EBS 027

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

1.CONTRATO 0904-2025 2. AREA **EBS 027 NUMERO DE EQUIPO EBS 003**

3. CONTRATISTA **YULEY OCAMPOOROZCO** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

1614

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
4/11/26	

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, 01 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0904 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 02

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

DEBE A

YULEY OCAMPO OROZCO

Cédula No. 28986054 DE VILLAHERMOSA TOLIMA

La suma de: TRES MILLONES DE PESOS M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES Y EXTRA MURAL DE ATENCION PRIMARIA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS DE 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 OCTUBRE DE 2025 AL 31 OCTUBRE DE 2025, según contrato No.0904/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 91284469947 DE BANCOLOMBIA.

Anexo, planilla de pago de seguridad Social No. 1076108930, fecha de pago 28 de octubre 2025

YULEY OCAMPO OROZCO
CC 28986054 de Villahermosa Tolima
Dirección diagonal 32 10 40
Teléfono Celular: 3008169415
CORREO: orozcooy43@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 01 DE NOVIEMBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**YULEY OCAMPO OROZCO**
NUMERO CONTRATO:	**0904 - 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**08 DE SEPTIEMBRE 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 OCTUBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$21.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3:000.000**

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

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
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.	PDF ACTA CAPACITACION FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES SECRETARIA DE SALUD 08/10/25 PDF CAPACITACION VIRTUAL DINAMICA 23/10/2025	EJECUTADO	EVIDENCIAS CARGADAS EN CARPETA DRIVE Y NAS PDF ACTAS DE CAPACITACION https://drive.google.com/drive/folders/1rfqSKwi7Z9FjqgxAlC23dD-SmyWcWVYf
2	Entrega de dispositivos médicos,materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Para el presente mes,se tienen los mismos biomedicos entregados en el mes de septiembre.	EJECUTADO	EVIDENCIAS CARGADAS EN CARPETA DRIVE Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1JIOSA9p7ovrxF46191XAMzUhDFmXiols
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizo la planeacion de la operación por mes ejecucion definida	EJECUTADO	PDF cronograma (plan de trabajo, individual y general). Evidencia cargada en carpeta Drive https://drive.google.com/drive/folders/1y1FlakMyQsARy73ANgavye3Ak-mkveOa
4	Caracterización socioambiental, individual y familiar en el microterritorio asignado.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey del cargue donde se vean las caracterizaciones enviadas registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/12Bj7HOviMUzdYlgiih3kQqMvfmsw0hkQ
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	PDF carta de apertura, pdf acta de reconocimiento y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1pjsrqXEqU83vA4vE0SuARAeOLND7zrOi
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	se identificaron 1personas sin aseguramiento	EJECUTADO	PDF canalizacion, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1mfu37X02xJbFU1T-PeTCdtkXx7Cyzop
7	Realizar apoyo,canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Para el presente mes,esta contractual se logro ejecutar	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1YtMzNV4YZt4y7-ErU2DQKJFvCITJmFUm
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 carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/177Ce7VwJHJ0w5B5RYh-rlnsZAv3hfkSV
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	PDF Evidencia cargada en la carpeta de drive Y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1lT9is5o7UBm_6Q7lBHl4Nwf_3XvHuQnT
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 realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey del cargue donde se vean las caracterizaciones enviadas registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1JQBhhp9pDiJWdQnzoa7p-ltv-xvNwWdi
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	PDF. pantallazo del survey del cargue donde se vean las caracterizaciones enviadas registro fotografico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1ivlAwbLHlIYR3ciePhpacNil3uSvMwLC
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 certificacion. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1dILUVn4dfk_eSt8J5SK7OdKWRI7_Ikr7
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	Para el presente mes no se realizaron tamizaje de pruebas rapidas, sin embargo estuve en disposicion.	EJECUTADO	PDF certificacion. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1f2lx9DPMPNB0wAKq83b6ZskD9rXA5MVp
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas[1]barrios y micro territorios abordados por el equipo.	se realizaron jornadas de salud en el microterritorio cien familias 17 de octubre 2025	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/18YNUxSug9Oqv8-isWfudCHGdSmosiH9D
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 suministro las evidencias en las carpetas del Drive PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion certificado de sistema	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion certificado de sistema, Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1klGJTapNUxA41HzxDsA0bv6tk5iMlS8m
16	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 suministro las evidencias en las carpetas del Drive PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion certificado de sistema	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion certificado de sistema, Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1radaDHd6vCScW_3oHSsjKlIfvs0ipLmC
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 actas de asistencia y resgitro fotografico. Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/15H5Irstfe0Bk9jOkVxlqY_19EZLGNprl
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.pero estuve en disposicion de haceerlo.	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/15H5Irstfe0Bk9jOkVxlqY_19EZLGNprl
19	El contratista debera entregar de manera oportuna según las	Se informa que el contrato se encuentra en fase inicial,	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de
20	Cláusula vaya participar de las actividades de gestión ambiental y	para el presente mes, la contratacion no se logro ejecutar,	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de
21	el contratista debera cumplir todas y cada una de las actividades	el contratista informa su disposicion para desarrollar de	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de
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	No se realizo el uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1KNipPNbQRvqDoqD9b0i7BAEy2YTKBF_E

23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion.	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1RAUQ5eYA4i9LFRa1mtNW6SSHsy7wSEch
24	El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y	El contrato se encuentra en fase final, con un avance	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, Al finalizar el contrato, el contratista devolverá carné, porta carné, gorra y chaqueta en buen estado	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1C1jVu-TELOdfLsvT5jI0gsMgfXERjBkt
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar,Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados.	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1JMJWHpVmSPshmvjozMfF4iC7INp7Polo
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos	El contratista presentara oportunamente las cuentas de	EJECUTADO	N/A Block de Notas, Evidencia en la carpeta de

YULEY OCAMPO OROZCO
CC. 28986054
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELEFONO:3008169415
EMAIL: orozcooy43@GMAIL.COM

JEHIMY 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

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)**YULEY OCAMPO OROZCO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **28.986.054** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0904-2025**, 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 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025, 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, NOVIEMBRE 01 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente de Planeación y Gestión Interna	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
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) **YULEY OCAMPO OROZCO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 28986054, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0904-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de **$3.000.000** TRES MILLONES DE PESOS M/Cte

Soacha, 01 DE NOVIEMBRE 2025

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	**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	NOVIEMBRE 01 DE 2025
CONTRATO No.	0904-2025
CONTRATISTA	**YULEY OCAMPO OROZCO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	28.986.054
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	08/09/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$21.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE OCTUBREDE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025
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.

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

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N°1076108930 pagada el 28/10/2025, cuenta de cobro No.2-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de OCTUBRE -2025. 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:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	$1076108930
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$3.000.000
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$15.000.000
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	01 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	YULEY OCAMPO OROZCO
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.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	IVON 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,,, ,	0,4	
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 procesps y procedimientos sus actividades.	0,4	
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
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

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

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	
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.	0,3	
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	0,4	
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)	0,5	
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.	0,4	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,6	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**			
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

YULEY OCAMPO OROZCO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

IVON MARCELA BELLO RODRIGUEZ SUPERVISOR

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-28, 01:10:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076108930

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823498703

PAGADO 28/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULEY OCAMPO OROZCO		
Documento	CC28986054	**Dirección**	DG 32 #10 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3006298144
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	INC	SET	SET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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 28986054	YULEY OCAMPO OROZCO	59	00			X														0	30	30	30	0	(23)0301 PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Lineas 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.

Nequi informa el pago exitoso de tu factura
1 mensaje

<notificaciones@nequi.com.co>
Para: orozcooy43@gmail.com

mar., 19 de agosto de 2025 a la hora 2:11 p. m.



Pagaste en Simple

Hiciste un pago en Simple de $442,100.00.

Estado: Exitoso

Comprobante de Pago

Digite el numero de planilla: 8823327203
Fecha del pago: 2025-08-19 14:11:30

Si no fuiste tú, es un error o tienes dudas, escríbenos a nuestro chat
www.nequi.com.co
Estamos por aquí todos los días de 8 a.m. a 10 p.m.
También puedes comunicarte con Nequi a través de la linea (+57)3006000100.

¿Ya nos sigues en redes? ¡Siempre tenemos cosas nuevas!

Nequi

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YULEY OCAMPO OROZCO identificado(a) con CC. 28986054 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2021/04/02**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA**
Categoría:	**A**

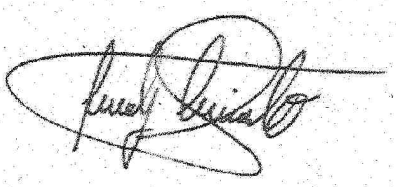
La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 29 días del mes de 10 del año 2025.

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.

ARL | sura

Medellín, 29 de octubre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que YULEY OCAMPO OROZCO identificado(a) con C28986054 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C289860542530250465

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19367

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 24/11/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 28986054 - YULEY OCAMPO OROZCO
Proveedor: 28986054 - YULEY OCAMPO OROZCO
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1219 **Compromiso:** 1614 **Obligación:** 3459
Factura: DS0000012794 **Fecha:** 24/11/2025 **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 #00000000013472)
Detalle compromiso: Contrato No. 0904 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. EBS
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 904

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	24/11/2025	$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
3459

Estado: Confirmado
Fecha: 24/11/2025 12:18:52 PM
CDP: 1219
RP: 1614
Tercero: 28986054 - YULEY OCAMPO OROZCO
Documento: 00000000013472
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 904

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$3,000,000.00	$0.00	$0.00	$3,000,000.00
			Total Obligacion :	**$3,000,000.00**			**$3,000,000.00**

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

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

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

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021036

Consecutivo : 000000000021036 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 27/11/2025 9:48:35 a. m. Valor : $ 2.970.000,00
Beneficiario 28986054 OCAMPO OROZCO YULEY
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001219 *Numero Nota:* 00000001219
Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 11/27/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	28986054	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001219	28986054	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012794	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3449	20251127	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.000.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

28/11/2025 - 14:32

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS 10
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	26/11/2025
Hora del Pago	16:43

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	28986054	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	91284469947	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso