



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

CODIGO: A-RFGD-F 018

PROCESO: RECURSOS FISICOS

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

VERSION: 01

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

0169/2026

2. AREA

DISCAPACIDAD

3. CONTRATISTA

YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR

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 |
| 20/5/26 | |

TESORERIA:

| OBSERVACIONES |
|---------------|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|------------------|-------|
| | |
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | |

JURIDICA:

| OBSERVACIONES |
|---------------|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|------------------|-------|
| | |

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

Soacha, 12 de MAYO de 2026
Número de contrato: 0169-3

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

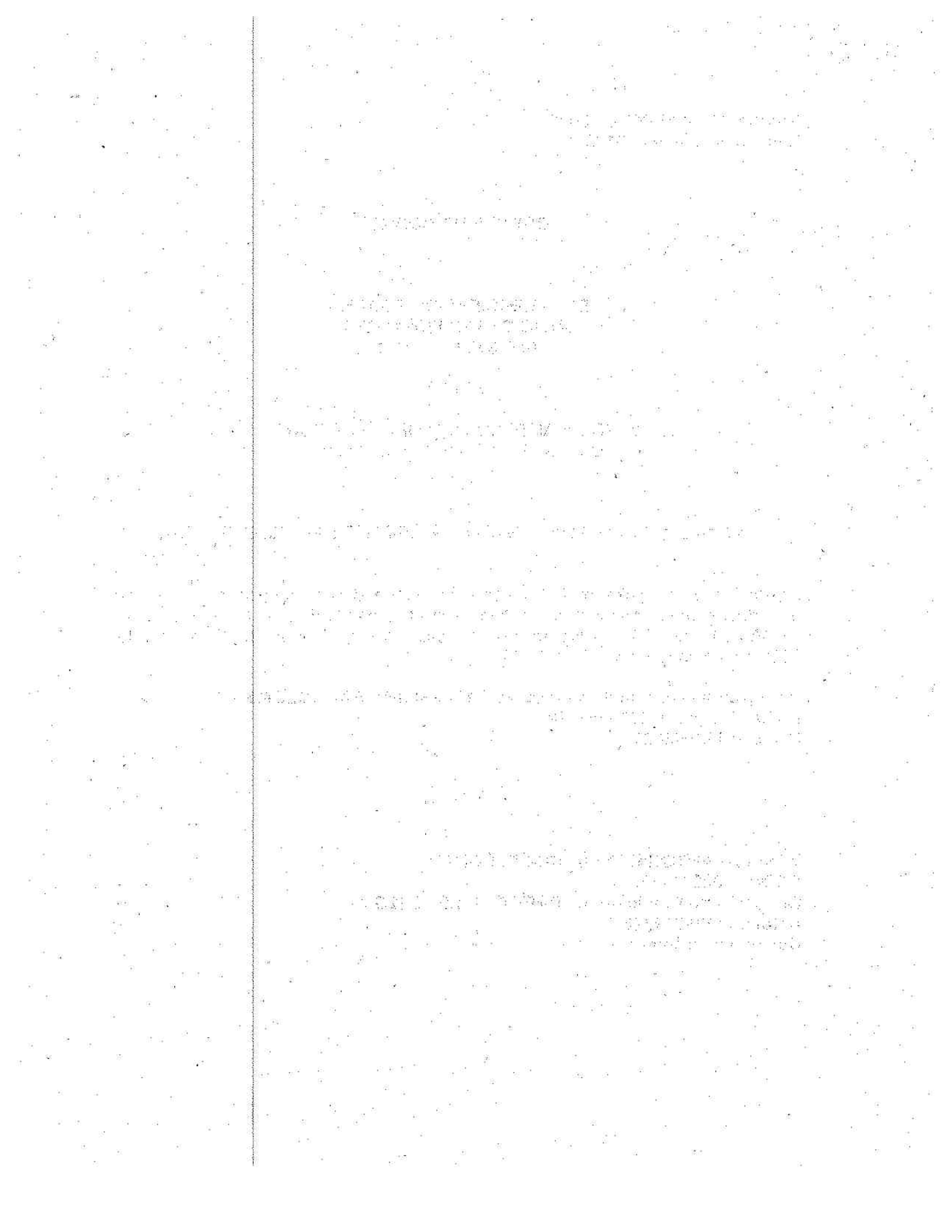
YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR
Cedula No. 1022391435 de Bogotá

La suma de: (\$ 1.600.000) UN MILLON SISIENTOS MIL PESOS M/CTE

Prestación de servicios profesionales como fonoaudióloga para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo con la ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA, por las actividades realizadas del 01 abril al 15 de abril del 2026 según contrato No. 0169/2025.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 91267541898 BANCOLOMBIA
Número de planilla: 9503512791
Pagada: 11/05/2026

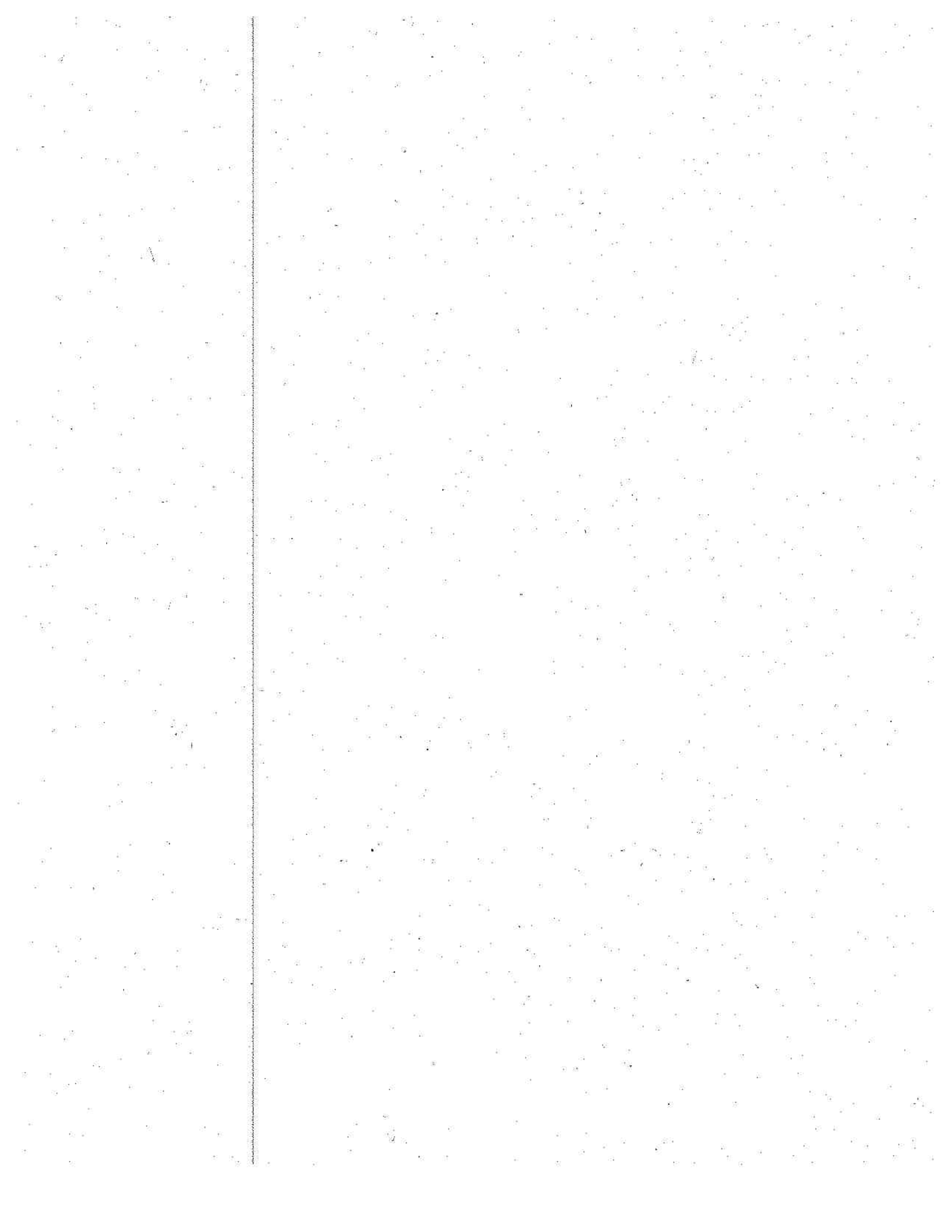
Yessica Florez E
YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR
CC No. 1022391435
Dirección de Domicilio: CARRERA 1C ESTE 12B 31
Celular: 3125619376
Correo electrónico: yessiflorez0325@hotmail.com




INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 12 DE MAYO DEL 2026

| | |
|-------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR |
| NUMERO CONTRATO: | 0169 DEL 2026 |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 04 DE FEBRERO 2026 AL 15 DE ABRIL 2026 |
| FECHA DE EJECUCION: | 01 DE ABRIL AL 15 DE ABRIL DEL 2026 |
| VALOR DEL CONTRATO: | \$ 8,000,000.00 |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | \$ 1,600,000.00 |

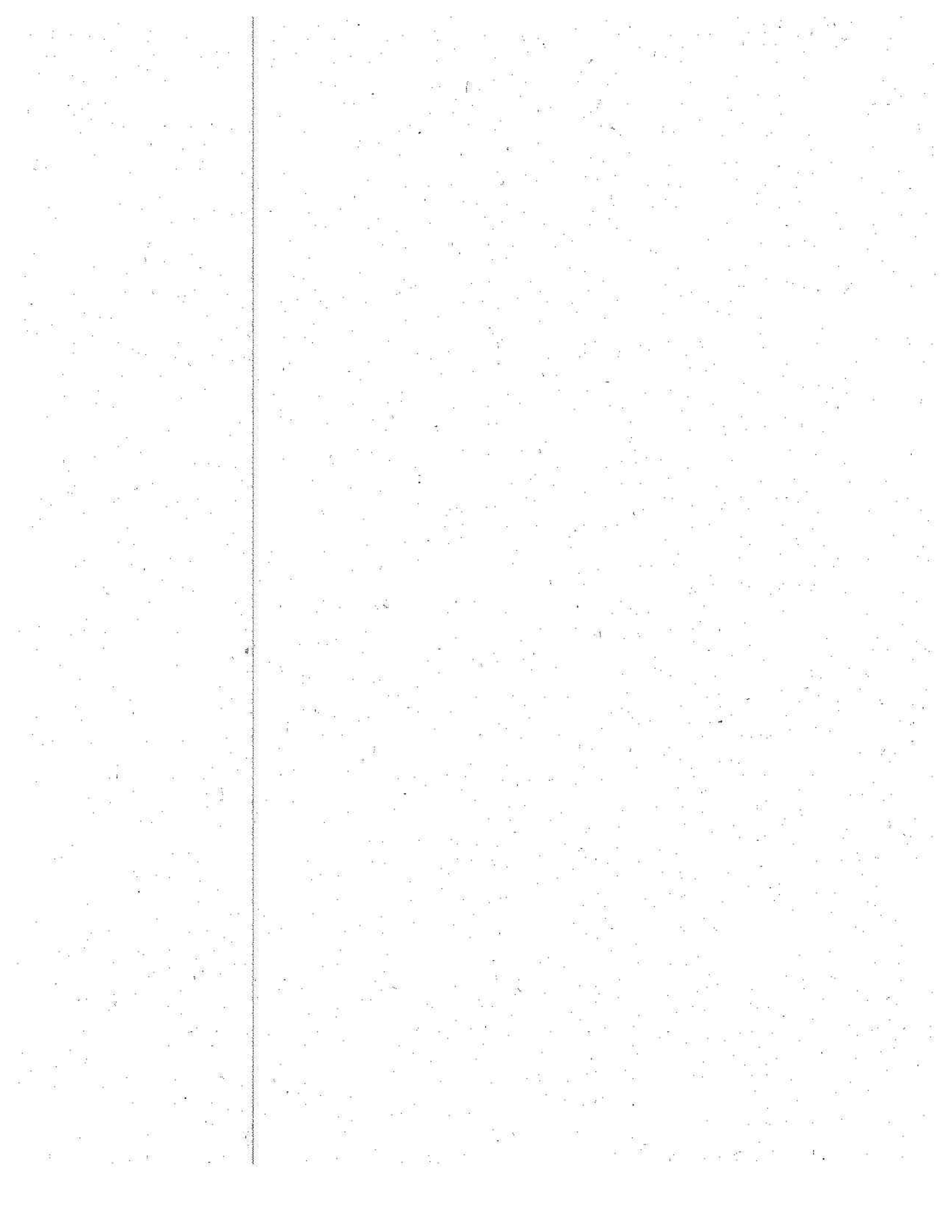
| ITEM | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|------|--|---|------------|---|
| 1 | Realizar la valoración integral inicial y/o seguimiento desde el componente de fonología a la población en condición de discapacidad identificada a través de la base de datos remitida por la Secretaría de Desarrollo Social, en atención presencial y domiciliaria. | Se implemento valoración integral en el mes de ABRIL 56 usuarios de atención presencial y 14 en atención domiciliaria desde el componente comunicativo y de deglución mediante la ejecución de baterías de lenguaje y tes de deglución. | EJECUTADO | Formato valoración de seguimiento fonología |
| 2 | Generar un manual del plan de manejo terapéutico domiciliario y presencial que busque promocionar, prevenir y recuperar por medio de la actuación y técnicas propias de fonología, según los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población en condición de discapacidad semanalmente. | Presentacion final del manual de manejo terapéutico sujeto a intervención de fonología. | EJECUTADO | Formato manual terapeutico |
| 3 | Realizar seguimiento y evaluación del tratamiento instaurado para identificar adherencia e impacto en las atenciones presencial y domiciliaria | Se realizaron 224 evoluciones de atención presencial y 14 atenciones domiciliaria a los beneficiarios en el mes de ABRIL 2026 enfocadas a los resultados evidenciados durante la valoración inicial. | EJECUTADO | Evoluciones mes de ABRIL |
| 4 | 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. | No se realiza en el mes de ABRIL pero se estuvo a disposición | EJECUTADO | NO APLICA |
| 5 | 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. | En el mes de ABRIL 2026 se recolectan firmas consentimiento fotos y videos | EJECUCION | Consentimiento Informado |
| 6 | Generar Informes de atenciones y seguimiento realizado a la población en condición de discapacidad con su debido registro fotográfico semanalmente. | En el mes de ABRIL 2026 se entrega informe de seguimiento semanal con su respectivo registro fotografico | EJECUTADO | Informe de seguimiento semanal mes de ABRIL 2026 |
| 7 | Generar la información que sea solicitada por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza y/o Secretaria de Desarrollo Social, relacionada con el contrato interadministrativo. | En el mes de ABRIL se desarrollo ACTIVIDAD LUDICA TERAPEUTICA, CELEBRACION DIA DE LA NIÑEZ, ELECCIONES JAC | EJECUTADO | Informe de ficha tecnica actividad ludica mes de ABRIL del 2026 |

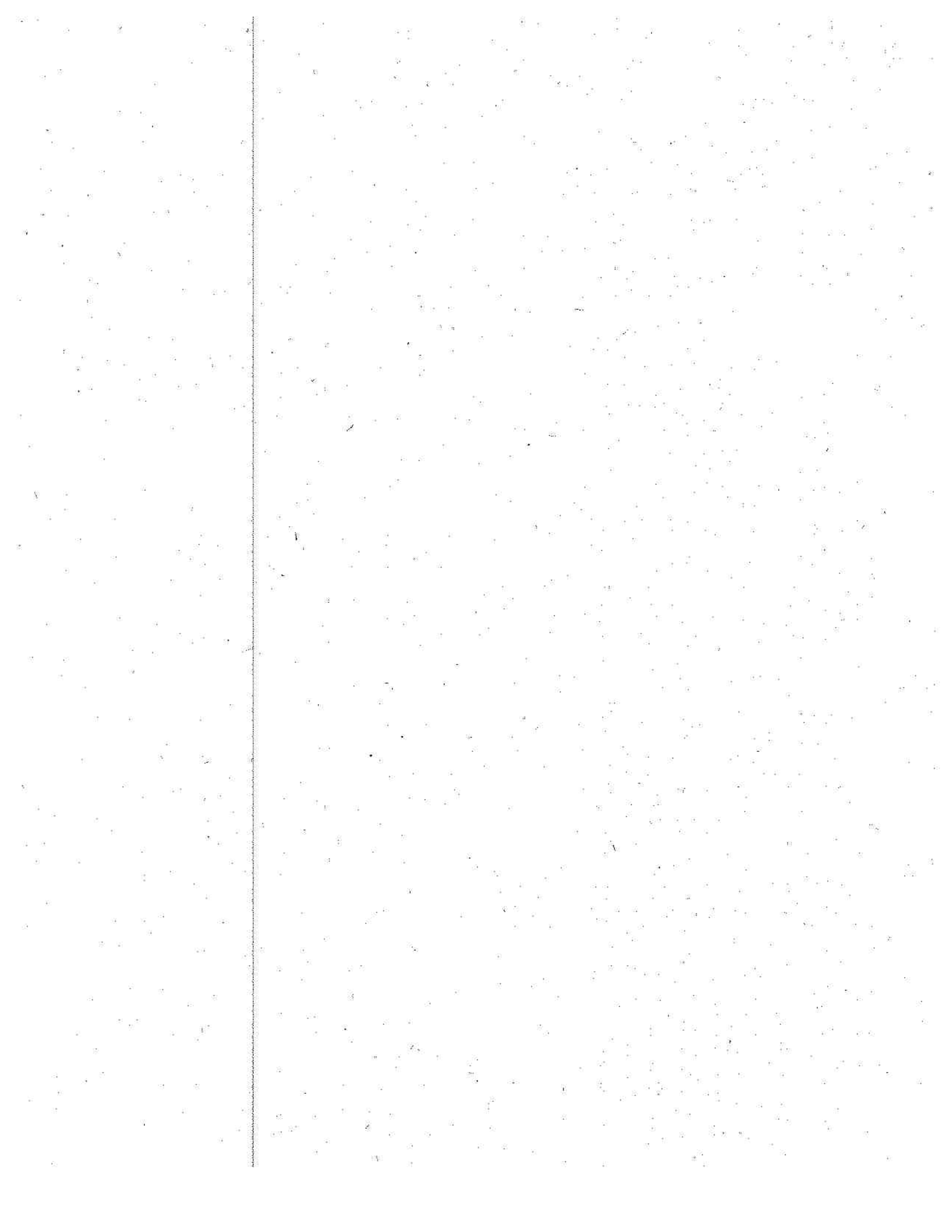


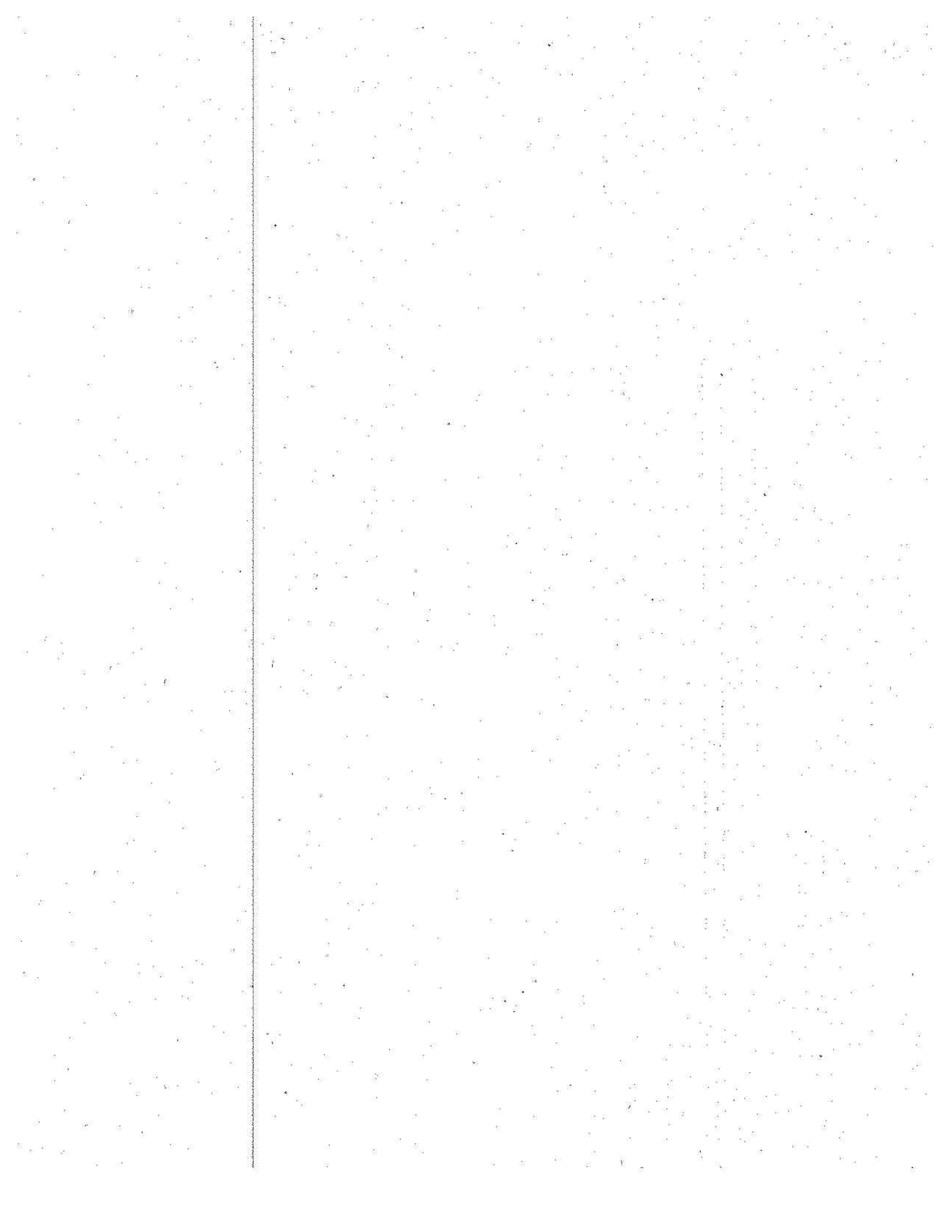
| | | | | |
|----|--|---|-----------|--|
| 8 | Realizar actividades de planes caseros de Información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidado, prevención y estilos de vida saludable desde su disciplina. | Se genero en el mes de ABRIL fichas tecnica de intervencion con padres de familia la cual el teme a tratar fue ACTIVIDAD DE MANUALIDAD " CUADRO DECORATIVO GUACAMAYA CON TAPAS RECICLADAS " | EJECUTADO | Informe de ficha tecnica de Padres de familia mes de ABRIL del 2026 |
| 9 | Realizar actividades de emprendimiento lúdico-pedagógico a la población sujeto de intervención presencial individual o colectiva desde su disciplina. | En el mes de ABRIL 2026 se realizo la actividad de emprandmientos lúdico pedagogico a la población sujeta de intervención presencial individual o colectiva desde su disciplina en la creacion de un "MONEDEROS EN RECICLAJE" | EJECUTADO | Ficha Tecnica de emprendimiento mes de ABRIL del 2026 |
| 10 | 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 Secretaria de Desarrollo Social, en atención presencial y domiciliario | En el mes de ABRIL 2026 se realizo Informe de actividades realizadas individual de los 56 usuarios | EJECUTADO | informe de seguimiento individual mes de ABRIL del 2026 |
| 11 | Agendar telefónicamente a los usuarios para la realización de la valoración institucional para las certificaciones de discapacidad. | En el mes de ABRIL, se agendo usuarios para valoración institucional para las certificaciones de discapacidad para el mes de ABRIL, 2026 | EJECUTADO | BASE DE DATOS |
| 12 | Realizar la valoración multidisciplinaria (institucional o domiciliaria) y Registro para la Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad, entregando el certificado de Discapacidad solicitado por el usuario con la orden de autorización de la Secretaria de Salud de Soacha. | En el mes de ABRIL, se realizo 79 valoración institucional para las certificaciones de discapacidad | EJECUTADO | 79 certificados |
| 12 | Realizar el registro fotográfico de los usuarios que reciben el certificado de Discapacidad por el equipo multidisciplinario. | Informe de registro fotografico del mes de ABRIL 2026 | EJECUTADO | Informe de registro fotografico de certificacion mes de ABRIL del 2026 |
| 14 | 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 ABRIL 2026 no se realizo valoración de traslado para las certificaciones de discapacidad en el municipio de Sibate pero se estubo a disposicion | EJECUTADO | NO APLICA |


 YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR
 CC 1022391435 DE BOGOTÁ
 Cargo: FONOAUDIOLOGA
 TELEFONO 3125619376
 Email: YESSIFLOREZ0325@HOTMAIL.COM


