EBS 026 OK

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

1.CONTRATO 0910-2025 2. AREA **EBS 026**

3. CONTRATISTA **Katherine Pardo Arandia** **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

SUPERVISOR: **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, 02 DE FEBRERO DE 2026

CTO 0910 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 04

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

DEBE A

KATHERINE PARDO ARANDIA
Cédula No. 1073721688 DE SOACHA

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD EN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA,", periodo de 01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026, según contrato No. 0910/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550488407168118 DE DAVIVIENDA.

Anexo planillo de pago de seguridad Social No. 1078371329, fecha de pago 18/01/2026

Katherine Pardo

KATHERINE PARDO ARANDIA
CC: 1073721688
Dirección: CALLE 15 A SUR NUMERO 10B-05
Teléfono Celular: 3223246269
CORREO: KATHERINEPARDO07@GMAIL.COM

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **KATHERINE PARDO ARANDIA** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1073721688, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No 0910-2025 las actividades realizadas en el período DEL 01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026, 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 **$ 3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS M/C)**

Soacha, 02 DE FEBRERO 2026

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

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

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

LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) KATHERINE PARDO ARANDIA identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1073721688 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0910-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; para el período DEL 01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026, 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, 02 DE FEBRERO 2026.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR

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

FECHA DE ELABORACIÓN	02 DE FEBRERO 2026	
CONTRATO No.	0910-2025	
CONTRATISTA	KATHERINE PARDO ARANDIA	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN	1073721688	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
FECHA DE INICIO	10/10/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026	
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026	
PRORROGA:	N/A	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.000.000	
VALOR ADICIÓN	$0	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000	
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026	
VALOR A GIRAR	$3.000.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1078371329 pagada el 18/01/2026, cuenta de cobro No.4-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de ENERO-2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith paola Barbosa castillo , donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.750.905
	NO. DE PLANILLA:	1078371329
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$280.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$218.900
	VALOR PAGADO ARL:	$42.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$7.390.000
	VALOR A GIRAR	$ 3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$10.610.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ	

