CBS 005

OK

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

1.CONTRATO 0590-2025 2. AREA EBS 005

3. CONTRATISTA MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

SUPERVISOR: IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 11 DE MARZO DE 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO**
NUMERO CONTRATO:	**0590 DE 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**05 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE FEBRERO DEL 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026**
PRORROGA 1	**01 DE MARZO 2026 AL 10 DE MARZO 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$21,000,000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$3,000,000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades	No fui convocado a esos espacios pero estuve en disposicion de hacerlo	EJECUTADO	PDF Acta de inducion listado de asistencia y registro fotografico Evidencia carga en carpeta Drive https://drive.google.com/drive/folders/16hIscROWqBkinBoHZLAL78uGKkDn_c--?usp=drive_link
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado	se reciben los dispositivos medicos, materiales e insumos en el microterritorio asignado	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/19HcY-2E0l_MeetA6xF9I_njrIDyDI_cL?usp=drive_link
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida	Se realizo la planeacion de la operación por mes ejecucion definida	EJECUTADO	PDF Acta de entrega y registro fotografico Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/13QuDBdvc8pLt6qPu4Q3xyf5u-Rf89sKB?usp=drive_link
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el micro territorio asignado	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar	EJECUTADO	PDF Gronograma plan de trabajo,Gronograma General,individual Evidencia cargada en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1UOrGnPRanD2NCuZnVwXlwLbqnlfaYwKh?usp=drive_link
5	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha	Se realizo el mapeo y la cartografia social en el territorio y microterritorio	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/18JbVz-6cbbth8hdfOiJ9ZsSPRFA35Uaa?usp=drive_link
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	Se identificaron personas sin aseguramiento	EJECUTADO	PDF cartografia y mapeo EBS Evidencia carga en la carpeta y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1g52aHy8QP0XQ8Cwss4bSwivQeMwrF-FZ?usp=drive_link
7	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación	No se identificaron personas sin esquema de vacunación	EJECUTADO	PDF carpeta de aseguramiento Evidencia de carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1SE0wkAUBUdyB5FDTnBUBQZ-qEXey1tr2?usp=drive_link
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	PDF canalizaciones Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1EqhKvMP4GiT6klZvJzutUGwfMsp43yAP?usp=drive_link
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	Se realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud	EJECUTADO	NA. Evidencia en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1plwiXVcI3bq2Tz65SFJgcq55mCH7nkpA?usp=drive_link
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados	Se brindó educación en salud	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1OGUIRJYfPD04MD4VLxxzkC426cdqsoO8?usp=drive_link
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	Se brindo informacion a las familias sobre los servicios brindados	EJECUTADO	Evidencia carga en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/179aP8Uaw7avGurtQzLbET6bkbFFwY80h?usp=drive_link
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	PDF Canalizaciones. Evidencia cargada en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1i9nRB8aW6zRU0Tes9DXMIBd5AmGFDZdP?usp=drive_link
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	No se realizaron pruebas rapidas en el mes	EJECUTADO	PDF Certificado de no realizacion de pruebas rapidas .Evidencia cargada en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1TkEtZsJV85W9z_gfF4KZY5XvQoc7Fluh?usp=drive_link
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo	Se realizaron jornadas de salud pero estuve en disposicion de hacerlo	EJECUTADO	PDF Acta de asistencia y registro fotografico.Evidencia en la carpeta Drivey NAS https://drive.google.com/drive/folders/1bqxoDHU6kGcBu1-TKnVsbeH7pTINZrVS?usp=drive_link
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se realizo la digitalizacion en el Drive	EJECUTADO	NA Evidencia encarpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1i5S7ZDstA1jHesatRmnHISDbI7fqafUB?usp=drive_link
16	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades	Se realizo visitas en el micro territorio asigando	EJECUTADO	PDF Pantallazos y certificacion referente sistema EBS Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1HAmqun_oapitIwNIlW5OX0DrwqkqORbP?usp=drive_link
17	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen	Se realizo abordaje al micro territorio	EJECUTADO	PDF Acta asistencia de registro fotografico. Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1hkC6e_OQo845tIokoVohvE2q3fXpLNBY?usp=drive_link

18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	No fui programada para las brigadas, jornadas y demas actividades realizadas.	EJECUTADO	PDF Acta de asistencia y brepistro fotografico .Evidencia en la carpate Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1QWS3FU2xEvpRS4AfzDLx3YIZ3Q5eluoT?usp=drive_link
19	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización	Se informa que el contrato se encuentra en fase inicial, por lo cual aún no se realiza la entrega del cronograma de actividades, productos de campo, bases de datos ni retroalimentación de casos. Estos insumos serán presentados de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa y conforme avance la ejecución del plan de cuidado familiar.	EJECUTADO	NA. Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1h8Kt_b9fo5kCKOsAU4i4c9Z4ze7knr5u?usp=drive_link
20	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	EJECUTADO	AN. Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1uzMC3Pywu2banKZ0x4e0zOLAme623gIz?usp=drive_link
21	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato	El contratista manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, conforme a lo estipulado en el acuerdo de voluntades. En caso de requerirse, se acogerán los planes de mejora definidos por el supervisor, garantizando el cumplimiento del objeto contractual.	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1qa3cpajpU4NtMNbv07NYDWnoEZqxKEyU?usp=drive_link
22	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio	se realizo el uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	EJECUTADO	PDF Evidencia fotografica uso de trasporte en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ktCjbIRxUzzDYn1HnxKixIKdJEsl1n8c?usp=drive_link
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No fui convocado a espacios pero estuve en disposición de hacerlo	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dlWDRZtd1p2lVx8-OlX3jLcsr5Vxq9lY?usp=drive_link
24	El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente	El contrato se encuentra en fase inicial, con un avance parcial en las actividades de la Resolución 1010 de 2025. El contratista continuará con la ejecución hasta cumplir el 100% de las metas, garantizando calidad y pertinencia, sujetas a auditoría de los supervisores.	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1rcWUDOE_09fZLxnM4P1SOTP89t1iEqMO?usp=drive_link
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá carné, porta carné, gorra y chaqueta en buen estado.	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1kBzVVsbWrFeJYZHr7h3SdsgcWhnF4dRW?usp=drive_link
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados.	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1PQAC5lmKVwhEMqYP3KWWkPqAlF0MYAGx?usp=drive_link
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad socia	El contratista presentará oportunamente las cuentas de cobro con los respectivos soportes de aportes a seguridad social.	EJECUTADO	Evidencia en la carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1JZ9gN1uiPkGzMlnnv1nQg5UTJR4Ifbzx?usp=drive_link

MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO	**JEIMMY VARGAS HURTADO**	**JULIETH PAOLA BARBOSA CASTILLO**
CC.1.073.676.614	**COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD**	**COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD**
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA		
CELULAR: 300 883 7863		
SILVABELLOMONICAALEJANDRA@GMAIL.COM		

Soacha, 11 DE MARZO DE 2026
CTO 0590 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 07

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

DEBE A

MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO
Cédula No. 1.073.676.614 DE SOACHA

La suma de: TRES MILLONES M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA,", periodo de 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026, según contrato No. 0590/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 456800250072 DE BANCO DAVIVIENDA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No.1080382091, fecha de pago 11 De marzo del 2026.

MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO
CC: 1.073.676.614 de SOACHA
Dirección: CALLE 10 A # 2 A 14
Teléfono Celular: 300 883 7863
CORREO: silvabellomonicaalejandra@gmail.com

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.073.676.614, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No.0590 **2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de **$3.000.0000 TRES MILLONES DE PESOS**

Soacha, 11 DE MARZO 2026

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

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

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.073.676.614 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0590-2025** cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; para el período DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO 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, MARZO 11 de 2026.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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

FECHA DE ELABORACIÓN	MARZO 11 DE 2026	
CONTRATO No.	0590-2025	
CONTRATISTA	MONICA A LEJANDRA SILVA BELLO	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN	1.073.676.614	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE SALUDEN EL CONTRATO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCION INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
FECHA DE INICIO	05/08/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026	
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026	
PRORROGA:	01 AL 10 DE MARZO	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.000.000	
VALOR ADICIÓN	$0	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000	
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026	
VALOR A GIRAR	$3.000.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 108038209 pagada el 11/03/2026 , cuenta de cobro No.7 2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de febrero -2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith Paola Barbosa castillo, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.750.905
	NO. DE PLANILLA:	108038209
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$280.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$218.900
	VALOR PAGADO ARL:	$42.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 18.000.000
	VALOR A GIRAR	$ 3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	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**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	11 DE MARZO DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	**MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO**
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA", periodo de 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**IVONNE MARCELA BELLO**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo**

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0,3	
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.	0,5	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		

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

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**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025		
6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	0,3	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,4	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,2	
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)	04	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.		
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,4	
% 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:			
ACCIÓN A TOMAR:			

MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO

IVONNE MARCELA BELLO
SUPERVISOR

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-11, 04:36:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080382091

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823497006

PAGADO 11/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO		
Documento	CC1073676614	**Dirección**	DG 28 #29 - 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3008837863
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 1073676614	MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO	59	00																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 2.500	$ 544.300

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.

← Comprobante de pago

Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla Asistida Simple

Número de planilla
8823497006

¿Cuánto?
$ 544.300,00

Fecha
11 de marzo de 2026 a las 12:13 p. m.

Referencia
M07264820

VIGILADO

5b2d4c4c-5d11-4611-b263-233589ac0f3a

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Monica Bello

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Introducción a la atención primaria de la salud en el siglo XXI: Principios e implementación

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 16 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

10 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=5b2d4c4c-5d11-4611-b263-233589ac0f3a

df6f5474-3e60-45e3-8aa7-02ce972f332e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Monica Bello

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Prevención Combinada del VIH con énfasis en PrEP Oral y de Acción Prolongada

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 11 - Porcentaje de aprobación: 75,00 %

1 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=df6f5474-3e60-45e3-8aa7-02ce972f332e

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 21416

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 17/03/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073676614 - MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO

Proveedor: 1073676614 - MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1079 **Compromiso:** 1130 **Obligación:** 1153

Factura: DS0000014726 **Fecha:** 17/03/2026 **Plazo:**

Valor: $2,970,000

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

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000015417)

Detalle compromiso: Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante: EBS CXP 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE FEBRERO 2026
CONTRATO DEL 2025 No. 590

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$3,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,000,000.00		Credito	$30,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/03/2026	$2,970,000.00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
1153

Estado: Confirmado
Fecha: 17/03/2026 3:22:57 PM
CDP: 1079
RP: 1130
Tercero: 1073676614 - MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO
Documento: 00000000015417
Observaciones: EBS CXP 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE FEBRERO 2026
CONTRATO DEL 2025 No. 590

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$3,000,000.00	$0.00	$0.00	$3,000,000.00
			Total Obligacion :	**$3,000,000.00**			**$3,000,000.00**

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

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 1130

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 17/03/2026
Dependencia: Gerencia
Concepto: Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
Tercero: 1073676614 - MONICA ALEJANDRA SILVA BELLO
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 1079

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 3.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.000.000,00
			Total Compromiso :	**$ 3.000.000,00**			**$ 3.000.000,00**

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 1079

Vigencia Fiscal 2026

Fecha documento: 17/03/2026
Vigente Hasta: 16/04/2026
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
Ordenador: Waldetrudes Aguirre Ramirez

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.02.09.03	001	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	$ 3.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.000.000,00
			TOTAL:	$ 3.000.000,00			$ 3.000.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000023176

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 18/03/2026 11:21:22 a. m.
Beneficiario: 1073676614 SILVA BELLO MONICA ALEJANDRA
Valor: 2970000,0000
Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001264

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCO DAVIVIENDA
Numero : **Consignar :** 03/18/2026 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001264	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014726	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1057	20260318	2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.000.000,00

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

20/3/2026 - 11:08

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	32 EBS FEBRERO
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	18/03/2026
Hora del Pago	13:55

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1073676614	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	456800250072	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso