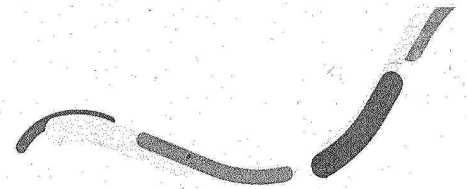
### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

[illegible]

#### IV. TOTALES

[illegible]





## Comprobante en línea

10 Dic 2025 21:14:54

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 1998239950

Comercio  
**SIMPLE OI**

Referencia 1  
**172.29.10.57**

Fecha  
**10 Dic 2025 21:14:54**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**1077478981**

Referencia 3  
**1073678252**

Descripción del pago  
**Pago de Seguridad Social**

Valor del Pago  
**\$990.000**

Número de comprobante  
**TR2113449950**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 8988**



REPÚBLICA DE COLOMBIA

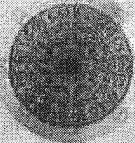


## CONTRASEÑA



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
BOGOTÁ D.C.

DUPLICADO TI  
1.027.293.456



ARLISEN ROMERO

**GUAPACHA CARDENAS  
MAIA SALOME**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**03-JUL-2014**

**BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**29-MAR-2022**

SEXO

**FEMENINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN

**SOACHA - AUXILIAR SOACHA**

OFICINA DE ENTREGA

**SOACHA - AUXILIAR SOACHA**

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



**ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO  
HASTA EL 25-MAY-2026**

**8517336098  
25-NOV-2025**



REPÚBLICA DE COLOMBIA

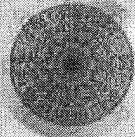


## CONTRASEÑA



JOSE VICTOR CARDENAS  
JESUS ADRIAN  
BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA

DUPLICADO TI  
1.027.299.461



APELLIDOS Y NOMBRES

**GUAPACHA CARDENAS  
JESUS ADRIAN**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**06-DIC-2018**

**BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**27-AGO-2024**

SEXO

**MASCULINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN

**SOACHA - AUXILIAR SOACHA**

FECHA DE ENTREGA

**SOACHA - AUXILIAR SOACHA**

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para registrar el documento a partir de la fecha de producción.



**ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO  
HASTA EL 25-MAY-2026**

**8517336278  
25-NOV-2025**



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

|                                                |
|------------------------------------------------|
| E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| Angie Carolina Cardenas Franco                 |
| 1,073,678,252                                  |

Descargue otras Herramientas



Realice un aporte

ONSULTOR CONTABLE.COM

| 1              | 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 | Declaración |
|-----------|-------|---------|-------------|
|-----------|-------|---------|-------------|

1 Total pagos en el mes

|                                         |            |  |            |
|-----------------------------------------|------------|--|------------|
| Valor del ingreso por rentas de trabajo | 16,000,000 |  | 16,000,000 |
| Total Ingresos mes                      | 16,000,000 |  | 16,000,000 |

Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)

|                                                                |  |                                            |           |            |
|----------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|-----------|------------|
| Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)        |  | Sin límites                                | 1,024,000 | 1,024,000  |
| 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 |           | -          |
| Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)          |  | Sin límites                                | 800,000   | 800,000    |
| Aportes a ARL                                                  |  |                                            | 155,904   | 155,904    |
| Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional |  |                                            | 1,979,904 | 1,979,904  |
| Subtotal (A)                                                   |  |                                            |           | 14,020,096 |

2 Menos rentas exentas

|                                                           |  |                                                                                     |  |            |
|-----------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|
| Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET) |  |                                                                                     |  | 12         |
| Aportes con destino a cuentas AFC (art. 126-4 ET)         |  | 30% del Ingreso tributario del año y hasta 3,800 UVT anuales (315,66 UVT Mensuales) |  |            |
| Total rentas exentas                                      |  |                                                                                     |  | -          |
| Subtotal (B)                                              |  |                                                                                     |  | 14,020,096 |

3 Menos deducciones

|                                                                                       |    |                                                 |           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------|-----------|--|
| Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud |    |                                                 |           |  |
| Selección "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 préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)          |    | 100 UVT, promedio año anterior                  |           |  |
| Total deducciones                                                                     |    |                                                 | 1,593,568 |  |

|                                                                                           |  |  |            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------|--|
| Subtotal (C)                                                                              |  |  | 12,426,528 |  |
| Digite el valor acumulado de esta renta exenta de meses anteriores de este año, Celda E57 |  |  |            |  |

|                                                                   |  |               |           |    |
|-------------------------------------------------------------------|--|---------------|-----------|----|
| Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 19 art. 206 ET) |  | 790 UVT Anual | 3,106,632 | 12 |
|-------------------------------------------------------------------|--|---------------|-----------|----|

|                                                       |  |           |           |    |
|-------------------------------------------------------|--|-----------|-----------|----|
| Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1,340 UVT |  | 5,609,038 | 4,700,200 | 12 |
|-------------------------------------------------------|--|-----------|-----------|----|

|                           |  |  |           |  |
|---------------------------|--|--|-----------|--|
| Base gravable (ver tabla) |  |  | 9,319,896 |  |
|---------------------------|--|--|-----------|--|

|                                                                       |  |    |           |       |
|-----------------------------------------------------------------------|--|----|-----------|-------|
| Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET) |  | \$ | 1,016,000 | 6.35% |
|-----------------------------------------------------------------------|--|----|-----------|-------|

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

SI

Selección 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:





Fecha: lunes, 22 de diciembre de 2025

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

832.001.794 - 2

### CUENTA POR PAGAR: 20209

Estado: Confirmado  
Fecha de la CXP: 22/12/2025  
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073678252 - ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO ✓  
Proveedor: 1073678252 - ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO  
Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS  
Disponibilidad: 1076 Compromiso: 1555 Obligación: 4308  
Factura: DS0000013653 Fecha: 22/12/2025 Plazo:  
Valor: \$6,145,600  
Valor en letras: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.  
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014339)  
Detalle compromiso: Contrato No. 0847 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-PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS, PAGO: DICIEMBRE DE 2025 CONTRATO DEL 2025 No. 0847

| 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                                           | 21/01/2026                        | \$6,145,600.00   |            |                  |
| 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****4308**

**Estado:** Confirmado  
**Fecha:** 22/12/2025 9:40:17 AM  
**CDP:** 1076  
**RP:** 1555  
**Tercero:** 1073678252 - ANGIE CAROLINA CARDENAS FRANCO  
**Documento:** 00000000014339  
**Observaciones:** EBS-PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS,  
 PAGO: DICIEMBRE DE 2025  
 CONTRATO DEL 2025 No. 0847

| RUBROS             |                                                    |                              |                              |                |        |         |                |
|--------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------|--------|---------|----------------|
| Código             | Nombre                                             | Recurso                      | Tipo de Gasto                | Valor          | Debito | Credito | Total Final    |
| 2.4.5.02.09.11     | RESOLUCION 1010 DE 2025<br>EBS MINISTERIO DE SALUD | 001 - RECURSOS<br>CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE<br>OPERACION | \$8,000,000.00 | \$0.00 | \$0.00  | \$8,000,000.00 |
| Total Obligacion : |                                                    |                              |                              | \$8,000,000.00 |        |         | \$8,000,000.00 |

SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS CON  
CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : lunes, 05 enero 2026

Página 1/1

**COMPROBANTE DE EGRESO**  
**Número : 000000000021695**

Consecutivo : 000000000021695 Estado : Confirmado  
Fecha del Egreso : 30/12/2025 2:14:15 p. m. Valor : \$6.145.600  
Beneficiario 1073678252 CARDENAS FRANCO ANGIE CAROLINA  
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001236 Numero Nota: 00000001236  
Valor en Letras SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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<br>2300367410 - RES. 1010-2025 MIN<br>EBS | 1073678252 | 11100634 | \$0         | \$6.145.600 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001236       | 1073678252 | 24905401 | \$6.145.600 | \$0         |

**FACTURAS AFECTADAS**

| Factura      | Valor          | Factura | Valor | Factura | Valor |
|--------------|----------------|---------|-------|---------|-------|
| DS0000013653 | \$6.145.600,00 |         |       |         |       |

**ORDEN DE PAGO GENERADA**

| Consecutivo | Fecha    | Rubro          | Nombre                                                   | Recurso                      | Valor          |
|-------------|----------|----------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|
| 4082        | 20251230 | 2.4.5.02.09.11 | RESOLUCION 1010<br>DE 2025 EBS<br>MINISTERIO DE<br>SALUD | 001 - RECURSOS<br>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. :AD52849861

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





## 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                 | 1073678252      | Referencia      | 0000000000000000 |
| Nombre                      | 0 0             |                 |                  |
| Producto o Servicio Destino | 91200898988     | Entidad destino | BANCOLOMBIA      |
| Valor                       | \$ 6.145.600,00 | Estado          | Pago Exitoso     |