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

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 02 DE FEBRERO - 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**KATHERINE PARDO ARANDIA**
NUMERO CONTRATO:	**No- 0910-2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**10 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**1 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 21,000,000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3,000,000**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
#REF!	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.	Este mes de noviembre se participó de las capacitaciónes los dias ,24 de noviembre en los diferentes espacios.	EJECUTADO	PDF Acta de reuniones Evidencia en carpeta en drive y la NAShttps://drive.google.com/drive/u/0/folders/1j5n1OHWlc-ZeA8A_2_7hAlGr6Emud5uGc
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado	No recibieron los dispositivos medicos, materiales e insumos para realizar actividades en el microterritorio.	EJECUTADO	N/A Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS N/A acta de entrega de biomedicos y computador evidencia cargada en carpeta de drive y NAS
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizo el cronograma de actividades a ejecutar en el mes de noviembre	EJECUTADO	PDF cronogramas (plande trabajo, individual y grupal evidencia cargada en carpeta de drive y NAShttps://drive.google.com/drive/u/0/folders/10mfzPBdO6HwD6Ev93asSCiM8e0mwpQZ4
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado.	para el mes de noviembre se realizaron 71 caracterizaciones familiares en el territorio el paraiso, llano grande y el cardal comuna 5	EJECUTADO	PDF de caracterizaciones en el drive Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1IAI3iYrMXs-EWUzD6NarUQ-UwdByRvEV
5	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha.	Para el mes de noviembre se suministro la informacion para la realización del mapeo por el área psicosocial	EJECUTADO	Carta de apertura, PDF acta de recorido y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas evidencia cargada en carperta de drive Y NAS
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	en el mes de noviembre no realizamos afiliaciones a la EPS	EJECUTADO	N/A. Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAShttps://drive.google.com/drive/u/0/folders/1QJroSUZqQhPSUzvQlaDAdIBMMAha31By
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	en el mes de noviembre no se realiza canalizacion ni seguimiento a esquema de vacunacion	EJECUTADO	N/A. Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1bRlapxe5wetYEmw_yqmaS7HhkmvGb1d
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud	se realizó la inducción a la demanda de servicios de salud en el micro territorio asignado, con el propósito de promover la participación activa de la comunidad en la prevención, detección temprana y control de eventos de interés en salud pública.	EJECUTADO	PDF Canalizaciones Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KlnYp8qIFzwbMdduBP0-cAJAID5Xwa9
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	No se realiza trastados ni remisiones urgentes a ninguna institucion	EJECUTADO	N/A. Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1EfG8No8_Sj1CJ4WQeW1dC6p-JXOEAb2m
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados	en el mes de noviembre se realiza educacion de promocion y prevencion de enfermedades en territorio asignado	EJECUTADO	N/A. Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1v1SpQVzprF0MUBlf2RHQ8eTFq_zP2LGR
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	en el mes de noviembre no se realiza seguimiento de servios de salud	EJECUTADO	N/A. Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1PYRRHbq4NA
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	en el mes de noviembre se brinda informacion de servios de salud	EJECUTADO	PDF evidencia en carpeta en drive y la NAShttps://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Yj4sChD9UK77c_6XOEFZGg8mVtwICBSC
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	EJECUTADO	N/A. Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1xNG-
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y micro territorios abordados por el equipo.	se convoca a la comunidad a espacios de participacion en el micro territorio por el EBS en dia 22 de noviembre	EJECUTADO	PDF evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/15QUH2LaQMJ
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	En el mes de noviembre se digitalizan los soportes y evidencias que define el ministerio de salud	EJECUTADO	PDF pantallazo con los soportes cargados de cada obligacion y certificacion de sistemas evidencias en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1etRqmVvKlUE
17	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	Se realiza el abordaje en el micro territorio de manera articulada con el EBS asignado	EJECUTADO	PDF Acta de asistencia y registo fotografico evidencias en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Yj4sChD9UK77c_6XOEFZGg8mVtwICBSC
16	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	Se el mes de noviembre se realiza el acta y el registo fotografico correspondiente	EJECUTADO	PDF Acta de asistencia y registo fotografico evidencias en carpeta drive y NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1u8B8iXrv6syG8JBsDjZHh1CYLsYqKAY4
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	se realizaron brigadas, jornadas de salud el 22 de noviembre en el salon comunal del barrio llano grande	EJECUTADO	PDF evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1qX-
19	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización	Se entrega de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en las fechas estipuladas	EJECUTADO	Certificación referente coordinadora EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1zlEdhTkELv2V2i4RKomvKDbDZmbg2HUc
20	Cláusula 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 fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	EJECUTADO	N/A. Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Wx4vmGwXRWauXPh_dUFP1Z-CRaGNvMwY
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	No me fueron asignadas otras actividades	EJECUTADO	N/A. Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
24	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 auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente.	Para el presente mes de noviembre se cumplieron con las actividades establecidas en la resolucion 1010 de 2025 en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF cronograma Individual, PDF actas, PDF canalizaciones, PDF Pantallazos del Survey **Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1y69a2V-zk5ZN-hG3nJ7idx80VHgHXI5L**

21	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato.	Para el presente mes de noviembre se cumplieron con las actividades asignadas en el microterritorio.	EJECUTADO	PDF cronograma individual, PDF actas, PDF canalizaciones, PDF Pantallazos del Survey Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS.https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1aQGiDQXzSCqsHaJ4_qSNia21cK9jZ0br
22	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.	Durante el mes de noviembre se uso el servicio de trasporte suministrado ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza dentro de horarios establecidos para el desplazamiento en el microterritorio asignado.	EJECUTADO	PDF Registro fotografico evidencia en carpeta de drive y NAS
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Se realizara la devolucion de carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estad al finalizar el contrato.	EJECUTADO	N/A. Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1PQyIVQYMRciKRUaHtCjCcQVr44bdkhh
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos,tecnológicos y demás que le sean entregados.	Se realizara la devolucion equipos biomedicos, tecnologicos y demas en perfecto estado al finalizar el contrato.	EJECUTADO	N/A. Block de notas Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1bgKWAa_M6b71sP_trNkJNjGRBtK83Dj
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	Se realiza entrega de cuenta de cobro en los tiempo establecidos con los respectivos soportes de seguridad social.	EJECUTADO	PDF Evidencia en carpeta en drive y la NAS https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1fcau5tMLeJ5OAEQP2nh22-r2NdpCaw

KATHERINE PARDO ARANDIA
C.C 1073721688
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO:3223246269
GMAIL. KATHERINEPARDO07@GMAIL.COM

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

fe

FECHA DE LA EVALUACIÓN	2 DE FEBRERO DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	KATHERINE PARDO ARANDIA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA", periodo de 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**IVONNE MARCELA BELLO**

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	0.4	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0.3	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir, ,	0.3	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.4	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		

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

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

5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0.4	
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.	0.3	
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.	0.5	
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	0.3	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0.3	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.		
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados			
% 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**			
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN A TOMAR:			

Katherine Pardo

KATHERINE PARDO ARANDIA

Ivonne Bello K

IVONNE MARCELA BELLO
SUPERVISOR

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-20, 02:19:04 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078371329

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823644932

PAGADO 18/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KATHERINE PARDO ARANDIA		
Documento	CC1073721688	**Dirección**	CL 15A SUR #10 B - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223246269
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 1073721688	KATHERINE PARDO ARANDIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas 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.

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Sistema Integrado Multiple De Pagos

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Fecha
18 de enero de 2026 a las 12:16 p. m.

Referencia
M04999395

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: katherine

Apellidos: Pardo arandia

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1073721688

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 10 Año 1999

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	10/12/2025		USOS25006 19/01/2026	Sub Red Norte B4B	JHON PINZON	
	2						

Powered by CamScanner

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 569

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 11/02/2026
Dependencia: Gerencia
Concepto: Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria 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.
Tercero: 1073721688 - KATHERINE PARDO ARANDIA
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 504

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	$ 3.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.000.000,00
			Total Compromiso :	**$ 3.000.000,00**			**$ 3.000.000,00**

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 504

Vigencia Fiscal 2026

Fecha documento: 10/02/2026

Vigente Hasta: 12/03/2026

Dependencia: GERENCIA

Concepto: Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria 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.

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	$ 3.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.000.000,00
			TOTAL:	$ 3.000.000,00			$ 3.000.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ

Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 20756

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 11/02/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073721688 - KATHERINE PARDO ARANDIA

Proveedor: 1073721688 - KATHERINE PARDO ARANDIA

Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS

Disponibilidad: 504 **Compromiso:** 569 **Obligación:** 477

Factura: DS0000014131 **Fecha:** 11/02/2026 **Plazo:**

Valor: $ 2.970.000

Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014820)

Detalle compromiso: Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria 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: ENERO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 0910

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$ 3.000.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 3.000.000,00		Credito	$ 30.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	11/02/2026	$ 2.970.000,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$ 0,00

ELABORO: LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ

Reporte: PGRPCxP
Usuario: AD79206503
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

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

OBLIGACION
477

Estado: Confirmado
Fecha: 11/02/2026 10:16:09 a. m.
CDP: 504
RP: 569
Tercero: 1073721688 - KATHERINE PARDO ARANDIA
Documento: 00000000014820
Observaciones: EBS-PRESTACION DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCION No. 1010 DE 2025 ,MSPS, PAGO: ENERO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 0910

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	$ 3.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.000.000,00
			Total Obligacion :	**$ 3.000.000,00**			**$ 3.000.000,00**

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

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

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

Fecha Actual : jueves, 12 febrero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000022372

Consecutivo :	000000000022372	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	12/02/2026 8:05:41 a. m.	Valor :	$ 2.970.000,00
Beneficiario	1073721688 PARDO ARANDIA KATHERINE		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001250	*Numero Nota:*	00000001250
Valor en Letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	02/12/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1073721688	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001250	1073721688	24010108	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014131	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
278	20260212	2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.000.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

13/2/2026 - 8:25

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS ENERO 186
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	11/02/2026
Hora del Pago	14:12

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1073721688	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488407168118	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso