



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

0165-2026

2. AREA

DISCAPACIDAD

3. CONTRATISTA

Arbey Alexander Camargo Fonseca

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	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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: Lily Yohana Avila - Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Sandra Milena Vallén - Referente de Calidad	APROBADO POR: WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ - Gerente
--	--	--

Soacha 11 de Mayo de 2026
Número: 0165-2026 N° 3

CUENTA DE COBRO

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

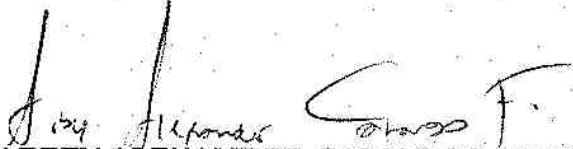
DEBE A

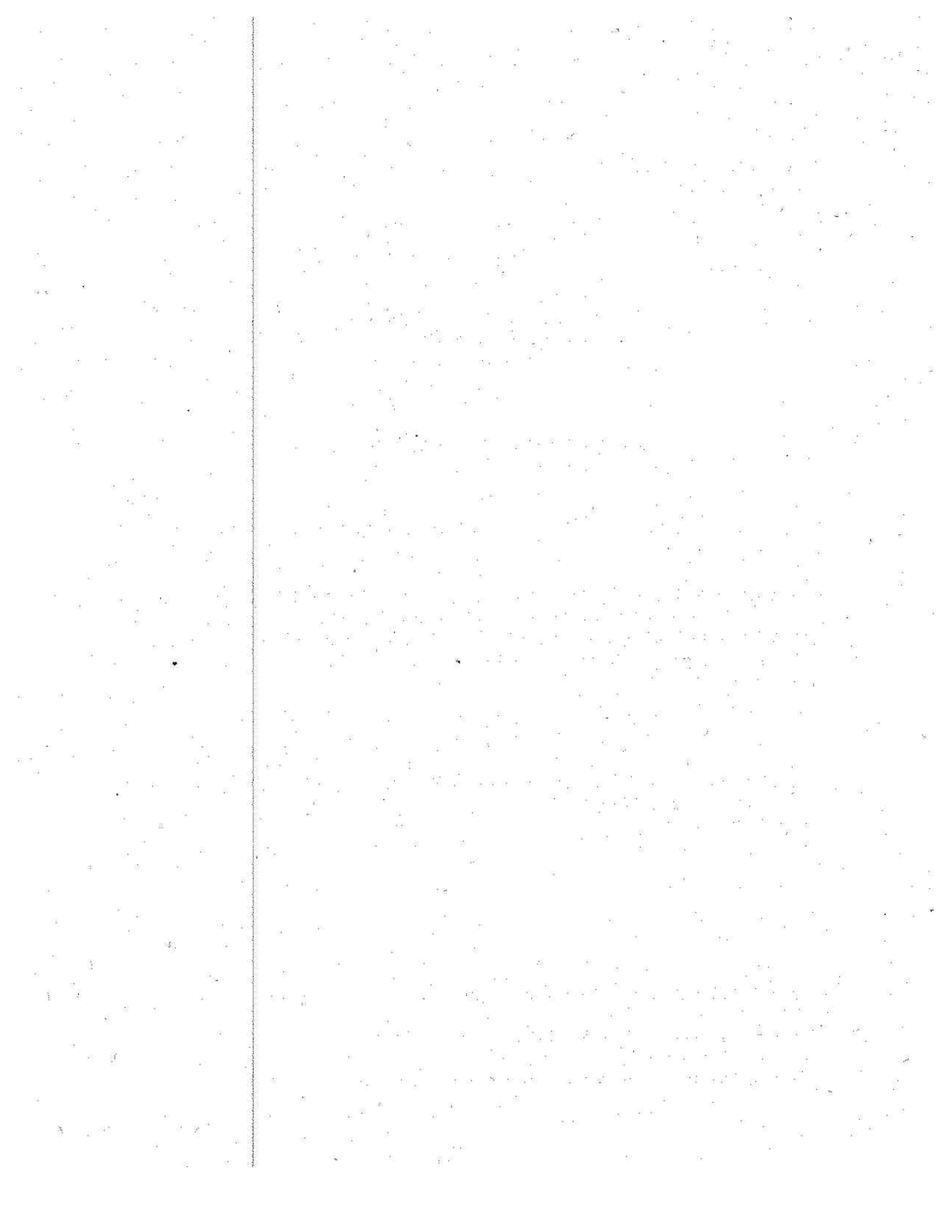
ARBEX ALEXANDER CAMARGO FONSECA
Cedula No. 1023006708 de Bogotá