 CAROLINA FONSECA BENAVIDES
 Referente Discapacidad









Pago electrónico

El pago electrónico de su autoidización se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



| | |
|---------------------------|--|
| Dirección IP: | 191.156.144.114 |
| Estado de la transacción: | APROBADA |
| Clave planilla: | 9503512791 |
| Valor: | 541,800 |
| Período de pago: | 2026-04 |
| No Transacción (CUS): | 293804806 |
| Fecha: | 2026/05/11 |
| Banco: | NEQUI |
| Descripción: | Pago de la planilla de aportes con clave: 9503512791 |
| Aportes en línea: | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Ayuda

Noticias

Condiciones de uso

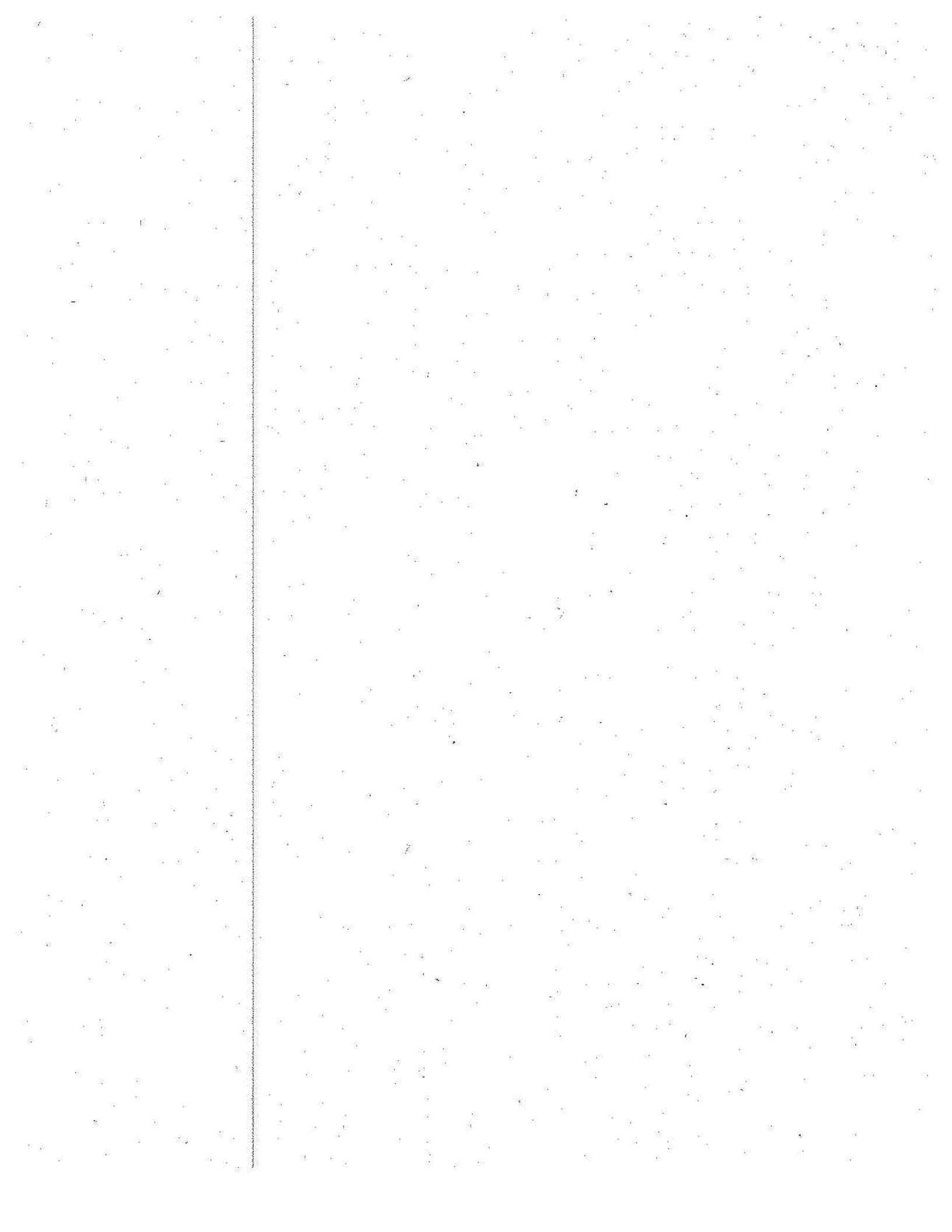
Política de privacidad

Política de cookies

Política de seguridad

Política de accesibilidad

Política de transparencia





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

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

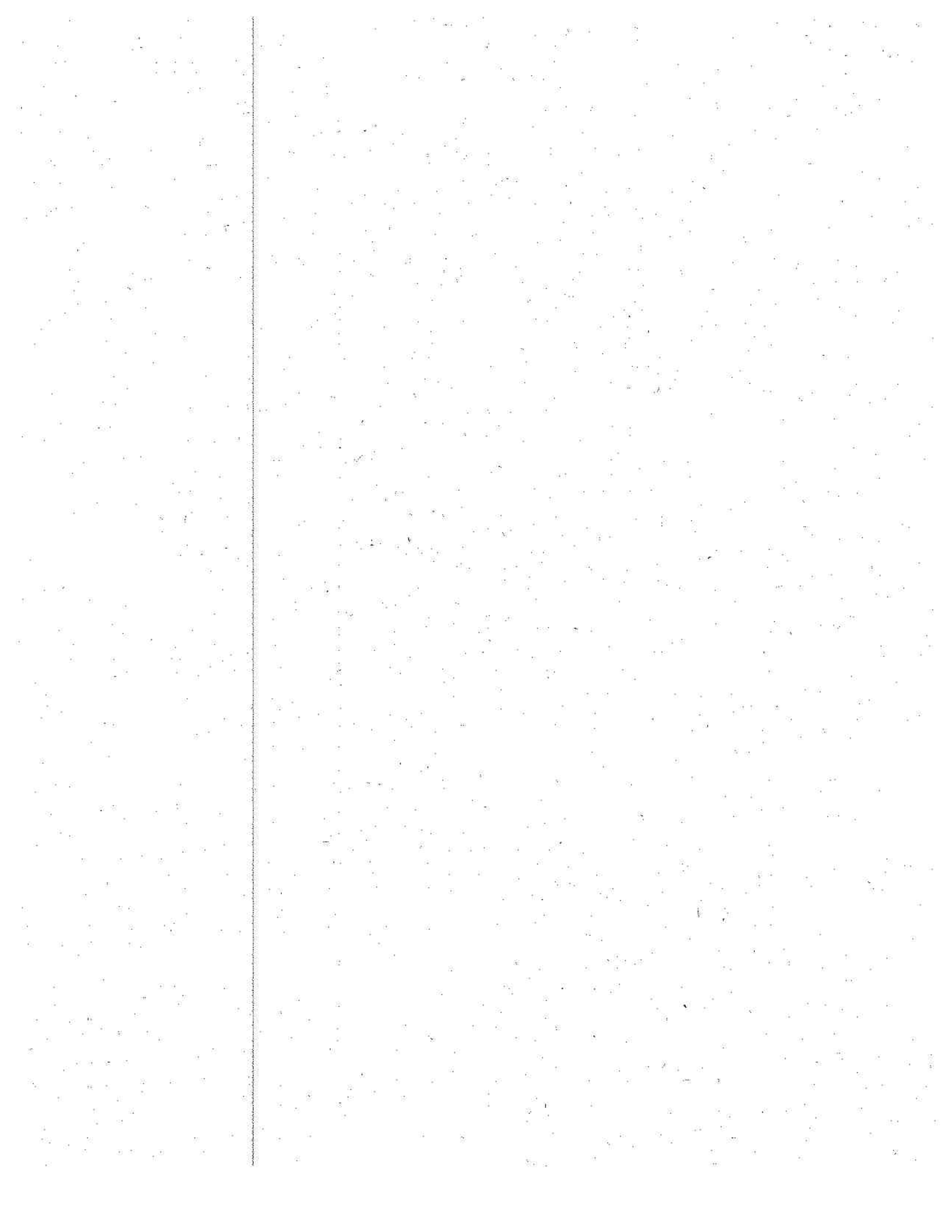
CERTIFICA QUE:


El (la) señor (a) **YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1022391435 y objeto contractual *prestación de servicios profesionales como fonoaudiologo para el desarrollo de actividades dentro de los contratos interadministrativo con la ese municipal julio cesar Peñalosa*, 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 | |
| | MACROPROCESO: APOYO | CODIGO: A-JURCON-F 005 |
| | PROCESO: GESTIÓN JURIDICA | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN | Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL | 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) **YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR**, identificado con CC No. **1022391435** de Bogotá, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0169-2025**, 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 \$ **1.600.000**.

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


| | | |
|------------------------------------|---|---------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN | 15 de Mayo del 2026 | |
| CONTRATO No. | 0169-2026 | |
| CONTRATISTA | YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR | |
| REPRESENTANTE LEGAL | NO APLICA | |
| IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | NO APLICA | |
| IDENTIFICACIÓN | 1022391435 de Bogotá | |
| OBJETO CONTRACTUAL | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FONOAUDIOLOGO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DE LOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVO CON LA ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA. | |
| FECHA DE INICIO | 03 de Febrero del 2026 | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 15 de Abril del 2026 | |
| PRORROGA | 16 de Abril al 31 de Mayo del 2026 | |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL | \$ 8.000.000 | |
| ADICIÓN | \$ 4.800.000 | |
| PERIODO FACTURADO | 01 al 15 de abril del 2026 | |
| VALOR A GIRAR | \$ 1.600.000 | |
| LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza | |
| ACTIVIDADES EJECUTADAS | Se valoraron usuarios de manera presencial Se generaron planes terapéuticos presenciales y domiciliarios Se realizaron 112 evoluciones terapéuticas de fonología Se realizaron consentimiento informado. Se generó el informe de atención semanal del mes de abril del 2026 Se realizaron actividades de emprendimiento del mes de abril del 2026 Se realizaron actividades para los padres de familia tema relacionado al área Se realiza entrega de informes finales de usuarios Se realizo agendamiento para la valoración multidisciplinaria Se realizo 78 Certificados de Discapacidad asignado con los respectivos códigos de autorizaciones para la valoraciones multidisciplinaria entregado por la Secretaría de Salud. | |
| OBSERVACIÓN | El contratista allega planilla de seguridad social No. 9503512791 pagada el 11/05/2026 cuenta de cobro No. 03-2026 e informe de actividades. | |
| INFORMACION PLANILLA SSS | IBC: | \$ 1.750.905 |
| | N° DE PLANILLA | 9503512791 |
| | APORTE A PENSIÓN: | \$280.200 |
| | APORTE A SALUD: | \$218.900 |
| | APORTE A ARL: | \$42.700 |
| RELACIÓN DE PAGOS | VALOR CONTRATADO | \$ 12.800.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | \$ 6.400.000 |
| | VALOR A GIRAR | \$1.600.000 |

| | | |
|---|--|--|
| 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 JURIDICA | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN | | FECHA: 26/11/2021 |

| | | |
|-------------------------------|--|--------------|
| | SALDO POR EJECUTAR | \$ 4.800.000 |
| 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 |

| | | |
|--|---|---------------------------|
|  ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñalosa | 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: GESTION DE TALENTO HUMANO | | VERSIÓN: 1 |
| SUBPROCESO: TALENTO HUMANO | | FECHA: 01/04/2025 |

| | |
|------------------------------------|---|
| FECHA DE LA EVALUACIÓN | 15 DE MAYO DEL 2026 |
| NOMBRE DEL EVALUADO | YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR |
| OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO | Prestación de servicios profesionales como FONOAUDIOLOGA para el desarrollo de actividades dentro de los contratos interadministrativo con la ESE municipal julio cesar Peñalosa. |
| 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. | 0.3 | Mejorar en el cumplimiento de la entrega de los productos solicitados en el programa |
| 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 | |
| | Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de | 0.4 | |

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

| | | | |
|---|--|--|--|
| 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. | | Se debe enfatizar mas en el conocimiento de la plataforma institucional. |
| 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 | |
| 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) | | 0.4 |
| 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. | | 0.4 |
| 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. | | 0.3 |
| TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados | | | 3.8 |
| % 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 por el apoyo o supervisor del contrato | | | |
| ACCIÓN A TOMAR: | | Cumplimiento de acciones o mejora | |

Jessica Florez
YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR
 Nombre y Firma del Evaluado

Martha Jeanette Rubio Paez
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 BALLEEN CORONADO Referente de Calidad | WALDETRUDES AGLIRRE RAMIREZ Gerente |



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

CUENTA POR PAGAR: 22155

Estado: Confirmado
 Fecha de la CXP: 20/05/2026
 Tercero: Cédula de ciudadanía - 1022391435 - YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR
 Proveedor: 1022391435 - YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR
 Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS
 Disponibilidad: 301 Compromiso: 378 Obligación: 1915
 Factura: DS0000015375 Fecha: 20/05/2026 Plazo:
 Valor: \$1,584,000
 Valor en letras: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 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. 169

Detalle compromiso: Contrato No. 169 Pago servicios profesionales como fonocaudiolga 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 | \$1,600,000.00 |
| 079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | \$1,600,000.00 | | Credito | \$16,000.00 |
| CUOTAS | | | | |
| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor | | |
| 1 | 20/05/2026 | \$1,584,000.00 | | |
| 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

1915

Estado: Confirmado
 Fecha: 20/05/2026 11:29:44 AM
 IDP: 301
 IDP: 378
 Recero: 1022391435 - YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR
 Documento: DS0000015375
 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. 169

| RUBROS | | | | | | | |
|--------------------|--|---------------------------|---------------------------|----------------|--------|---------|----------------|
| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
| 4.5.02.09.06 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025 DISCAPACIDAD | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE OPERACION | \$1,600,000.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$1,600,000.00 |
| Total Obligacion : | | | | \$1,600,000.00 | | | \$1,600,000.00 |

YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR - Documento No.: 1022391435

UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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 : 00000000024002**

Consecutivo : 00000000024002 Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 26/05/2026 12:35:26 p. m. Valor : \$ 1.584.000,00
 Beneficiario 1022391435 FLOREZ ESCOBAR YESSICA ANTONIETA
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001292 Numero Nota: 00000001292
 Valor en Letras UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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 ALCALDIA BCO DAVIVIENDA | 1022391435 | 11100642 | \$ 0,00 | \$ 1.584.000,00 |
| COMODIN | 1022391435 | 24010107 | \$ 1.584.000,00 | \$ 0,00 |
| Egreso Generado por la Dispersion 00000001292 | | | | |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|--------------|-----------------|---------|-------|---------|-------|
| DS0000015375 | \$ 1.584.000,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|-------------|----------|----------------|--|---------------------------|-----------------|
| 1835 | 20260526 | 2.4.5.02.09.06 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025 DISCAPACIDAD | 001 - RECURSOS CORRIENTES | \$ 1.600.000,00 |

| 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

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 | 1022391435 | Referencia | 0000000000000000 |
| Nombre | 0 0 | | |
| Producto o Servicio Destino | 91267541898 | Entidad destino | BANCOLOMBIA |
| Valor | \$ 1.584.000,00 | Estado | Pago Exitoso |

