

		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	1035-2025	2. AREA	DISCAPACIDAD
3. CONTRATISTA	CAROLINA FONSECA BENAVIDES		2505

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES
C+P

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
5/2/26	

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR: Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	APROBADO POR: María Victoria Herrera Roa - Gerente
--	---	---

Soacha, 31 de Enero del 2026
Número 1035-3

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

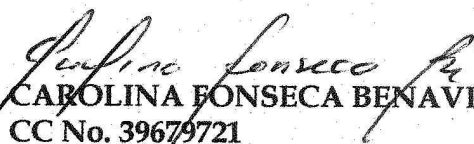
CAROLINA FONSECA BENAVIDES

Cedula No. 39679721 de Soacha

La suma de: (\$ 4.500.000) CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta referente de Discapacidad para el desarrollo de las actividades dentro de los contratos interadministrativos con la ESE municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, por las actividades realizadas del 01 de Enero al 31 de Enero del 2026, según contrato n° 1035/2025.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 22128767448 banco BANCOLOMBIA
Mi número de planilla 41151717
Pagada 29 de Enero del 2026


CAROLINA FONSECA BENAVIDES
CC No. 39679721

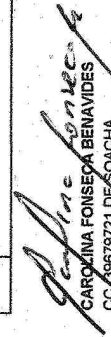
Dirección de Domicilio: DG 40 A No. 34A-24

Teléfono Fijo: 2045900 y Celular: 3115426816

Correo electrónico: apoyofisioterapia.esesoacha@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES FECHA DE ELABORACION: 31 de enero del 2026			
NOMBRES Y APELLIDOS:		CAROLINA FONSECA BENAVIDES	
NUMERO CONTRATO:		1035 DEL 2025	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		20 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	
ADICION DEL CONTRATO:		01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026	
FECHA DE EJECUCION:		01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$ 9.000.000	
VALOR ADICION DEL CONTRATO:		\$ 4.500.000	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$ 13.500.000	
VALOR A COBRAR PERIODO:		\$ 4.500.000	
ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS SOPORTE
1	Liderar mensualmente al equipo de salud responsable de la valoración inicial e intervenciones terapéuticas	En el mes de ENERO del 2026 se proyecta la valoración inicial para la atención integral en el programa de Discapacidad con la secretaria de desarrollo social del municipio de soacha, en la modalidad presencial y domiciliaria para ejecutar el contrato 2505 del 2025.	EJECUTADO LISTADO DE USUARIOS EN ATENCION CTO 2505-2025
2	Organizar las diferentes rutas de valoración e intervención para los usuarios definidos en condición de discapacidad.	En el mes de ENERO del 2026 se realiza la proyección de las diferentes rutas de valoración e intervención para los usuarios definidos en condición de discapacidad según modalidad de atención con la secretaria de desarrollo social del municipio de soacha.	EJECUTADO LISTADO DE USUARIOS SEGÚN MODALIDAD DE ATENCION Y GEOREFERENCIACION Y CRONOGRAMA DE INTERVENCIÓN
3	Aprobar y revisar el plan de manejo semanal junto con el equipo multidisciplinario domiciliario y presencial que busque prevenir y rehabilitar por medio de la actuación y técnicas propias del apoyo terapéutico, los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población en condición de discapacidad.	En el mes de ENERO del 2026 se ejecuta el formato de las actividades a realizar con el equipo multidisciplinario en modalidad presencial para la semanas del 01 de ENERO al 31 de ENERO del 2026.	EJECUTADO FORMATO DE SEGUIMIENTO PROFESIONALES
4	Mantener la confidencialidad de la historia clínica del paciente	En el mes de ENERO del 2026 se Mantiene la confidencialidad de la recepción de documentos entregados por el Programa de Discapacidad de Desarrollo Social de las historias clínica de los pacientes del contrato 2505 del 2025	EJECUTADO Historias clínicas USUARIOS 2505-2025
5	Establecer un esquema de monitoreo y seguimiento de participación de los/las vinculados al proceso mediante el registro de asistencia de acuerdo al formato concertado y entregado por la alcaldía municipal de soacha	En el mes de ENERO del 2026 se ejecuta el monitoreo de Asistencia de los usuarios beneficiarios del programa del contrato 2505 del 2025.	EJECUTADO Formato de Asistencia mes de ENERO DEL 2026
6	Registrar diariamente en un sistema de información el reporte de toda la población atendida y/o intervenida con su respectiva caracterización financiera	En el mes de ENERO del 2026 se realiza el registro al sistema de información con la intervención y caracterización financiera de la atención terapéutica ejecutada	EJECUTADO Matriz financiera
7	Presentar el informe de atenciones y avanza mensual y fotografico al supervisor del convenio y/o contrato suscrito con la entidad que lo solicite	En el mes de ENERO del 2026 se realiza el informe de avance solicitado por la secretaria de desarrollo social y supervisión del contrato 2505-2025.	EJECUTADO INFORME DE AVANCE MES DE ENERO 2026
8	Participar de los comités técnicos de seguimientos de Discapacidad citados por las diferentes secretaría de la Alcaldía de Soacha.	En el mes de ENERO del 2026 se realiza comité técnico de seguimiento con el coordinador del programa de Discapacidad y Supervisor del contrato 2505 -2025 de la Secretaría de Desarrollo social.	EJECUTADO Acta de REUNION
9	Aprobar y realizar seguimiento a las actividades de información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeta de intervención en temas relacionados con sus profesionales del equipo de salud	En el mes de ENERO del 2026 se realiza seguimiento a las actividades de información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeta de intervención en temas relacionados con sus profesionales del equipo de salud.	EJECUTADO Formato de Ficha Padres de Familia

10	Aprobar y realizar seguimiento a las actividades de emprendimiento ludico pedagogico a la poblacion sujeto de intervencion en alternancia individual o colectiva desde su disciplina	En el mes de ENERO del 2026 se Aprueba y realiza seguimiento a las actividades de emprendimiento ludico pedagogico a la poblacion sujeto de intervencion en alternancia individual o colectiva desde su disciplina	EJECUTADO	Formato de Fichas tecnicas de emprendimiento
11	Validar con la secretaria de salud del municipio de Soacha y/o otros municipios cercanos al municipio los códigos de autorización para la valoración de los certificados de Discapacidad.	En el mes de ENERO del 2026 se validan 50 códigos de autorización para la valoración de los certificados de Discapacidad del municipio de Soacha	EJECUTADO	BASES DE DATOS DE VALIDACION DE CODIGOS
12	Agendar telefónicamente a los usuarios para la realización de la valoración institucional para las certificaciones de discapacidad.	En el mes de ENERO del 2026 se realiza el agendamiento de los usuarios del Certificado de Discapacidad según base de datos de la Secretaría de Salud del Municipio de Soacha, para el mes de ENERO del 2026	EJECUTADO	AGENDA DE PROGRAMACION
13	Realizar la valoración multidisciplinaria (institucional o domiciliaria) y Registro para la Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad. entregando el certificado de Discapacidad solicitado por el usuario con la orden de autorización de la Secretaría de Salud de Soacha.	En el mes de ENERO DEL 2026 se realizaron 50 valoraciones, multidisciplinaria y registro para la localización y caracterización de la personas con Discapacidad entregando el certificado de discapacidad solicitado por el usuario con la orden de autorización de Secretaría de Salud	EJECUTADO	CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD MES DE ENERO
14	Realizar informe mensual de los certificados entregados con el debido soporte físico la cual incluirá fotocopia del documento de identidad, historia clínica y registro fotográfico	En el mes de ENERO DEL 2026 se Realiza informe mensual de los certificados entregados con el debido soporte físico la cual incluirá fotocopia del documento de identidad, historia clínica y registro fotográfico	EJECUTADO	INFORME EJECUTIVO Y REGISTRO FOTOGRAFICO
15	Tener disponibilidad para el traslado a otros municipios cercanos del municipio de Soacha según requerimiento, para realizar el proceso de valoración de certificación de discapacidad.	En el mes de ENERO DEL 2026 no se realiza valoraciones multidisciplinarias en ningun municipio pero se estuvo en disposición en realizarlo.	EJECUTADO	NO aplica
16	Atender oportunamente los requerimientos realizados por el supervisor del contrato.	En el mes de ENERO DEL 2026 se Alerta a la Secretaría de Salud del Contrato 1375-2025 para la debida prorroga y se informa que la ESE Municipal de Soacha Julio Cesar Penaloza esta en toda la disposición con agendas abiertas para realizar el proceso de Certificación de Discapacidad. A su vez para el contrato 2505-2025 de la Secretaría de Desarrollo social se le informa al Supervisor mediante acta de seguimiento de supervisión que se realizará el aumento según propuesta de la tarifas de atención	EJECUTADO	Acta de REUNION
17	Realizar los informes técnicos y financieros de los contratos y/o convenios interadministrativos suscritos por la ESE municipal Julio Cesar Penaloza, que le sean asignados.	En el mes de Enero del 2026 se Realizan los informes técnicos y financiero del contrato 2505-2025 convenios interadministrativos con la secretaria de desarrollo social, suscritos con la ESE municipal Julio Cesar Penaloza y el informe tecnico y financiero del contrato 1375 del 2025 convenio interadministrativo con Secretaría de Salud cuyo objeto es el proceso de certificación de discapacidad	EJECUTADO	INFORME TECNICO CONTRATO 2505-2025, 1375-2025


CAROLINA FONSECA BENAVIDES
CC /96679721 DE SOACHA

Cargo: FISIOTERAPEUTA
Teléfono: 3115426816
Email: Apoyofisioterapia.esssoacha@gmail.com

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA DE PLANEACION
SUPERVISOR DEL CONTRATO (E)

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	39678721	CAROLINA FONSECA BENAVIDES		DIAGONAL 40A No. 24a -24 sur	8015224	carlonben@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUOCURSAL		CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D. C.		
							NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANAS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPL.EADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2026-01	2026-01	1	29/01/2026	41151717	TOTAL A PAGAR \$556.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

[illegible]**TOTALES PENSION**

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
220301	Porvenir	800224493-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-11	ARL SURA	890903790-5	43.900				43.900	0	0	43.900			439	43.900	1

TOTALES CAJAS

Código CPF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCADOS				
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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	268.000	268.000
Riesgos Laborales	1	43.900	43.900
CCF	0	0	0
ESAF	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	556.900	556.900

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	39679721	CAROLINA FONSECA BENAVIDES	DIAGONAL 40A No. 34a -24 sur
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.
		TELÉFONO	CORREO
		8015224	carolbonon@gmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIAÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2026-01	2026-01	1	29/01/2026	41161717
CANTIDAD				
EMPLEADOS				1
UPC				0
TOTAL A PAGAR				\$556.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN GIZTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres												Contratación	Seguros	Contratación	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP	Código AFP

 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 JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

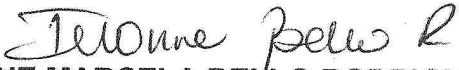
EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E.
MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a) **CAROLINA FONSECA BENAVIDES**, identificado con CC No. **39679721** de Soacha, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1035-2025**, las actividades realizadas durante el 01 de enero al 31 de enero del 2026, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del **100%** por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de \$ **4.500.000**

Soacha, 02 de febrero del 2026


IVONNE MARCELA BEILLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA DE PLANEACION
SUPERVISION

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa 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	02 de Febrero del 2026
CONTRATO No.	1035-2025
CONTRATISTA	CAROLINA FONSECA BENAVIDES
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	39.679.721 de Soacha
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA REFERENTE DE DISCAPACIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DE LOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVO CON LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA
FECHA DE INICIO	20 de Noviembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de Diciembre de 2025
PRORROGA	01 de enero al 31 de enero del 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 9.000.000
ADICIÓN	\$ 4.500.000
PERIODO FACTURADO	01 de enero al 31 de enero del 2026
VALOR A GIRAR	\$ 4.500.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Se realizó cronograma para las actividades del mes de Enero del 2026 Se proyectaron las rutas de valoración e intervención del mes de Enero del 2026 Se diligenció formato de actividades semanales a realizar con el equipo interdisciplinario para ejecutar mes de enero del 2026 Se revisó formato de valoración de historia clínica de intervención por cada profesional. Se monitoreo la asistencia de los usuarios en el mes de Enero del 2026 Se realizó registro en el sistema de información con su debida matriz financiera del mes de Enero del 2026 Se realizaron informes técnicos y financieros del mes de Enero cto 2505-2025 y cto 1375 -2025 Se realizó comité técnico del cto 2505-2025 y cto 1375-2025 Se hizo seguimiento a actividades de IEC a padres de familia del programa para el mes de Enero del 2026. Se hizo seguimiento a las actividades de emprendimiento del equipo profesional para el mes de Enero del 2026 Se realizo seguimiento a la base de datos de los códigos de valoración entregada por la secretaria de Salud para el proceso de certificación de discapacidad del municipio de Soacha. Se realizo 50 agendamientos para realizar la valoración multidisciplinaria en certificación de discapacidad. Se realizaron 50 valoraciones multidisciplinarias para la entrega de certificados de discapacidad.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa 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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 41151717 pagada el 29/01/2025 cuenta de cobro No. 03-2025 e informe de actividades.	
INFORMACION PLANILLA SSS	IBC:	\$ 1.800.000
	N° DE PLANILLA	41151717
	APORTE A PENSIÓN:	\$288.000
	APORTE A SALUD:	\$225.000
	APORTE A ARL:	\$43.900
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$ 13.500.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 9.000.000
	VALOR A GIRAR	\$ 4.500.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ JEFE OFICINA DE PLANEACION SUPERVISION	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa 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	

FECHA DE LA EVALUACIÓN	03 DE FEBRERO DEL 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	CAROLINA FONSECA BENAVIDES
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA REFERENTE DE DISCAPACIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DE LOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVO CON LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

CRITERIOS DE EVALUACIÓN La puntuación de la evaluación es de 1 a 5 • Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo	
--	--

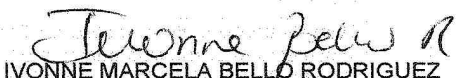
PARÁMETROS DE EVALUACIÓN			
ACTIVIDAD		CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Tiempo de ejecución labores: Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0.4	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas: Entrega cuando le es solicitado los productos.	0.4	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	Relaciones interpersonales: Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir, ...	0.5	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	Conocimientos para ejecutar sus actividades: Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.4	Solicitud en la participación de la actualización de los procesos y procedimientos de las actividades
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	Cumplimiento código vestuario: Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0.4	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
		CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001	
		VERSIÓN: 1	
		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.		
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera	0.4	
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.		
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0.4	Se debe enfatizar mas en el conocimiento de la plataforma institucional.
8	Atención al cliente interno y externo: Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0.5	
8.1	Demuestra una capacidad resolutoria 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.	0.3	
10	Cumplimiento de actividades y responsabilidades. Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0.4	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		4.0	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5			
SOBRESALIENTE: 4.1 A 5.0 SATISFACTORIO :3.0 A 4.0 NO SATISFACTORIO 0 A 2.9			SATISFACTORIO
ASPECTOS POR MEJORAR: Retroalimentación de la plataforma estratégica			
ACCIÓN A TOMAR: Verificar cumplimiento de acciones o mejora			


 CAROLINA FONSECA BENAVIDES
 Nombre y Firma del Evaluado


 IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
 Nombre y Firma del Evaluador

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**
832.001.794 - 2**Compromiso****REGISTRO PRESUPUESTAL No: 389**

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 5/02/2026
Dependencia: Gerencia
Concepto: Pago adicion y prorroga contrato No. 1035 servicios profesionales como fisioterapeuta referente de discapacidad según contrato Interadministrativo No. 2505 de 2025
Tercero: 39679721 - CAROLINA FONSECA BENAVIDEZ
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 329

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	\$ 4.500.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.500.000,00
Total Compromiso :				\$ 4.500.000,00			\$ 4.500.000,00



LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 329

Vigencia Fiscal 2026

Fecha documento: 5/02/2026

Vigente Hasta: 7/03/2026

Dependencia: GERENCIA

Concepto: Pago adicion y prorroga contrato No. 1035 servicios profesionales como fisioterapeuta referente de discapacidad según contrato Interadministrativo No. 2505 de 2025

Ordenador: Waldetrudes Aguirre Ramirez

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.02.09.03	001	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	\$ 4.500.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.500.000,00
TOTAL:				\$ 4.500.000,00			\$ 4.500.000,00



LUIS ALFONSO MUÑOZ GUTERREZ

Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503



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

OBLIGACION

212

Estado: Confirmado
Fecha: 5/02/2026 12:07:32 p. m.
CDP: 329
RP: 389
Tercero: 39679721 - CAROLINA FONSECA BENAVIDEZ
Documento: 00000000014564
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.
 PAGO:
 CONTRATO DEL 2025 No. 1035

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	\$ 4.500.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.500.000,00
Total Obligacion :				\$ 4.500.000,00			\$ 4.500.000,00



Fecha: jueves, 5 de febrero de 2026

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 20492

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 5/02/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 39679721 - CAROLINA FONSECA BENAVIDEZ

Proveedor: 39679721 - CAROLINA FONSECA BENAVIDEZ

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Disponibilidad: 329 Compromiso: 389 Obligación: 212

Factura: DS0000013876 Fecha: 5/02/2026 Plazo:

Valor: \$ 4.455.000

Valor en letras: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000014564)

Detalle compromiso: Pago adicion y prorroga contrato No. 1035 servicios profesionales como fisioterapeuta referente de discapacidad según contrato Interadministrativo No. 2505 de 2025

Detalle comprobante: PAGO: PRESTACION DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.

CONTRATO DEL 2025 No. 1035

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024 73100203 - HONORARIOS			Debito	\$ 4.500.000,00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$ 4.500.000,00		Credito	\$ 45.000,00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	05/02/2026	\$ 4.455.000,00		
Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor		
				\$ 0,00

ELABORO:  LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTERRES

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : miércoles, 25 febrero 2026

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000022791

Consecutivo : 000000000022791 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 25/02/2026 12:00:19 p. m. Valor : \$ 4.455.000,00
Beneficiario 39679721 FONSECA BENAVIDEZ CAROLINA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001258 Numero Nota: 00000001258
Valor en Letras CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 02/25/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CONTRATO DISCAPACIDAD 2505 DE 2025 ALCALDIA BCO DAVIVIENDA	39679721	11100642	\$ 0,00	\$ 4.455.000,00
COMODIN	39679721	24905401	\$ 4.455.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001258				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013876	\$ 4.455.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
690	20260225	2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 4.500.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA
ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569



Comprobante de Pago

26/2/2026 - 17:09

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA		
Nombre Proceso	9 OPS DISCAPACIDAD ENERO		
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300375843		
Fecha del Pago	25/02/2026		
Hora del Pago	11:47		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	39679721	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	22128767448	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 4.455.000,00	Estado	Pago Exitoso

