



# ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:  
**HOJA DE TRAZABILIDAD**

CODIGO: A-RFGD-F-018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO	0163-2025	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:**

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION		✓
PAZ Y SALVO	Informe	✓
LIQUIDACION	Evaluación	✓

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
14-04-26	<i>[Firma]</i>

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
19/4/26	<i>[Firma]</i>

**TESORERIA:**

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

**JURIDICA:**

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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



Soacha, 07 de Abril del 2026  
Número 0163-2

**CUENTA DE COBRO**

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

DEBE A

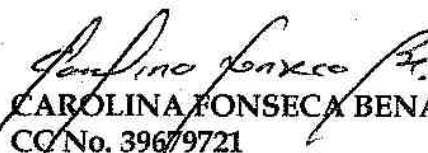
**CAROLINA FONSECA BENAVIDES**

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 Marzo al 31 de Marzo del 2026, según contrato n° 0163/2025.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 22128767448 banco BANCOLOMBIA  
Mi número de planilla 70126270  
Pagada 06 de Abril 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](mailto:apoyofisioterapia.esesoacha@gmail.com)**




**INFORME DE ACTIVIDADES  
FECHA DE ELABORACION: 07 de Abril del 2026**

NOMBRES Y APELLIDOS:		CAROLINA FONSECA BENAVIDES		
NUMERO CONTRATO:		0183 DEL 2026		
VIGENCIA DEL CONTRATO:		03 DE FEBRERO AL 15 DE ABRIL DEL 2026		
FECHA DE EJECUCION:		01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2026		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$ 11.260.000		
VALOR A COBRAR PERIODO:		\$ 4.600.000		
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 MARZO 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 2605-2025
2	Organizar las diferentes rutas de valoración e intervención para los usuarios definidos en condición de discapacidad.	En el mes de MARZO 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 semestral 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 MARZO del 2026 se ejecuta el formato de las actividades a realizar con el equipo multidisciplinario en modalidad presencial para la semanas del 01 de MARZO al 31 de MARZO del 2025.	EJECUTADO	FORMATO DE SEGUIMIENTO PROFESIONALES
4	Mantener la confidencialidad de la historia clínica del paciente	En el mes de MARZO del 2026 se mantiene la confidencialidad de la recepción de documentos entregados por el Programa de Discapacidad de Desarrollo Social de las historias clínicas de los pacientes del contrato 2505 del 2025	EJECUTADO	Historias clínicas USUARIOS 2605-2025
5	Establecer un esquema de monitoreo y seguimiento de participación de los/as 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 MARZO 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 MARZO 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 MARZO 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 fotográfico al supervisor del convenio y/o contrato suscrito con la entidad que lo solicita	En el mes de MARZO 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 MARZO 2026
8	Participar de los comités técnicos de seguimiento de Discapacidad citados por las diferentes secretaría de la Alcaldía de Soacha.	En el mes de MARZO 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 sujetos de intervención en temas relacionados con sus profesiones del equipo de salud	En el mes de MARZO del 2026 se Aprueba y 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 profesiones del equipo de salud.	EJECUTADO	Formato de Ficha Padres de Familia
10	Aprobar y realizar seguimiento a las actividades de emprendimiento lúdico pedagógico a la población sujeta de intervención en alternancia individual o colectiva desde su disciplina	En el mes de MARZO del 2026 se Aprueba y realiza seguimiento a las actividades de emprendimiento lúdico pedagógico a la población sujeta de intervención en alternancia individual o colectiva desde su disciplina	EJECUTADO	Formato de Fichas técnicas de emprendimiento



11	Validar con la secretaría 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 MARZO del 2026 se validan 160 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 FEBRERO del 2026 se realizó 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 MARZO del 2026	EJECUTADO	AGENDA DE PROGRAMACION
13	Realizar la valoración multidisciplinaria (institucional o domiciliar) 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 MARZO DEL 2026 se realizaron 160 valoraciones, multidisciplinaria y registro para la focalización y caracterización de las 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 MARZO
14	Realizar informe mensual de los certificados entregados con el debido soporte físico la cual incluirá fotocopia y registro fotográfico	En el mes de MARZO 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 MARZO DEL 2026 no se realiza valoraciones multidisciplinarias en ningún 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 MARZO DEL 2026 se Alerta a la Secretaría de desarrollo social por la continuidad del contrato 2505-2025, para la debida proroga y adición se A su vez para el contrato 2505-2025 de la Secretaría de Desarrollo social se le informa al Supervisor la necesidad de la proroga y adición para dar continuidad a la atención integral a la población con Discapacidad.	EJECUTADO	Acta de REUNION
17	Realizar los informes técnicos y financieros de los contratos y/o convenios intradministrativos suscritos por la ESE municipal Julio cesar Peñalosa, que le sean asignados.	En el mes de Marzo del 2026 se Realizan los informes técnicos y financiero del contrato 2505-2025 convenios intradministrativos con la secretaria de desarrollo social, suscritos con la ESE municipal Julio cesar Peñalosa y el informe técnico y financiero del contrato 1375 del 2025 convenio intradministrativo con Secretaría de Salud cuyo objeto es el proceso de certificación de discapacidad	EJECUTADO	INFORME TECNICO CONTRATO 2505-2025, 1375-2025

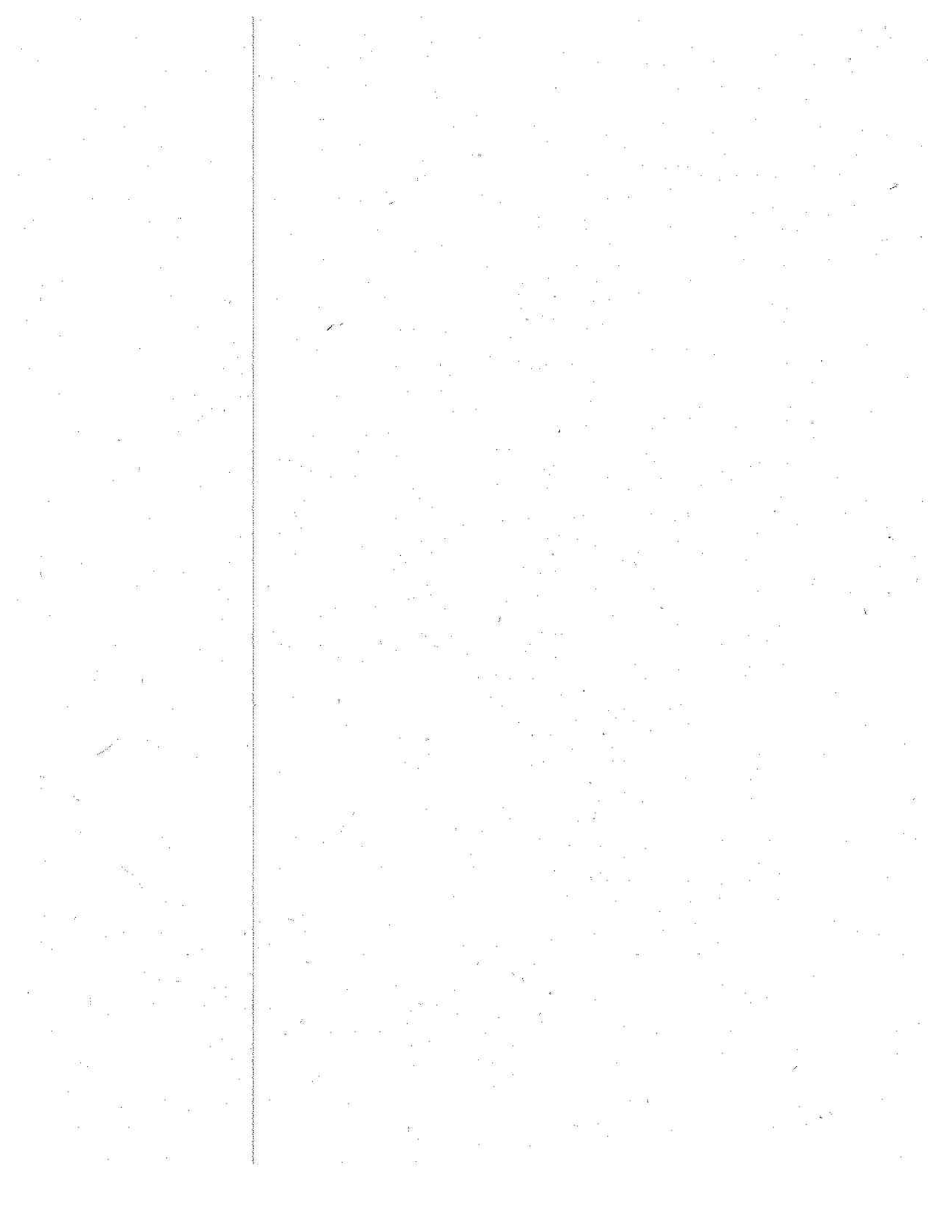
  
**CAPOLINA FONSECA BENAYDES**  
 C.C. 3867977 DE SOACHA

Cargo: FISIOTERAPEUTA  
 Teléfono: 3115426816

Email: [Acayafisioterapia.esosacha@gmail.com](mailto:Acayafisioterapia.esosacha@gmail.com)



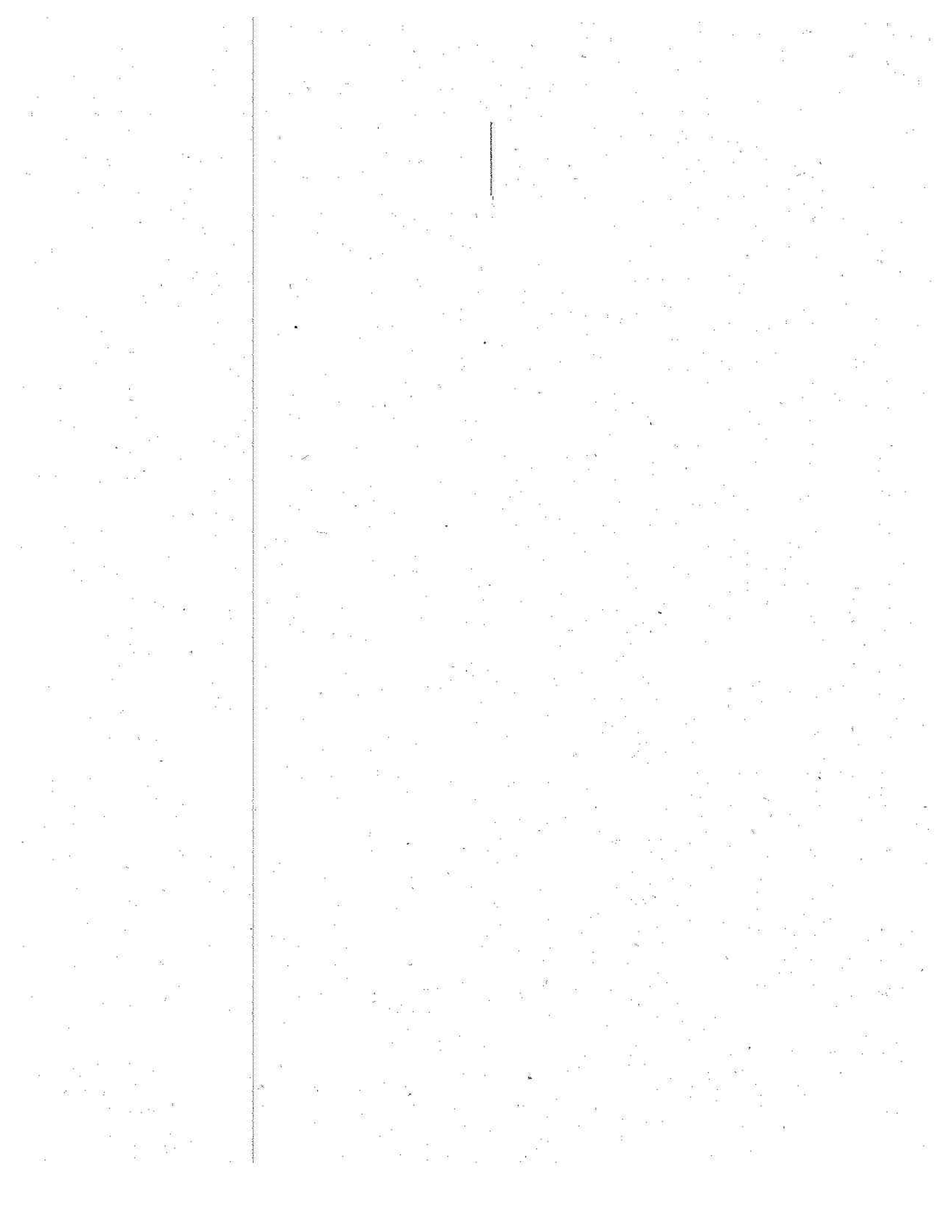
**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**  
 JEFE OFICINA DE PLANEACION  
 SUPERVISOR DEL CONTRATO











	<b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>	
MACROPROCESO: APOYO	<b>Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL</b>	CÓDIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		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. **0163-2026**, las actividades realizadas durante el 01 de marzo al 31 de marzo 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, 13 de Abril del 2026



**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**  
**Profesional especializado del Área de la Salud**  
**SUPERVISION**

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




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

FECHA DE ELABORACIÓN	13 de Abril del 2026
CONTRATO No.	0163-2026
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	03 de Febrero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	15 de Abril de 2026
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 11.250.000
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	01 de Marzo al 31 de Marzo del 2026
VALOR A GIRAR	\$ 4.500.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza
ACTIVIDADES EJECUTADAS	<p>Se realizó cronograma para las actividades del mes de Marzo del 2026</p> <p>Se proyectaron las rutas de valoración e intervención del mes de Marzo del 2026</p> <p>Se diligenció formato de actividades semanales a realizar con el equipo interdisciplinario para ejecutar mes de Marzo del 2026</p> <p>Se revisó formato de valoración de historia clínica de intervención por cada profesional.</p> <p>Se monitoreo la asistencia de los usuarios en el mes de marzo del 2026</p> <p>Se realizó registro en el sistema de información con su debida matriz financiera del mes de marzo del 2026</p> <p>Se realizaron informes técnicos y financieros del mes de marzo cto 2505-2025 y cto 1375 -2025</p> <p>Se realizó comité técnico del cto 2505-2025 y cto 1375-2025</p> <p>Se hizo seguimiento a actividades de IEC a padres de familia del programa para el mes de marzo del 2026.</p> <p>Se hizo seguimiento a las actividades de emprendimiento del equipo profesional para el mes de marzo del 2026</p> <p>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.</p> <p>Se realizo 160 agendamientos para realizar la valoración multidisciplinaria en certificación de discapacidad.</p> <p>Se realizaron 160 valoraciones multidisciplinarias para la entrega de certificados de discapacidad.</p>

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Mojano 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

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

<b>OBSERVACIÓN</b>	El contratista allega planilla de seguridad social No. 70126270 pagada el 06/04/2026 cuenta de cobro No. 02-2026 e informe de actividades.	
<b>INFORMACION PLANILLA SSS</b>	IBC:	\$ 1.800.000
	N° DE PLANILLA	70126270
	APORTE A PENSIÓN:	\$288.000
	APORTE A SALUD:	\$225.000
<b>RELACIÓN DE PAGOS</b>	APORTE A ARL:	\$43.900
	VALOR CONTRATADO	\$ 11.250.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 4.500.000
	VALOR A GIRAR	\$ 4.500.000
<b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b>	SALDO POR EJECUTAR	
	\$ 2.250.000	
<b>NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR</b>	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ Profesional especializado del Área de la Salud SUPERVISION	
<b>FIRMA SUPERVISOR</b>		

<b>ELABORADO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>APROBADO POR</b>
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-EECP-S-F 001
PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN	13 de Abril 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	MARTHA JEANETTE RUBIO PAEZ

**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	

<b>ELABORADO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>APROBADO POR</b>
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**

<b>MACROPROCESO: APOYO</b>	<b>EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001</b>
<b>PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO</b>		<b>VERSIÓN: 1</b>
<b>SUBPROCESO: TALENTO HUMANO</b>		<b>FECHA: 01/04/2025</b>

<b>6</b>	<b>Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales: Usa los elementos de protección personal.</b>		
<b>6.1</b>	Hace buena disposición de los residuos que genera	0.4	
<b>6.2</b>	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
<b>6.3</b>	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
<b>7</b>	<b>Conocimientos de la empresa: Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.</b>		
<b>7.1</b>	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.
<b>8</b>	<b>Atención al cliente interno y externo: Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos</b>		
<b>8.1</b>	Demuestra una capacidad resolutive ante las necesidades de estos	0.5	
<b>9</b>	<b>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)</b>		
<b>9.1</b>	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	
<b>10</b>	<b>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.</b>		
	<b>TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados</b>		<b>4.0</b>
<b>% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5</b>			
<b>SOBRESALIENTE: 4.1 A 5.0</b>			
<b>SATISFACTORIO :3.0 A 4.0</b>			<b>SATISFACTORIO</b>
<b>NO SATISFACTORIO 0 A 2.9</b>			
<b>ASPECTOS POR MEJORAR: Retroalimentación de la plataforma estratégica</b>			
<b>ACCIÓN A TOMAR: Verificar cumplimiento de acciones o mejora</b>			

*Carolina Fonseca B.*  
**CAROLINA FONSECA BENAVIDES**  
 Nombre y Firma del Evaluado

*Martha Jeanette Rubio Paez*  
**MARTHA JEANETTE RUBIO PAEZ**  
 Nombre y Firma del Evaluador

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



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

**CUENTA POR PAGAR: 21583**

5843

Estado: Confirmado  
 Fecha de la CXP: 14/04/2026  
 Tercero: Cédula de ciudadanía - 39679721 - CAROLINA FONSECA BENAVIDEZ  
 Proveedor: 39679721 - CAROLINA FONSECA BENAVIDEZ  
 Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS  
 Disponibilidad: 296 Compromiso: 374 Obligación: 1330  
 Factura: DS0000014855 Fecha: 14/04/2026 Plazo:  
 Valor: \$4,455,000  
 Valor en letras: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.  
 Observaciones: DISCAPACIDAD ALCALDÍA DE SOACHA  
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.  
 PAGO: MES DE MARZO DE 2026  
 CONTRATO DEL 2026 No. 163  
 Detalle compromiso: Contrato No. 163 Pago servicios profesionales como fisioterapeuta referente de discapacidad según contrato Interadministrativo No. 2505 de 2025  
 Detalle comprobante:

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001 58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	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	14/04/2026	\$4,455,000.00		
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**

1330

**Estado:** Confirmado  
**Fecha:** 14/04/2026 10:21:43 AM  
**CDP:** 296  
**RP:** 374  
**Tercero:** 39679721 - CAROLINA FONSECA BENAVIDEZ  
**Documento:** DS0000014855  
**Observaciones:** DISCAPACIDAD ALCALDÍA DE SOACHA  
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.  
 PAGO: MES DE MARZO DE 2026  
 CONTRATO DEL 2026 No. 163

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.06	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025 DISCAPACIDAD	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$4,500,000.00	\$0.00	\$0.00	\$4,500,000.00
<b>Total Obligacion :</b>				<b>\$4,500,000.00</b>			<b>\$4,500,000.00</b>

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 : jueves, 23 abril 2026  
Página 1/1

**COMPROBANTE DE EGRESO**  
**Número : 000000000023695**

Consecutivo : 000000000023695 Estado : Confirmado  
Fecha del Egreso : 23/04/2026 9:17:45 a. m. Valor : \$ 4.455.000,00  
Beneficiario 39679721 FONSECA BENAVIDEZ CAROLINA  
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001278 Numero Nota: 00000001278  
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 : 04/23/2026 Consignar : 04/23/2026 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 Egreso Generado por la Dispersion 00000001278	39679721	24905401	\$ 4.455.000,00	\$ 0,00

**FACTURAS AFECTADAS**

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014855	\$ 4.455.000,00				

**ORDEN DE PAGO GENERADA**

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1547	20260423	2.4.5.02.09.06	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025 DISCAPACIDAD	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





DAVIVIENDA

**Comprobante de Pago**

27/4/2026 - 12:17

**Datos del Proceso de Pago**

<b>Nombre Empresa</b>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
<b>Nombre Proceso</b>	10 DISCAPACIDAD
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	TRADICIONAL - 550002300375843
<b>Fecha del Pago</b>	22/04/2026
<b>Hora del Pago</b>	12:44

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	39679721	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	0 0		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	22128767448	<b>Entidad destino</b>	BANCOLOMBIA
<b>Valor</b>	\$ 4.455.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso

