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 **089-2026** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **YURY MILENA TORRES RAMIREZ** **PSICOLOGA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO	
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	

OBSERVACIONES
OK base

SUPERVISOR: **Ivonne Marcela Bello R.**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	X
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

271

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

SOACHA, 05 de febrero 2026
CTO 0089-2026

CUENTA DE COBRO N°. 01

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

DEBE A

YURY MILENA TORRES RAMIREZ

CÉDULA NO. 1013660438 DE SOACHA

LA SUMA DE: ($1.260.000) UN MILLÓN DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE . POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRA TIVO 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 26 AL 31 DE ENERO DE 2026, SEGÚN CONTRATO NO. 0089-2026

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No 24120155970 DEL BANCO CAJA SOCIAL

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO 47173887 FECHA DE PAGO 04 DE FEBRERO DE 2026.

YURY MILENA TORRES RAMIREZ

CC. 1013660438 de Bogotá
DIRECCIÓN: Calle 43 i N 12 63 Este
TELÉFONO: 3142891911
CORREO: yurytorres329@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 5 DE FEBRERO 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**YURY MILENA TORRES RAMIREZ**
NUMERO CONTRATO:	**0089-2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**26 DE ENERO 2026 HASTA EL 19 DE JUNIO DE 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**26 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 19.566.000**
VALOR ADICIÓN 1:	**$ 0**
VALOR ADICIÓN 2:	**$ 0**
VALOR A COBRAR PERIODO :	**$ 1.260.000**

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

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PRÁCTICAS DE SALUD MENTAL CON NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN LOS DIFERENTES ENTORNOS DEL MUNICIPIO.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZO ACTIVIDAD: 20260128 IE EDUCATIVA SAN MATEO CON NIÑOS Y NIÑAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1T4omADc01tmJtvXdgFCdG4so40FkxJeQ?usp=drive_link
2	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN LOS DIFERENTES ENTORNOS DEL MUNICIPIO.	PARA EL MES DE ENERO, NO SE LOGRA REALIZAR LA ACTIVIDAD PERO ME ENCONTRE EN DISPOCISIÓN DE REALIZACIÓN	EJECUTADO	N/A
3	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN LOS DIFERENTES ENTORNOS DEL MUNICIPIO.	PARA EL MES DE ENERO, NO SE LOGRA REALIZAR LA ACTIVIDAD PERO ME ENCONTRE EN DISPOCISIÓN DE REALIZACIÓN	EJECUTADO	N/A
4	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS DE GÉNERO EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN LOS DIFERENTES ENTORNOS DEL MUNICIPIO.	PARA EL MES DE ENERO, NO SE LOGRA REALIZAR LA ACTIVIDAD PERO ME ENCONTRE EN DISPOCISIÓN DE REALIZACIÓN	EJECUTADO	N/A
5	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PRÁCTICAS DE SALUD MENTAL CON POBLACIÓN EN GENERAL.	SE REALIZA ACCIONES DE EDUCACION Y PRACTICAS DE SALUD MENTAL EN LOS DOCENTES DEL COLEGIO INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA MIRAGROSA.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1oKjTajAld4HmJLkpgwZV2dhn1lAow9kp?usp=drive_link
6	CONTINUAR CON LAS ZONAS DE ORIENTACIÓN Y ESCUCHA COMUNITARIA Y LA APLICACIÓN DE LOS TAMIZAJES PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS EN SALUD MENTAL.	SE REALIZA JORNADA DE SALUD MENTAL EN EL CONJUNTO RESIDENCIAL ACASIAS II EN QUINTANARES.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1hfAz9kO_bhot38ew-W60qTZvNPQfe_vG?usp=drive_link
7	CONTINUAR CON LAS ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR Y CENTROS DE ESCUCHA, APLICACIÓN DE TAMIZAJES PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS EN SALUD MENTAL.	PARA EL MES DE ENERO, NO SE LOGRA REALIZAR LA ACTIVIDAD PERO ME ENCONTRE EN DISPOCISIÓN DE REALIZACIÓN	EJECUTADO	N/A
8	CONTINUAR CON LA ESTRATEGIA GATEKEEPERS EN LOS ENTORNOS COMUNITARIOS.	PARA EL MES DE ENERO, NO SE LOGRA REALIZAR LA ACTIVIDAD PERO ME ENCONTRE EN DISPOCISIÓN DE REALIZACIÓN	EJECUTADO	N/A
9	IMPLEMENTACIÓN DE LAS ZONAS DE ORIENTACIÓN UNIVERSITARIA, APLICACIÓN DE TAMIZAJES PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS EN SALUD MENTAL.	PARA EL MES DE ENERO, NO SE LOGRA REALIZAR LA ACTIVIDAD PERO ME ENCONTRE EN DISPOCISIÓN DE REALIZACIÓN	EJECUTADO	N/A
10	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A INDIVIDUOS Y FAMILIAS CON PRIORIDAD EN EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EN SALUD MENTAL.	PARA EL MES DE ENERO, NO SE LOGRA REALIZAR LA ACTIVIDAD PERO ME ENCONTRE EN DISPOCISIÓN DE REALIZACIÓN	EJECUTADO	N/A
11	REALIZAR INFORME MENSUAL DE INDICADORES DE SALUD MENTAL DE ACUERDO CON LO EJECUTADO EN EL MICROTERITORIO CORRESPONDIENTE.	PARA EL MES DE ENERO SE REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS	EJECUTADO	N/A
12	DILIGENCIAR BASES SOLICITADAS POR SECRETARÍA DE SALUD DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN OBTENIDA EN LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DE SALUD MENTAL.	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.	EJECUTADO	N/A
13	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS, GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD.	SE ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE ENERO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA.	EJECUTADO	CUENTA DE COBRO
14	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.	SE ENTREGA 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.	EJECUTADO	N/A

15	REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE.	AL FINALIZAR EL CONTRATO SE ENTREGARA , CHAQUETA, CARNET 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.	EJECUTADO	N/A
16	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS, ESTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, 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.	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ENTREGARE INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN.	EJECUTADO	N/A
17	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNÉ 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 ELLOS	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS SURVEY Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	EJECUTADO	N/A
18	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.	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ENTREGARE INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN.	EJECUTADO	N/A
19	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR.	SE DESARROLLÓ LA PRESENTACIÓN DE LA FICHA METODOLOGICA.	EJECUTADO	N/A

YURY MILENA TORRES RAMIREZ
CC 1013660438 DE BOGOTA
TELEFONO:3142891911
EMAIL:YURYTORRES329@GMAIL.COM

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 089/2026

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

NOMBRE: YURY MILENA TORRES RAMIREZ

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL 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 soporte 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 articulo 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
36.500	46.700	7.200	90.400

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: _____

Nombre: YURY MILENA TORRES RAMIREZ

C.C. 1.013.660438

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) YURY MILENA TORRES RAMIREZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1013660438 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0089-2026**, cuyo objeto contractual es " PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGO 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 facturadel 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 PSICOLOGO la suma de $ $1.260.000 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 05 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) YURY MILENA TORRES RAMIREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1013660438, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0089-2026 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 $ ($1.260.000) UN MILLÓN DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

Soacha, 05 FEBRERO DE 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 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 05 2026	
CONTRATO No.	0089-2026	
CONTRATISTA	**YURY MILENA TORRES RAMIREZ**	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN	1.013.660.438	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGO 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 PUEDAEXCEDER EL 19 DE JUNIO DEL 2026.	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ **19.566.000**	
VALOR ADICIÓN 1:	$0	
VALOR ADICIÓN 2:	$0	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 19.566.000	
PERIODO FACTURADO	DEL 26 DE ENERO DE 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026	
VALOR A GIRAR	$1.260.000	
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° 47173887 pagada el 02/02/2026, cuenta de cobro No.01-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 60% 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 DE 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:	$1.750.905
	NO. DE PLANILLA:	47173887

ELABORADO POR	**REVISADO POR**	**APROBADO POR**
Dadely Morales Méndez Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramírez Gerente

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

INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$ 280.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$218.900
	VALOR PAGADO ARL:	$42.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$19.566.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$1.260.000
	SALDO POR EJECUTAR	$18.306.000
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** **ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A LA SUPERVISIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR		

	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**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO			**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	05 DE FEBRERO 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	YURY MILENA TORRES RAMIREZ
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	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,	0,4	Continuar dando cumplimiento a los cronogramas
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidady Calidaden 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 lasnormas de cortesía que deben regir lasrelaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumpleadecuadamente 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.		
5	**Cumplimientocódigo vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personale higiene socializadosen la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0,4	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)

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**	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**	

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 lasactividades 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 valorescorporativos) de la empresa.	0,4	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sussupervisores, 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	0,4	
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	**Cumplimientode 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		4.3	
% 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**		SOBRESALIENTE	
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%			

YURY MILENA TORRES RAMIREZ

IVONNE MARCELA BELLO R
SUPERVISORA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013660438	YURY MILENA TORRES RAMIREZ	Calle 43 I N 12-63 ESTE	0000000	yurytorres329@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	47173887	$90.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	36.500	0		0		0	0	0	0	36.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	46.700	0	0	0	0	0	0		46.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	7.200				7.200	0	0	7.200			72	7.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	36.500	36.500
Pensión	1	46.700	46.700
Riesgos Laborales	1	7.200	7.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	90.400	90.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013660438	YURY MILENA TORRES RAMIREZ	Calle 43 I N 12-63 ESTE	0000000	yurytorres329@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	47173887	TOTAL A PAGAR	
					$90.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. adicional	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013660438	TORRES RAMIREZ YURY MILENA	59	0				N	X	X														230301	291.818	46.700	0	0	0	0	EPS017	291.818	36.500	14-4	291.818	3	7.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

miplanilla.com

Pagos PSE

Resumen de pago

Número de planilla 47173887

Identificación del aportante	1013660438
Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Periodo de liquidación	Enero 2026
Fecha límite de pago	10/02/2026*
Valor planilla	$90,400
IP	38.52.156.227
Fecha y hora de la transacción	04/02/2026
CUS Código único de transacción	37077112
Estado de la transacción	**Transacción aprobada**

Salir

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YURY MILENA TORRES RAMIREZ identificado(a) con CC. 1013660438 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2020/03/17**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SOACHA VENTURA TERREROS**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 30 días del mes de 01 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 20728

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 10/02/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1013660438 - YURY MILENA TORRES RAMIREZ

Proveedor: 1013660438 - YURY MILENA TORRES RAMIREZ

Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS

Disponibilidad: 253 **Compromiso:** 271 **Obligación:** 449

Factura: DS0000014109 **Fecha:** 10/02/2026 **Plazo:**

Valor: $ 1.247.400

Valor en letras: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014798)

Detalle compromiso: Contrato No. 089 Pago servicios profesionales como psicologo 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. 0089

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	$ 1.260.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 1.260.000,00		Credito	$ 12.600,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	10/02/2026	$ 1.247.400,00

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
449

Estado: Confirmado
Fecha: 10/02/2026 4:22:27 p. m.
CDP: 253
RP: 271
Tercero: 1013660438 - YURY MILENA TORRES RAMIREZ
Documento: 00000000014798
Observaciones: PIC- PRESTACION DE SERVICIOS, SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025, PAGO: 26 AL 31 DE ENERO DE 2026, CONTRATO DE 2026 No. 0089

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	$ 1.260.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.260.000,00
			Total Obligacion :	**$ 1.260.000,00**			**$ 1.260.000,00**

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

SOACHA 23 02 2026 $ 1.247.400,00

YURY MILENA TORRES RAMIREZ - Documento No.: 1013660438

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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 : 000000000022691

Consecutivo : 000000000022691 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 23/02/2026 8:15:33 a. m. Valor : $ 1.247.400,00

Beneficiario 1013660438 TORRES RAMIREZ YURY MILENA

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

Valor en Letras UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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	1013660438	11100630	$ 0,00	$ 1.247.400,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001256	1013660438	24010107	$ 1.247.400,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014109	$ 1.247.400,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
590	20260223	2.4.5.02.09.02	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.260.000,00

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	1013660438	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24120155970	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 1.247.400,00	**Estado**	Pago Exitoso