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

1.CONTRATO **0381-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES
Ok Base

SUPERVISOR: **IVONNE MARCELA BELLO R**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

15-10

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Referente Gestión Documental	REFERENTE DE CALIDAD	Gerente

SOACHA, 30 DE DICIEMBRE 2025
CTO0381 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°.09

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

DEBE A

EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN

CÉDULA NO. 1080041789 DE BOGOTA

LA SUMA DE:($2.400.000) DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA., PERIODO DE 1 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 0381/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 0550488452960831 DE BANCO DAVIVIENDA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 1077644811 FECHA DE PAGO 4 DE DICIEMBRE DEL 2025.
ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 1077752455 FECHA DE PAGO 16 DE DICIEMBRE DEL 2025.

Emily Rocha

EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN
CC. 1080041789 DE BOGOTA
DIRECCIÓN:DIG 32 SUR 15F 21
TELÉFONO: 3224240506
CORREO:VIVIANAROCHA598@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION:30 DE DICIEMBRE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN**
NUMERO CONTRATO:	**0381DEL 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025**
PRORROGA 1	**HASTA 27 DE DICIEMBRE DE 2025**
PRORROGA 2	**HASTA 20 DE ENERO DE 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**1 DE DICIEMBRE 2025 HASTA EL 30 DE DICIEMBRE2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 16.800.000**
VALOR ADICION 1 :	**$ 4.751.999**
VALOR ADICION 2:	**$ 1.600.000**
VALOR A COBRAR PERIODO :	**$ 2.400.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS MONITOREOS, MEDIDAS PREVENTIVAS Y CERCO EPIDEMIOLÓGICO DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	PARA EL MES DEDIEMBRE SE REALIZO 2 MONITOREO, UNO EL 05/12 /2025 EN LA ISLA POR SOSPECHA DE TOSFERINA, DOS EL 17/12/2025 EL CONJUTO GRANADO EN CIUDAD VERDE POR SOSPECHA DE TOSFERINA	EJECUTADO	SOPORTE ACTAS DRIVE
2	APOYAR LAS JORNADAS DE VACUNACIÓN CONVOCADAS POR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y/O POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL	PARA EL MES DE DICIEMBRE REALIZO 7 ACOMPAÑAMIENTOS A JORNADAS DE VACUNACION,1 MONITOREO DE BUSQUEDA ACTIVA DE NIÑOS SIN VACUNAS EL 5/12/2025, 2MONITOREO DE BUSQUEDA ACTIVA DE NIÑOS SIN VACUNAS EL 17/12/2025, LA 3 EN LA FERIA DE SERVICIOS EN LA EN EL JULIO CESAR TURBAY EL 1/12/2025, LA 4 EN LA FERIA DE SERVICIOS DE VILLA SOFIA EL 2/12/2025, LA 5 EN LA FERIA DE SERVICIOS EN CHACUA EL 6/12/2025,LA 7 EN LA FERIA DE SERVICIOS EN LA VERDA PANAMA EL 18/11/2025 SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO A SOL Y LA LUNA EL 1 /12/2025, SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO AL CEC EL 3/12/2025, SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO AL CEC 10/12/2025	EJECUTADO	SOPORTE ACTAS DRIVE
3	REALIZAR BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS DE TUBERCULOSIS Y HANSEN, CON ÉNFASIS EN POBLACIONES DE RIESGO IDENTIFICADAS; ASÍ MISMO DESARROLLAR ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (LGBTIQ+ - AFRO - INDÍGENA), ORIENTADAS AL RECONOCIMIENTO TEMPRANO DE LA ENFERMEDAD, LA BÚSQUEDA DE ATENCIÓN OPORTUNA Y EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO POR LAS PERSONAS AFECTADAS, LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD	PARA EL MES DE DICIEMBRE ,SE REALIZO 9 ACCIONES DE EDUCACION EN LA FERIA DE SERVICIOS ENFOCADA A POBLACION MIGRANTE Y LGBTI EN EL COLEGIO JULIO CESAR TURBAY EL 1/12/2025	EJECUTADO	SOPORTE ACTAS DRIVE
4	REALIZAR EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLESAUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS - INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (TB - IRA), CON ADULTOS MAYORES.	PARA EL MES DE DICIEMBRE SE REALIZO 4 ACCIONES DE EDUCACION EN ADULTO MAYOR,2 REALIZADAS EL 10/12/2025 EN EL CENTRO VIDA SAN BERNARDINO Y 2 EN EL CENTRO VIDA SAN BERNARDINAO EL 19/12/2025	EJECUTADO	SOPORTE ACTAS DRIVE
5	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB - IRA EN LA POBLACIÓN EN GENERAL.	PARA EL MES DE DICIEMBRE SE REALIZO 20 ACCIONES DE EDUCACION PARA POBLACION GENERAL, 3 EN LA FERIA DE SERVICIOS EN VILLA SOFIA EL 2/12/2025, 3 EN LA FERIA DE SERVICIOS DE CHACUA EL 6/12/2025, 6 EN LA ESCULA DE FUTBOL MAJU FC EL 9/12/2025, 4 EN LA FERIA DE SERVICIOS EN EL SALON COMUNAL EL ALTICO EL 11/12/2025 4 EN LA ESCULA DE FUTBOL EL 16/11/2025	EJECUTADO	SOPORTE ACTAS DRIVE
6	REALIZAR TAMIZAJE - VALORACIÓN INTEGRAL A TRAVÉS DE LA FICHA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA - AIEPI – COMUNITARIA	PARA EL MES DEDICIEMBRE SE REALIZARON 15 AIEPIS 5 EN LA ESCULA DE FUTBOL MAJU FC EL 9/12/2025Y 10 EN LA ESCUELA DE FUTBOL. PARA EL MES DICIEMBRE SE REALIZARON 3 IEC ENTREGDOS EL 22 DE DICIEMBRE	EJECUTADO	SOPORTE ACTAS DRIVE
7	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS, GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD.	SE REALIZO BASE DE ACCIONES COLECTIVAS EN EL MES DE DICIEMBRE	EJECUTADO	SOPORTE ACTAS DRIVE
8	REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	EN EL MES DE DICIEMBRE SE REALIZO LA ENTREGA EN MEDIOS MAGNETICOS EL DIA 27/12/2025 A NUESTRO APOYOS ENLACE OPERATIVO PIC	EJECUTADO	SOPORTE ACTAS DRIVE
9	REÀLIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE	SE REALIZO LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS POR EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE	EJECUTADO	SOPORTE ACTAS DRIVE
10	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ÉSTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, LOS REFERENTES DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1649 DE 2025	SE REALIZO LA ENTREGA DE INFORME ACTIVIDADES DE MONITOREOS REALIZADAS, DE ASISTENCIAS TECNICAS ASISTIDAS, AIEPI EN PLATAFORMA SURVEY 123, EDUCACION DE IRA Y TB, EVIDENCIAS EN CARPETAS DE DRIVE A APOYO ENLACE OPERATIVO.	EJECUTADO	SOPORTES DRIVE, BASE SURVEY 123, ACTAS Y ACCIONES COLECTIVAS.
11	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS.	PARA EL MES DE DICIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	SOPORTE ACTA
12	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	PARA EL MES DEDICIEMBRE SE RALIZA ENTREGA DE INFORME FINAL AL ENLACE OPERATIVO	EJECUTADO	SOPORTE
13	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
14	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR.	PARA EL MES DE DICIEMBRE SE REALIZO LA FICHA METODOLOGICA DE HANSEN	EJECUTADO	SOPORTE EN DRIVE

Emily Rocha

EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN
CC.1080041789 DE BOGOTA
TELEFONO: 3224240506
EMAIL: VIVIANANROCHA598@GMAIL.COM

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 10:50:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077644811

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823675596

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN		
Documento	CC1080041789	**Dirección**	DG 32 SUR #15 F - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3224240506
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1080041789	EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000	$ 0	$ 469.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **1080041789** y es titular de la cuenta terminada en ****0831**, realizó un pago por **$ 469.000,00** a través del botón PSE de **SISTEMA INTEGRADO MULTI**, transacción "Aprobada" para PSE con los siguientes datos:

Fecha de pago:	04 dic., 2025
No. aprobación en Davivienda:	81499807
Código Único de Seguimiento (CUS):	0000001981499807

Se expide en Bogotá, el 17-12-2025.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 10:18:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077752455

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823675596

PAGADO 16/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN		
Documento	CC1080041789	**Dirección**	DG 32 SUR #15 F - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3224240506
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1080041789	EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000

III. TOTALES

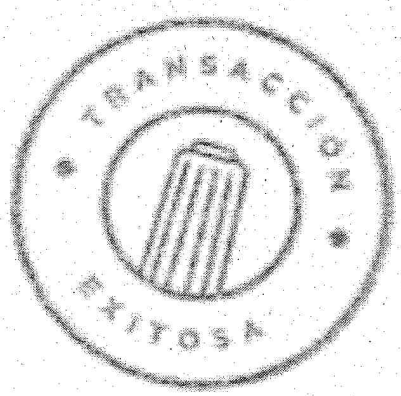
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000	$ 0	$ 469.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DAVI bank



Pagaste
$446,790.00

Destino:

Enel Colombia Codensa
Ref. 7700746

Origen:

CUENTA DE AHORROS NOMINA • 0037

Número de transacción:

176596512145515 ⓘ

17 de diciembre, 2025 - 04:53 a.m.

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza

LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No.1080041789 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0381-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1649, y remitióó el valor global para la factura del mes de DICIEMBRE de 2025 Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERÍA la suma de $2.400.000; para el período DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 30 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 30 de 2025.

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Gerente

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.080.041.789, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0381-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE DICIEMBRE 2025 AL 30 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 **$2.400.000**

Soacha, 30 DE DICIEMBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO R.
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN- SUPERVISORA (E)

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A SUPERVISIÓN

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN	DICIEMBRE 30 2025
CONTRATO No.	0381-2025
CONTRATISTA	**EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.080.041.789
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMADEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C, CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	12/04/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2025
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE OCTUBRE DE 2025
PRORROGA 1	27 DE DICIEMBRE 2025
PRORROGA 2	HASTA EL 20 DE ENERO
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$16.800.000
VALOR ADICIÓN 1:	$4.752.000
VALOR ADICION 2 :	1.600.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$23.152.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$2.400.000
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.
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1077644811 pagada el 04/12/2025 del mes de noviembre, planilla de seguridad social N° 1077752455 pagada el 16/12/2025 del mes de diciembre, cuenta de cobro No.9-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de DICIEMBRE-2025 que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Katherine Ariza Herrera, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes DICIEMBRE -2025 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán-- líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha, valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.

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

INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	1077644811-1077752455
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	23.152.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$19.152.000
	VALOR A GIRAR	$2.400.000
	SALDO POR EJECUTAR	$1.600.000

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE MARCELA BELLO R.** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R.
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**LADY KATHERINE ARIZA HERRERA** **ENLCE OPERATIVO PIC-APOYO A LA SUPERVISIÓN**
FIRMA SUPERVISOR	

FECHA DE LA EVALUACIÓN	30 DE DICIEMBRE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	DRA.IVONNE MARCELA BELLO R

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5
Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general.	0,5	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0,5	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, ,	0,5	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0,1	No reporta las canalizaciones pertinentes
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0,4	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)
6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	0,4	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		

6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,4	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,2	Mejorar el cumplimiento de actividades en ZOE y apoyo PMU
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0,4	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0,5	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		4.0	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		SATISFACTORIO	
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciamiento de la base de acciones colectivas física y digital			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN

DRA. IVONNE MARCELA BELLO R
SUPERVISORA

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 93

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 9/01/2026
Dependencia: Gerencia
Concepto: Pago adicion y prorroga contrato No. 381 servicio como tecnico auxiliar de enfermería tecnica según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
Tercero: 1080041789 - EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN
Tipo de contrato: Otro PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 123

RUBROS							
Código	**Nombre**	**Recurso**	**Tipo de Gasto**	**Valor Inicial**	**Debitos**	**Creditos**	**Total Final**
2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 2.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.400.000,00
			Total Compromiso :	**$ 2.400.000,00**			**$ 2.400.000,00**

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 123

Vigencia Fiscal 2026

Fecha documento: 9/01/2026
Vigente Hasta: 31/12/2026
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Pago adicion y prorroga contrato No. 381 servicio como tecnico auxiliar de enfermería tecnica según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
Ordenador: Waldetrudes Aguirre Ramirez

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.02.09.03	001	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	$ 2.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.400.000,00
			TOTAL:	$ 2.400.000,00			$ 2.400.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

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

OBLIGACION
46

Estado: Confirmado
Fecha: 9/01/2026 9:00:00 p. m.
CDP: 123
RP: 93
Tercero: 1080041789 - EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN
Documento: CXP DIC-2025
Observaciones:

RUBROS							
Código	**Nombre**	**Recurso**	**Tipo de Gasto**	**Valor**	**Debito**	**Credito**	**Total Final**
2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 2.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.400.000,00
			Total Obligacion :	**$ 2.400.000,00**			**$ 2.400.000,00**

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 20038

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 19/12/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1080041789 - EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN
Proveedor: 1080041789 - EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1650 **Compromiso:** 1870 **Obligación:** 4136
Factura: DS0000013480 **Fecha:** 19/12/2025 **Plazo:**
Valor: $2,376,000
Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014165)
Detalle compromiso: Pago adicion y prorroga contrato No. 381 servicio como tecnico auxiliar de enfermería tecnica según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
Detalle comprobante: PIC - PRESTACIÓN DE SERVICIOS , SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025.
PAGO MES DE DICIEMBRE DE 2025,
CONTRATO No. 0381

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	$2,400,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$2,400,000.00		Credito	$24,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	19/12/2025	$2,376,000.00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
4136

Estado: Confirmado
Fecha: 19/12/2025 12:03:49 PM
CDP: 1650
RP: 1870
Tercero: 1080041789 - EMILY VIVIANA ROCHA GUZMAN
Documento: 00000000014165
Observaciones: PIC - PRESTACIÓN DE SERVICIOS , SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025.
PAGO MES DE DICIEMBRE DE 2025,
CONTRATO No. 0381

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$2,400,000.00	$0.00	$0.00	$2,400,000.00
			Total Obligacion :	**$2,400,000.00**			**$2,400,000.00**

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

DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : lunes, 19 enero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000022110

Consecutivo :	000000000022110	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	16/01/2026 3:25:33 p. m.	Valor :	$ 2.376.000,00
Beneficiario	1080041789 ROCHA GUZMAN EMILY VIVIANA		
Detalle :	PRESTACION DE SERVICIOS CTO 1649 DE 2025 DICIEMBRE DE 2025	*Numero Nota:*	20038
Valor en Letras	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	01/16/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1080041789	11100630	$ 0,00	$ 2.376.000,00
SERVICIOS TECNICOS	1080041789	24905501	$ 2.376.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013480	$ 2.376.000,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

14/1/2026 - 7:57

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	PAGOS PIC DICIEMBRE
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	09/01/2026
Hora del Pago	09:21

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1080041789	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488452960831	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.376.000,00	**Estado**	Pago Exitoso