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

1.CONTRATO **0078-2026** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO** **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

SUPERVISOR: **DRA IVONNE MARCELA BELLO R**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	235	
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR: Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Referente de Calidad	APROBADO POR: Gerencia

SOACHA,02 DE FEBRERO 2026
CTO 0078 DE 2026

CUENTA DE COBRO N°. 01

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

DEBE A

CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO

CÉDULA NO. 1073715715 DE SOACHA

LA SUMA DE: ($800.000) OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025. PERIODO DE 26 AL 31 DE ENERO DE 2026, SEGÚN CONTRATO NO. 0078/2026.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 0550488453867753 DE BANCO DAVIVIENDA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 1078029861, FECHA DE PAGO 15 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025.

Camila Pulido
CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
CC. 1073715715 DE SOACHA
DIRECCIÓN: CL 22 B 15 O6 ESTE
TELÉFONO: 3223076505
CORREO: CAMILAPULIDO400@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACIÓN: 02 DE FEBRERO 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO**
NUMERO CONTRATO:	**0078 DEL 2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**26 DE ENERO 2026 HASTA EL 19 DE JUNIO DE 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**26 DE ENERO 2026 HASTA EL 31 DE ENERO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 12.776.000**
VALOR A COBRAR PERIODO :	**$ 800.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025. PERIODO DE 26 AL 31 DE ENERO DE 2026, SEGÚN CONTRATO NO. 0078/2026.

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 de enero no se desarrolló la actividad, pero se estuvo en disposición de realizarla.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 1 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
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 enero 29-01-26 Jornada vacunaciòn en conjunto residencial Almendros	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 2 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
3	Realizar acciones de educación para la prevención de enfermedades transmisibles en la población en general	Se realizaron acciones de educacion en TB - IRA con poblacion general 29-01-26 en conjunto residencial Almendros	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 3 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
4	Realizar tamizaje - Valoración integral a través de la Ficha de la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI – Comunitaria Realizar el diligenciamiento de la base de acciones colectivas de manera física y digital de forma oportuna, con calidad en la toma y registro de la información	Para el mes de enero no se desarrolló la actividad, pero se estuvo en disposición de realizarla.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 4 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
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.	Se realizaron acciones de educacion en TB - IRA con poblacion general 29-01-26 en conjunto residencial Almendros	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 5 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
6	Realizar apoyo en ZOE de las diferentes instituciones educativas	Para el mes de enero se desarrolló la actividad en Ciudad verde en biblioteca	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 6 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
7	Realizar apoyo a emergencias en eventos de la alcaldía por solicitud de la misma	Para el mes de enero se realiza apoyo POT a la alcaldia en Institución Educativa Chiloè	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 7 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
8	Realizar el diligenciamiento físico y digital de la base de acciones colectivas, garantizando la toma del dato y el registro con calidad.	Para el mes de enero se realiza entrega de bases correspondientes de colectivas con su respectivo dato y registro	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 8 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
9	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.	para el mes de enero se realiza entrega de informes en la fecha establecida por medios de enlace operativo	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 9 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
10	Realizar la entrega de la cuenta de cobro de manera oportuna y completa, en los tiempos que indique el Enlace Operativo y su referente	Para el mes de enero se realizó envió de cuenta de cobro en la fecha establecida a enlace PIC para revisión y radicación	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 10 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
11	Una vez entregado el informe de actividades y las evidencias éstas serán validadas por el enlace operativo, y la referente 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	Para el mes de enero se realizó envió de cuenta de cobro en la fecha establecida a enlace PIC para revisión y radicación	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 11 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
12	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 enero no se desarrolló la actividad, pero se estuvo en disposición de realizarla.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 12 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
13	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 de enero se realiza avance de informe final	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 13 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
14	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 enero se realiza entrega de formatos y plataformas solicitadas por parte de enlace PIC	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 14 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
15	Realizar y entregar la ficha metodológica de planeación de las actividades de información, educación y comunicación a desarrollar..	para el mes de enero no se desarrolló la actividad, pero se estuvo en disposición de realizarla.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 15 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
16	Dar cumplimiento a gestión documental de acuerdo a la normatividad del archivo general de la nación y aplicable en materia de Gestión Documenta	para el mes de enero no se realize gestion documental.	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 16 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO
17	Participar activamente divulgando a través de las redes sociales de la E.S.E. Municipal las publicaciones institucionales y de interés público	para el mes de enero participe activamente divulgando en las redes sociales los temas de interes .	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACION 17 https://drive.google.com/drive/folders/1D-gc3yLZPYgZ5AoIs7ER3D_5nlqeTCaO

C amila PULIDO

CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
CC NO. 1073715715 DE SOACHA
TELEFONO: 3223076505
EMAIL: CAMILAPULIDO400@GMAIL.COM

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 02:50:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078029861

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823715581

PAGADO 15/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO		
Documento	CC1073715715	**Dirección**	CL 22B #15 A - 06 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223076505
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 1073715715	CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO	59	00	C																0	30	30	30	26	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.233.700	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 465.200

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	$ 1.233.700	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 465.200	$ 0	$ 465.200

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.

Multipagas

OFC: 5183 - MP - Parque Soacha

FCH: 15/12/20[illegible] 02:31:11 PM

CAJ: YOTALVARO - YURY OTALVARO CUPITRE

TER:

TRANSACCION	MOVII FILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	8823715581
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	465,200.00

MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	465,200.00

6547d2e6eeb141102acb360a902d586ed

Multipagas

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) **Camila Stefany Pulido Gordillo,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.715.715** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0078-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 remitió el valor global para la factura del mes de ENERO de 2026. 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 $800.000; para el período DEL 26 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, febrero 02 de 2026.

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente Gestión documental	Referente Calidad	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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **Camila Stefany Pulido Gordillo,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.715.715, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0078-2026** las actividades realizadas en el período DEL 26 DE ENERO 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 $**800.000.**

Soacha, 02 DE FEBRERO 2026

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	FEBRERO 02 2026	
CONTRATO No.	0078-2026	
CONTRATISTA	CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN	1.073.715.715	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1649 DE 2025.	
FECHA DE INICIO	26/01/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	19/06/2026	
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 19 DE JUNIO DE 2026	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 12.776.000	
PERIODO FACTURADO	DEL 26 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026	
VALOR A GIRAR	$800.000	
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° 1078029861 pagada el 15/10/2025, cuenta de cobro No.01-2026 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 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 ENERO/2026 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.	
	IBC:	$1.423.500

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Gestión Documental	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**

INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	NO. DE PLANILLA:	1078029861
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$12.776.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$800.000
	SALDO POR EJECUTAR	$11.976.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (E)	**IVONNE MARCELA BELLO R.** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**LADY KATHERINE ARIZA HERRERA** **ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A LA SUPERVISIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR		

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO: A-TH-EECPS-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACION	02 DE FEBRERO 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
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 2029
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	DRA IVONNE MARCELA BELLO R

CRITERIOS DE EVALUACION

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

PARAMETROS DE EVALUACI

	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.		Continuar dando cumplimiento a los cronogramas
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.	0,2	Reportar de manera oportuna las actividades ejecutadas
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)		
	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 rocedimientos 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		Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, orra carnet
	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:	0,4	Portar siempre las prendas institucionales

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO: A-TH-EECPS-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

6	Usa los elementos de rotección ersonal.		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 em resa.	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 traba•o		
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, Se uridad Salud en el traba•o 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 deberes asi nados en los tiem os re ueridos.	0,5	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,6	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0 SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0 NO SATISFACTORIO: O a 2.9		SATISFACTORIO	
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciamiento de la base de acciones colectivas física y digital			
ACCION A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Camila Pulido
CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO

DRA IVONNE MARCELA BELLO R
SUPERVISORA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOACHA, **30/01/2026**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CAMILA PULIDO GORDILLO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073715715**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488453867753**
Fecha de apertura	**10/07/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Salud Total EPS

BOGOTA, Enero 30 de 2026

Señora:

PULIDO GORDILLO CAMILA STEFANY

CC. 1073715715 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 9 de 2021. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
PULIDO GORDILLO CAMILA STEFANY	1073715715	C	Ago-9-2021	149	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
DORA LILIA VARGAS ARANZAZU	1073715715	Dependiente	CERRADO
DORA LILIA VARGAS ARANZAZU	1073715715	Dependiente	CERRADO
MARYORY LIZETH GUERRERO BAQUERO	1073715715	Dependiente	CERRADO
ANGELICA MARIA GONZALEZ GUERRERO	1073715715	Dependiente	CERRADO
ATENTO COLOMBIA SA	1073715715	Dependiente	CERRADO
CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO	1073715715	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO	1073715715	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO	1073715715	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: ESTRATEGICO	Formato:	CODIGO: ES-DECAI-F 001
PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	ACTA DE INICIO	VERSION: 1
SUBPROCESO: CONTRATACION		FECHA: 08/04/2025

ACTA DE INICIO								
Datos Generales	CONTRATO	X	CONVENIO		ACUERDO MARCO		No.	CPS 0078- 2026
	Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
Contratista	CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO							
Identificación (CC – NIT)	1073715715							
Representante Legal	N/A							
Supervisor del Contrato	IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ- N/A							
Cargo	JEFE ASESORA OFICINA DE PLANEACION - N/A							
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato							
Lugar	Soacha, Cundinamarca							
1. DATOS DEL CONTRATO								
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							
Fecha Contrato	26 de enero de 2026	Fecha Registro Presupuestal	26 de enero de 2026	Fecha Aprobación Garantía Única	N/A			
2. PLAZOS A TENER EN CUENTA								
PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHAS							
	Inicio	Terminación						
Plazo de ejecución del contrato	26 de enero de 2026	19 DE JUNIO DE 2026						
3. VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES								
A cargo del supervisor y/o apoyo a la supervisión, así como el cumplimento de obligación contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción.								
PARA CONSTANCIA SE FIRMA								
EL SUPERVISOR			EL CONTRATISTA					
Ivonne Bello K.			Camila Pulido					
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ JEFE ASESORA OFICINA DE PLANEACION			CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO CC 1073715715					
EL SUPERVISOR N/A								

Proyectó: Cristian Camilo Torres Mesquera – Abogado Contratista
Revisó: Jesus Eduardo Alfonso Gonzalez – Asesor Oficina Jurídica

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
[illegible] – ASESORA JURIDICA	SANDRA MILENA MOLINA CORDERO	[illegible]
[illegible] – Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No: 0078/2026

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 26 DE ENERO 2026 AL 19 DE JUNIO 2026

NOMBRE: CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO

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

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2026

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., NO _X_ (SI) ___ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza,, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
178.000	227.800	34.700	440.500

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: Firma: Camila Pulido

Nombre: Camila Stefany Pulido Gordillo

C.C. 1073715715

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 20709

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 10/02/2026
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073715715 - CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
Proveedor: 1073715715 - CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 259 **Compromiso:** 239 **Obligación:** 430
Factura: DS0000014090 **Fecha:** 10/02/2026 **Plazo:**
Valor: $ 792.000
Valor en letras: SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014779)
Detalle compromiso: Contrato No. 078 Pago servicio como tecnico auxiliar de enfermería según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
Detalle comprobante: PIC- PRESTACION DE SERVICIOS, SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025,
PAGO: 26 AL 31 DE ENERO DE 2026,
CONTRATO DE 2026 No. 0078

CONCEPTOS					
	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	$ 800.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 800.000,00		Credito	$ 8.000,00

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	10/02/2026	$ 792.000,00

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
430

Estado: Confirmado
Fecha: 10/02/2026 3:50:38 p. m.
CDP: 259
RP: 239
Tercero: 1073715715 - CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO
Documento: 00000000014779
Observaciones: PIC- PRESTACION DE SERVICIOS, SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025, PAGO: 26 AL 31 DE ENERO DE 2026, CONTRATO DE 2026 No. 0078

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.02	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 800.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 800.000,0
			Total Obligacion :	$ 800.000,00			$ 800.000,0

CAMILA STEFANY PULIDO GORDILLO - Documento No.: 1073715715

SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : lunes, 23 febrero 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000022647

Consecutivo : 000000000022647 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 23/02/2026 8:15:33 a. m. Valor : $ 792.000,00

Beneficiario 1073715715 PULIDO GORDILLO CAMILA STEFANY

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001256 *Numero Nota:* 00000001256

Valor en Letras SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 02/23/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1073715715	11100630	$ 0,00	$ 792.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001256	1073715715	24905501	$ 792.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014090	$ 792.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
546	20260223	2.4.5.02.09.02	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 800.000,00

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

24/2/2026 - 8:46

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	88 CUENTAS PIC
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	20/02/2026
Hora del Pago	16:14

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1073715715	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488453867753	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 792.000,00	**Estado**	Pago Exitoso