La suma de: (\$ 1.500.000) Millón Quinientos Mil De Pesos M/CTE

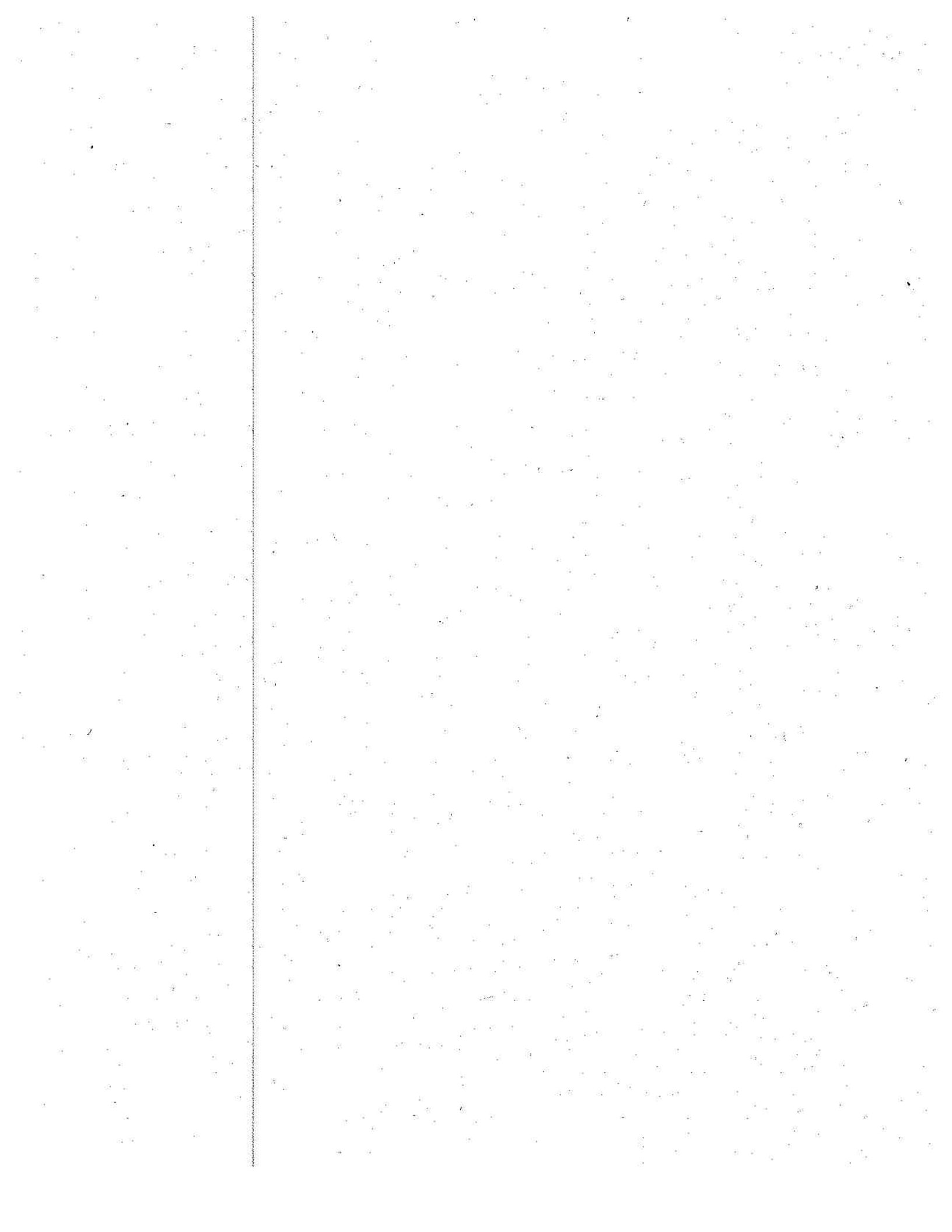
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR FISICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 2505 DE 2025. por las actividades realizadas en el mes del 1 de ABRIL de 2026 al 15 de ABRIL de 2026 según contrato-No. 0165/2026.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24087242225 BANCO CAJA SOCIAL
Número de planilla: 1080790917
Pagada: 22/04/2026


ARBEX ALEXANDER CAMARGO FONSECA
CC No. 1023006708
Dirección de Domicilio: CARRERA 6 A ESTE # 30 21
Celular: 3115454288
Correo electrónico: arbeyalexandercamargo@gmail.com



INFORME DE ACTIVIDADES FECHA DE ELABORACION: 11 DE ABRIL DEL 2026	
NOMBRES Y APELLIDOS: Abbey Alexander Camargo Fonseca NUMERO CONTRATO: 0185-2026 VIGENCIA DEL CONTRATO: 3 DE FEBRERO AL 15 DE ABRIL DEL 2026 FECHA DE EJECUCION: 1 de ABRIL al 15 de ABRIL de 2026 VALOR TOTAL DE CONTRATO \$ 7.500.000 VALOR A COBRAR PERIODO \$ 1.500.000	
ITEM	Producto
1	<p>Realizar la valoración integral y/o seguimiento desde el componente de actividad física a la población en condición de discapacidad identificada a través de la base de datos remitida por la Secretaría de Desarrollo Social, en atención presencial.</p> <p>Se implementó valoración integral en el mes de ABRIL a 86 usuarios de atención presencial desde el componente de actividad física mediante la ejecución de test físicos.</p>
2	<p>Generar un manual del plan de manejo terapéutico presencial la cual optimice el proceso de enseñanza y aprendizaje por medio de la actuación y técnicas propias de la actividad física, según los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población en condición de discapacidad.</p> <p>Proceso de diseño final del manual del plan de manejo terapéutico por sujeto de intervención, de actividad física.</p>
3	<p>Realizar seguimiento y evaluación del tratamiento instaurado para identificar adherencia e impacto.</p> <p>Se realizaron 112 evoluciones a los beneficiarios en el mes de ABRIL en actividades físicas enfocadas a los resultados evidenciados durante la valoración inicial.</p>
4	<p>Informar a la referente del convenio sobre posibles ajustes al plan de manejo inicial de acuerdo a lo identificado en las visitas de seguimiento y/o en la modalidad presencial.</p> <p>En este mes de ABRIL no se realizaron ajustes de plan, pero se estuvo en la disposición para ejecutarlos.</p>
5	<p>Socializar al acudiente o cuidador de la población sujeto de intervención, de las indicaciones y contraindicaciones de la intervención terapéutica a través del diligenciamiento del consentimiento informado.</p> <p>Presentación de consentimiento informado para la entrega a padres de Familia o cuidador de la población sujeto de intervención, de las indicaciones y contraindicaciones de la actividad física.</p>
6	<p>Generar informe de atenciones y seguimiento realizado a la población en condición de discapacidad con su debido registro fotográfico, semanalmente.</p> <p>Se genero en el mes de ABRIL el informe de atención a la atención presencial con su debido registro fotográfico</p>
7	<p>Generar la información que sea solicitada por la ESE Municipal Julio Cesar Peñalosa y/o Secretaría de Desarrollo Social, relacionada con el contrato interadministrativo.</p> <p>En el mes de ABRIL se Realizo las actividades de entendimiento pedagógico a la población sujeto de intervención presencial individual o colectiva desde su disciplina como lo fue la BAILLE CONFERIATORIO DEL DIA DEL NIÑO.</p>
8	<p>Realizar actividades de planes caseros de información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidado, prevención y estilos de vida saludable desde su disciplina.</p> <p>En el mes de ABRIL Se Realizo actividades de APRENDIZAJE DE TIPOS DE ESTIRAMIENTO EN EL HOGAR a los padres de familia o cuidadores presenciales</p>



9	Realizar actividades de empadronamiento lúdico-pedagógico a la población sujeto de intervención presencial individual o colectiva desde su disciplina.	En este mes de ABRIL se desarrollo actividad de creación de CREACIÓN DE MUÑECOS ANTI ESTRES.	EJECUTADOS	Ficha Técnica de empadronamiento mes de ABRIL
10	Realizar la ruta y acompañamiento al usuario en el desplazamiento de su lugar de vivienda a la institución y viceversa, actuando con responsabilidad en la subida y bajada de los usuarios, que se realice ordenadamente, con seguridad y con tiempo suficientes, velando por el buen ambiente en el transporte, brindando primeros auxilios a los usuarios si fuese necesario en el momento de los recorridos; por lo tanto, deberá ser puntual en su actividad y asegurar la puntualidad de los trayectos, no debiendo esperar más de 3 minutos de espera en cada parada.	Acompañamiento realizado en la ruta CADIS -DOMICILIO USUARIO - CADIS- DOMICILIO USUARIO en el mes de ABRIL del 2026 con la realización de actividades lúdicas enfocadas a la actividad física y recreativas en los diversos recorridos por las comunas, 1,2,3 sociodemográficas de los usuarios beneficiarios en modalidad de atención presencial del programa de Discapacidad.	EJECUTADO	Planilla de Asistencia de Transporte y Ficha técnica "Registro Fotográfico RUTA mes de ABRIL"
11	Al finalizar el Contrato, se deberá entregar un informe final ejecutivo de las actividades realizadas, por cada usuario al cual intervino según base de datos remitida por la Secretaría de Desarrollo Social, en atención presencial.	En el mes de ABRIL se hace entrega de 56 informes de actividades realizadas individual.	EJECUTADO	INFORMES INDIVIDUALES MES DE ABRIL

Arbey Alexander Camargo F

ARBHEY ALEXANDER CAMARGO F

CC: 1.023.008.708

Cargo: EDUCADOR FISICO

Dirección: CARREPA 6 A ESTE # 30 21

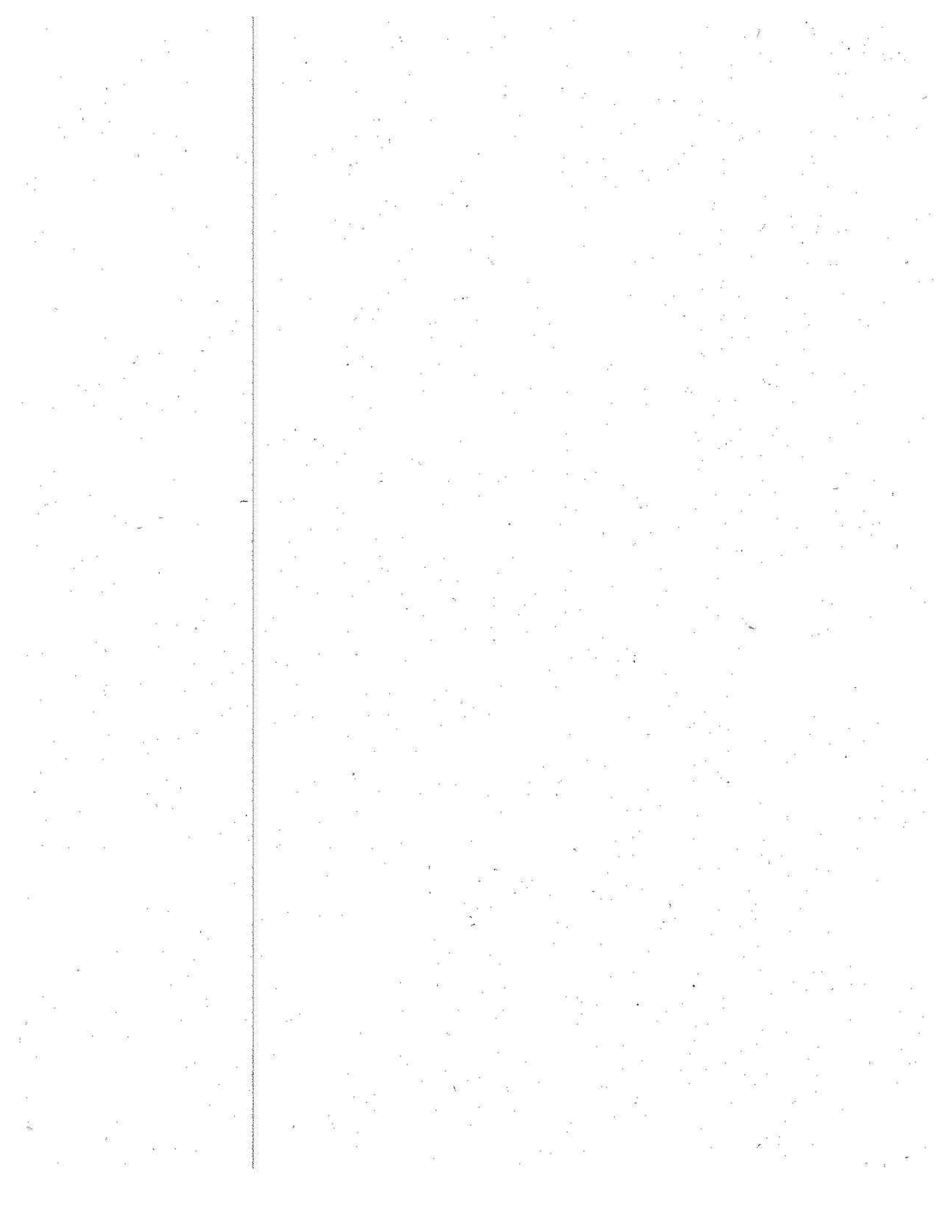
Teléfono: 313565283

Email: arbeyalexandercamargo@gmail.com

Carolina Fonseca Benavides

CAROLINA FONSECA BENAVIDES

Referente Discapacidad





PAGOSIMPLE

AUTOLIQÜIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-04, 09:55:53 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1080790917
 Período Cotización: abril de 2026 Período Servicio: abril de 2026

PAGADO 22/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARBEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA		
Documento	CC1023000708	Dirección	CR 18J #04 B - 04 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	00000000
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Membros	Datos del Afiliado		Novedades										Pensionistas			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	Apellido y Nombre	Dir. Ciudad	Autos. Cotización	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-22, 09:33:50 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	ARBHEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023006708
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080790917
Tipo de Planilla	1
Número Transacción Bancaria/ CUS	246801700
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 541.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0
N900158264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 218.900	\$ 0
N850002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	1	\$ 42.700	\$ 0
SubTotales:				\$ 541.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 541.800




LA SUSCRITA REFERENTE DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DE LA
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

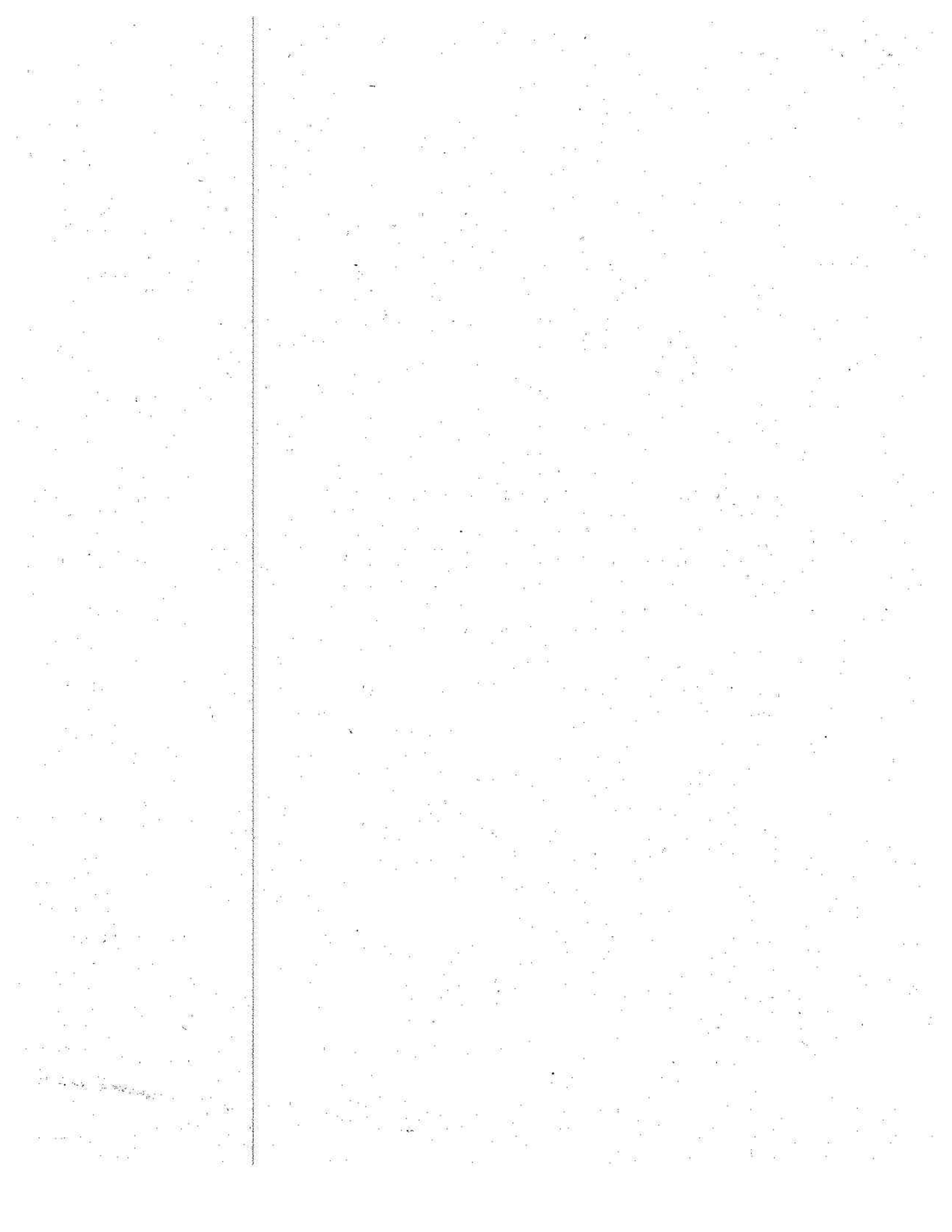
CERTIFICA QUE:


El (la) señor (a) **ARBEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1023006708 y objeto contractual *Prestación de servicios profesionales como educador físico para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo no: 2505 de 2025*, ejecuto las actividades asignadas en un porcentaje del **100%** para el periodo del **01 de Abril al 15 de Abril del 2026**, durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan.

Así mismo se certifica que las evidencias del desarrollo de sus actividades fueron cargadas y verificadas en la NAS-INTRANET correspondiente.

Soacha. 13 de Mayo del 2026


CAROLINA FONSECA BENAVIDES
REFERENTE DISCAPACIDAD
CONTRATISTA 0163-2026



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

**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) **ARBEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA**, identificado con CC No. **1023006708** de Bogotá, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0165-2026**, las actividades realizadas durante el 01 de Abril al 15 de Abril/2026, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan y la certificación de Carolina Fonseca, apoyo a la supervisión contrato de discapacidad.

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 \$ **1.500.000**.

Soacha, 14 de Mayo 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 Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

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

FECHA DE ELABORACIÓN	15 de Mayo de 2026	
CONTRATO No.	0165-2026	
CONTRATISTA	ARBEY ALEXANDER CARMARGO FONSECA	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	1023006708 de Bogotá	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR FISICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025	
FECHA DE INICIO	03 de Febrero de 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	15 de Abril de 2026	
PRORROGA	16 de Abril al 31 de Mayo del 2026	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 7.500.000	
ADICIÓN	\$ 4.500.000	
PERIODO FACTURADO	01 de Abril al 15 de Abril del 2026	
VALOR A GIRAR	\$ 1.500.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	<p>Se realizaron valoraciones de seguimiento de usuarios de manera presencial desde el componente de actividad física</p> <p>Se generaron planes de manejo terapéuticos en actividad física.</p> <p>Se realizaron 112 evoluciones de los beneficiarios del programa</p> <p>Se generó el informe de atención y de seguimiento semanal del mes de abril del 2026</p> <p>Se realizó jornada a padres de familia y cuidadores aprendizajes de tipo de estiramientos en el hogar.</p> <p>Se realizaron actividades de emprendimiento lúdico pedagógico elaboración de muñecos anti estres</p> <p>Se realizó acompañamiento a la ruta de la comuna 1,2 y 3 realizando actividades lúdicas, en la misma</p> <p>Se realiza entrega de informes finales de los usuarios.</p>	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 1080790917 pagada el 22/04/2026 cuenta de cobro No. 03-2026 e informe de actividades.	
INFORMACION PLANILLA SSS	IBC:	\$ 1.750.905
	N° DE PLANILLA	1080790917
	APORTE A PENSIÓN:	\$280.200
	APORTE A SALUD:	\$218.900
	APORTE A ARL:	\$42.700
	VALOR CONTRATADO	\$ 12.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 6.000.000

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

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

RELACIÓN DE PAGOS	VALOR A GIRAR	\$ 1.500.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 4.500.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ Profesional especializado del Área de la Salud SUPERVISION	
FIRMA SUPERVISOR		

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



**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA**

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

FECHA DE LA EVALUACIÓN	15 DE MAYO DEL 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	ARBEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR FISICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025
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	0.5	
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	Se recomienda aplicar los procesos y procedimientos que solicite el programa
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	
	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de	0.4	

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



**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA**

MACROPROCESO: APOYO
 PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
 SUBPROCESO: TALENTO HUMANO

EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001

VERSIÓN: 1

FECHA: 01/04/2025

6	distintivos institucionales: Usa los elementos de protección personal.		
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.		
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0.3	Se recomienda aplicar los conocimientos de la plataforma estratégica
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 resolutoria ante las necesidades de estos		
9	Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral. El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0.3	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.	0.3	
10	Cumplimiento de actividades y responsabilidades. Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0.4	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		4.0	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5			
SOBRESALIENTE: 4.1 A 5.0 SATISFACTORIO :3.0 A 4.0 NO SATISFACTORIO 0 A 2.9		SATISFACTORIO	
ASPECTOS POR MEJORAR: Cumplimiento de entrega de soportes contractuales en las fechas estipuladas			
ACCIÓN A TOMAR: Verificar cumplimiento de acciones o mejoras			


 Arbey Alexander Camargo Fonseca
 Nombre y Firma del Evaluado


 MARTHA JEANETTE RUBIO PAEZ
 Nombre y Firma del Evaluador

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



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

OBLIGACION

1921

Estado: Confirmado
 Fecha: 20/05/2026 11:38:57 AM
 CDP: 297
 RP: 375
 Tercero: 1023006708 - ARBEY ALEXANDER CAMARGO FONSECA
 Documento: DS0000015381
 Observaciones: DISCAPACIDAD ALCALDÍA DE SOACHA
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.
 PAGO: DEL 1 AL 15 DE ABRIL DE 2026
 CONTRATO DEL 2026 No. 165

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	\$1,500,000.00	\$0.00	\$0.00	\$1,500,000.00
Total Obligacion :				\$1,500,000.00			\$1,500,000.00

UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 27 mayo 2026

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 00000000023996

Consecutivo : 00000000023996 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/05/2026 12:35:26 p. m. Valor : \$ 1.485.000,00
Beneficiario 1023006708 CAMARGO FONSECA ARBEY ALEXANDER
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001292 Numero Nota: 00000001292
Valor en Letras UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 05/26/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CONTRATO DISCAPACIDAD 2505 DE 2025 ALCALDÍA BCO DAVIVIENDA	1023006708	11100642	\$ 0,00	\$ 1.485.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001292	1023006708	24905401	\$ 1.485.000,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
D50000015381	\$ 1.485.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1829	20260526	2.4.5.02.09.06	CONTRATO INTERADMINISTRATI VO 2505 DE 2025 DISCAPACIDAD	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 1.500.000,00

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]



Comprobante de Pago

27/5/2026 - 16:29

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	9 DISCAPACIDAD
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300375843
Fecha del Pago	25/05/2026
Hora del Pago	12:07

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1023006708	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24087242225	Entidad destino	CAJA SOCIAL
Valor	\$ 1.485.000,00	Estado	Pago Exitoso

