



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 0348/2026 2. AREA DISCAPACIDAD

3. CONTRATISTA ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO

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
X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: MARTHA JEANETH RUBIO

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
28/03/23	<i>[Firma]</i>

TESORERIA:

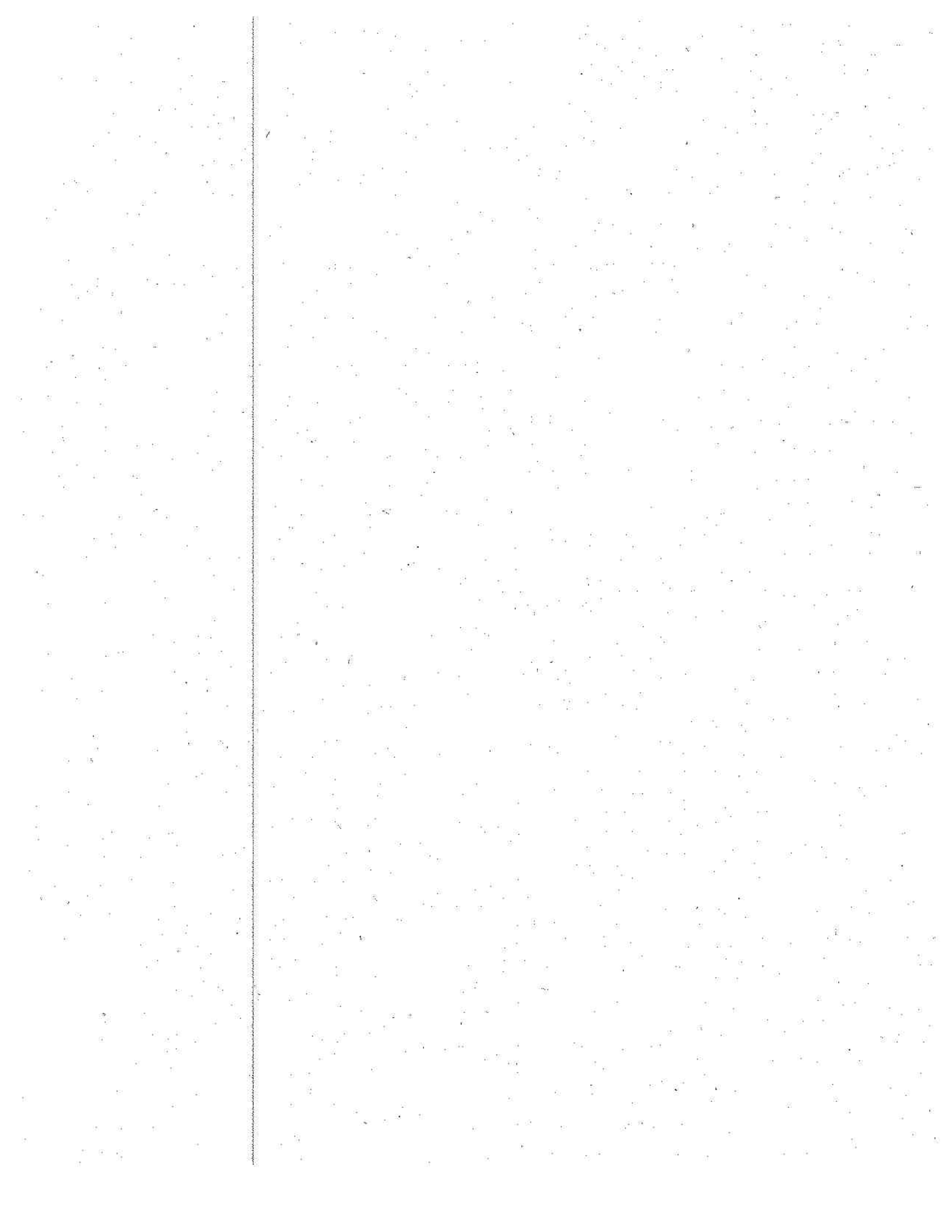
OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA



Soacha, 08 de Mayo 2026
Número de Contrato 0348-1

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
Cedula No. 39665896 de Soacha

La suma de: (\$ 2.200.000) Dos millones Doscientos mil pesos M/CTE.

Por concepto de prestación de servicios como Técnico Auxiliar de Enfermería para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo No 2505 de 2025, por las actividades realizadas durante el periodo 08 de Abril 2026 al 30 de Abril 2026

Consignar a la cuenta de ahorros No. **221-564849-31** Banco BANCOLOMBIA
Mi número de planilla: 1081873741
Pagada 07 de Mayo del 2026

Isabel Cristina Bogota Prieto

ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO

CC No. 39665896 de Soacha

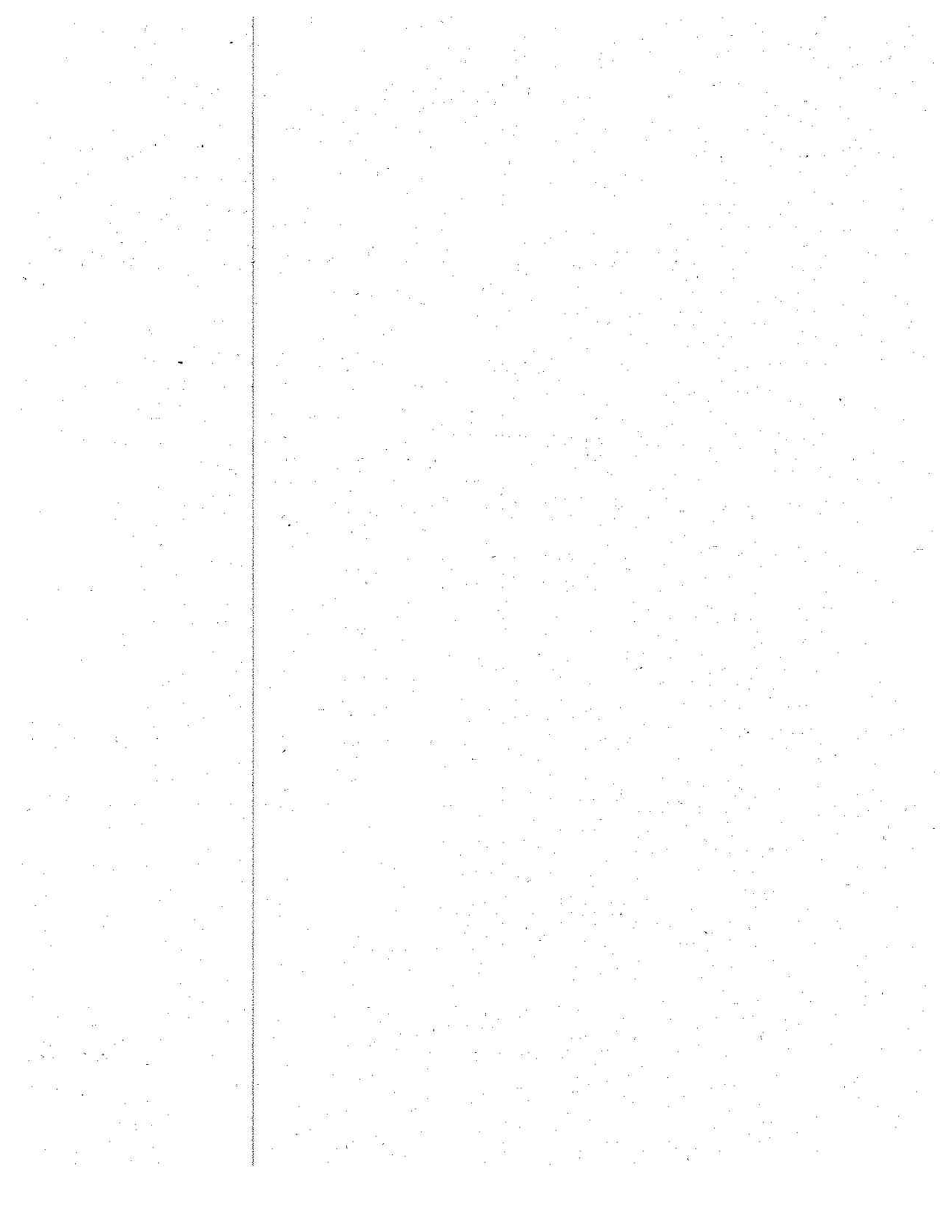
Dirección de Domicilio: CRA 7 A NO. 15-48 LINCON

Teléfono Celular: 3193283136 Correo electrónico: isacrisbogotap@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 08 DE MAYO 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
NUMERO CONTRATO:	0348-2026
VIGENCIA DEL CONTRATO:	08 DE ABRIL 2026 AL 30 DE ABRIL 2026
FECHA DE EJECUCION:	08 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 2.200.000,00
VALOR A COBRAR PERIODO:	2.200.000

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	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 subidas y bajada de los usuarios; que se realice ordenadamente, con seguridad y con tiempo suficiente, 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 cortesía en cada parada.	En el mes de ABRIL Se realizó la ruta y el acompañamiento del lugar de vivienda y viceversa, de acuerdo a la ruta establecida, no se presentaron novedades durante la ruta en la comuna 2, 6 Y Corregimiento	EJECUTADO	SE ADJUNTA INFORME DE RUTA Y PLANILLA DE TRANSPORTE MES DE ABRIL 2026
2	Diligenciar consentimiento informado de las personas que están autorizadas a recoger a cada uno de los usuarios que están en la ruta, garantizando la custodia de dichos consentimientos.	En el mes de ABRIL se Diligencia el consentimiento informado	EJECUTADO	SE ADJUNTA CONSENTIMIENTO INFORMADO POR CADA USUARIO
3	Brindar primeros auxilios y asistencia integral a los usuarios con discapacidad que se encuentran en las instalaciones del cadía.	En el mes de ABRIL se Brindó primeros auxilios y asistencia integral a los usuarios con discapacidad que se encuentran en las instalaciones para tal fin.	EJECUTADO	NOTAS DE ENFERMERIA DEL MES DE ABRIL 2026
4	Mantener una estrecha vigilancia en las notas de enfermería de los usuarios con discapacidad, observando cambios en su estado de salud.	En el mes de ABRIL se mantiene una estrecha vigilancia sobre los usuarios con discapacidad, observando cambios en su estado de salud	EJECUTADO	INFORME DE SEGUIMIENTO MES DE ABRIL 2026
5	Dar alimentación y bebida a los pacientes con reducción de movimiento y a su vez suministro de medicamentos bajo fórmula medica entregada por el cuidador o padre de familia.	En el mes de ABRIL se da de comer y beber a los usuarios con regularidad de movimiento.	EJECUTADO	SE ADJUNTA INFORME DE REGISTRO FOTOGRAFICO MES DE ABRIL 2026
6	Diligenciar la lista de asistencia diaria, para reportar los usuarios en atención presencial.	En el mes de ABRIL se Diligencia la lista de asistencia diaria, para reportar los usuarios en atención presencial.	EJECUTADO	PLANILLA DE ASISTENCIA MES DE ABRIL 2026
7	Generar los registros diarios de entrega de refrigerio con su respectivo registro fotográfico de los usuarios asignados en modalidad presencial.	En el mes de ABRIL se Generaron los registros diarios de entrega de refrigerio con su respectivo registro fotográfico.	EJECUTADO	PLANILLAS DE REFRIGERIOS MES DE ABRIL 2026
8	Realizar un manual de promoción, prevención y recuperación de las técnicas propias de la enfermería, según hallazgos identificados en la caracterización inicial en la población con discapacidad.	Se avanza en el diseño y realización del manual de promoción, prevención y recuperación de las técnicas propias de la enfermería, según hallazgos identificados en la caracterización inicial en la población con discapacidad.	EN PROCESO	NO APLICA
9	Generar los registros de seguimientos semanales que se deriven en la intervención (toma de signos vitales) en los formatos diseñados para tal fin.	En el mes de ABRIL se generaron los registros semanales en la intervención (toma de signos vitales) en los formatos diseñados para tal fin.	EJECUTADO	NOTAS DE ENFERMERIA MES DE ABRIL 2026
10	Generar informes de atenciones y seguimiento semanal realizado a la población en condición de discapacidad con su respectivo registro fotográfico.	En el mes de ABRIL se Generaron informes de atenciones y seguimiento realizado a la población en condición de discapacidad con su respectivo registro fotográfico.	EJECUTADO	INFORME DE SEGUIMIENTO MES DE ABRIL
11	Realizar actividades de información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidado, promoción y prevención en tema de salud.	En el mes de ABRIL se Realizan actividades de información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidado, promoción y prevención en tema de salud. Se realiza actividad de emprendimiento de Comida " Cocinando nuestros Sueños "	EJECUTADO	FICHA TECNICA DE PADRES MES DE ABRIL
12	Apoyar en las actividades de emprendimiento lúdico-pedagógico a la población sujeto de intervención presencial o domiciliaria a los profesionales del programa.	En el mes de ABRIL Se Apoya en las actividades de emprendimiento lúdico-pedagógico a la población sujeto de intervención presencial o domiciliaria a los profesionales del programa. Se realiza emprendimiento Molinos de Viento	EJECUTADO	FICHA TECNICA DE EMPRENDIMIENTO MES DE ABRIL

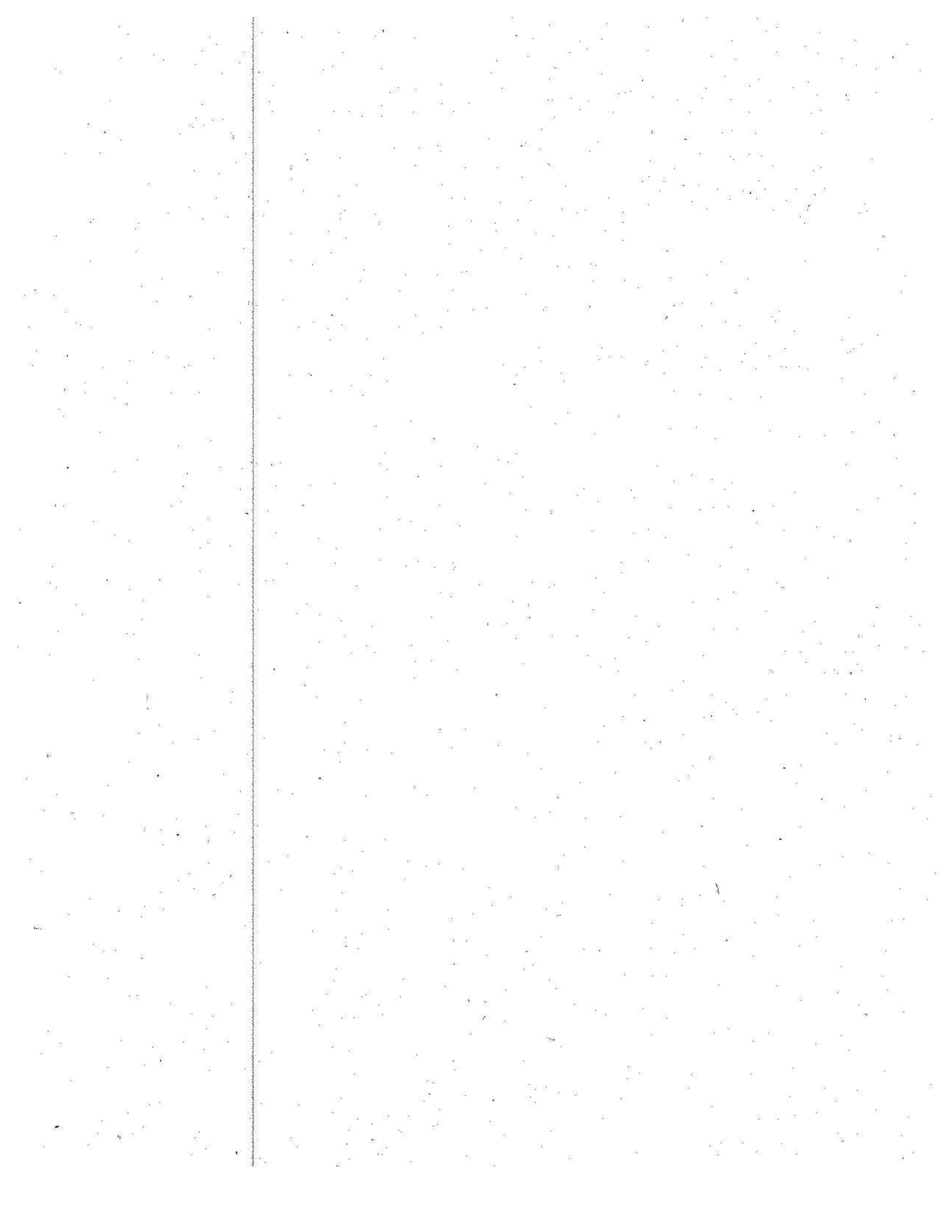


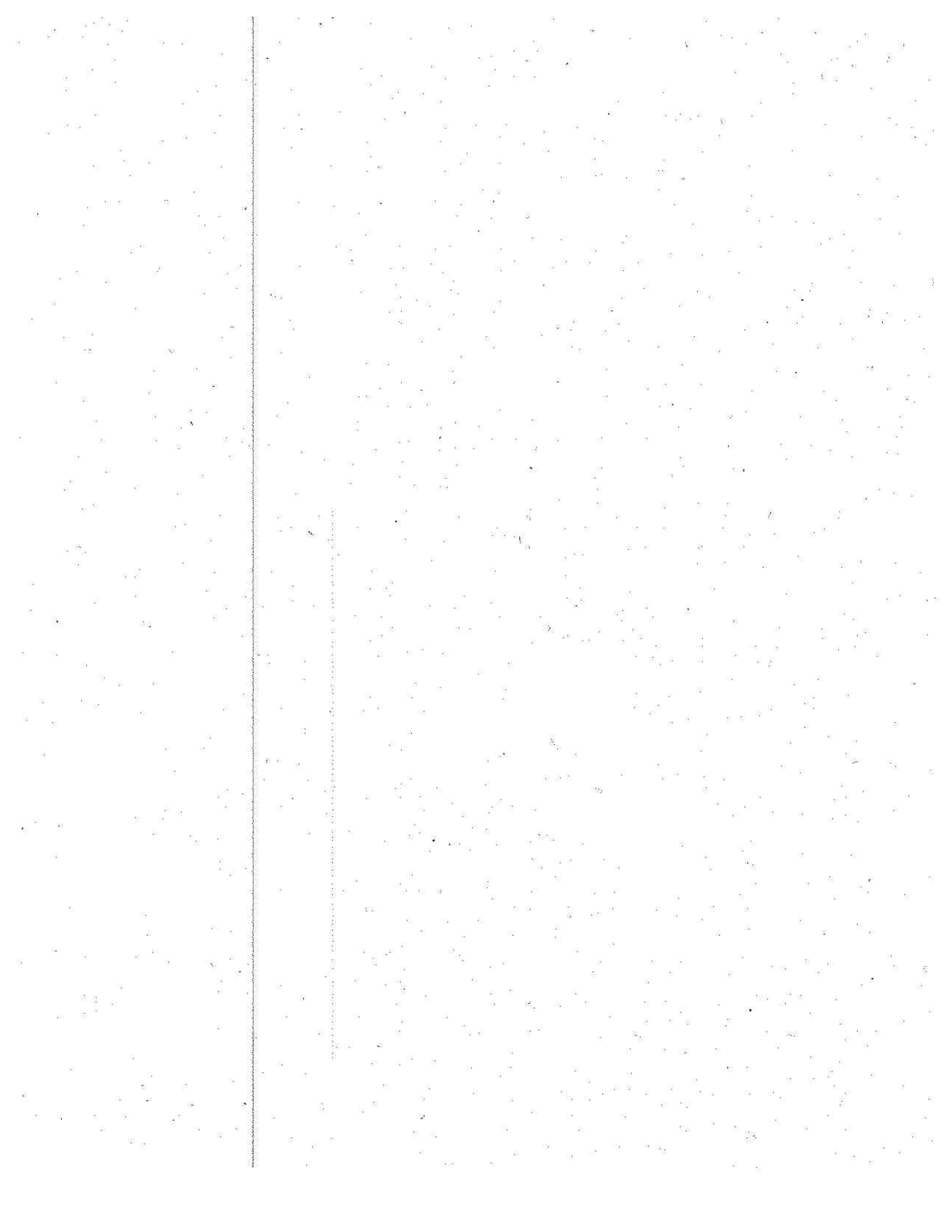
13	Informar al referente de Discapacidad del convenio sobre posibles ajustes al plan de manejo inicial de acuerdo a lo identificado en el seguimiento de los usuarios asignados.	En el mes de ABRIL se informa al líder del convenio sobre posibles ajustes al plan de manejo inicial de acuerdo a lo identificado en el seguimiento.	EJECUTADO	INFORME AJUSTES
14	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 realiza la entrega de informes final ejecutivo de las actividades realizadas por cada usuario al cual se intervino desde el área de enfermería	EJECUTADO	ENTREGA DE INFORME POR USUARIO

Isabel Cristina Bogota P

ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
 CC. 39.665.896
 Cargo: AUXILIAR ENFERMERIA
 Teléfono: 3193283136
 Email: lsacrisbogotap@gmail.com

Carolina Fonseca Benavides
 CAROLINA FONSECA BENAVIDES
 REFERENTE DISCAPACIDAD





DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0348-2026

CERTIFICACION CON VIGENCIA DEL 08 DE ABRIL AL 30 De abril 2026

NOMBRE: ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO

OBJETO: Prestación de servicios profesionales como Auxiliar de enfermería para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo no. 2505 del 2025 cuyo objeto es prestación de servicios para la atención de la población en condición de discapacidad del municipio de Soacha Cundinamarca y la ese municipal de Soacha julio Cesar Peñalosa

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

**DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE
RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2026**

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º, NO X (SI) ___ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soporte oportunamente a la ESE municipal de Soacha Julio Cesar Peñalosa, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

Incluyendo que declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales, NO he contratado ni vinculado dos o más personas asociadas a la realización de la actividad descrita, lo anterior con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario y para fines pertinentes.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
\$ 218.900	\$ 280.200	\$ 42.700	\$ 541.800

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas:

Firma:

Nombre:

C.C.:

Isabel Cristina Bogota Prieto

CRISTINA ISABEL BOGOTA PRIETO

39665896

Certificación Bancaria



Martes, 28 de abril de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO** identificado(a) con cc. **39665896** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	221-564849-31	2023/08/22	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 910 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 20 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 564 05 05 - Resto país: 0-800 00 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 375 97 14



Santiago Valencia de la Cruz
Jefe Área de Cuentas de Ahorro



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

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

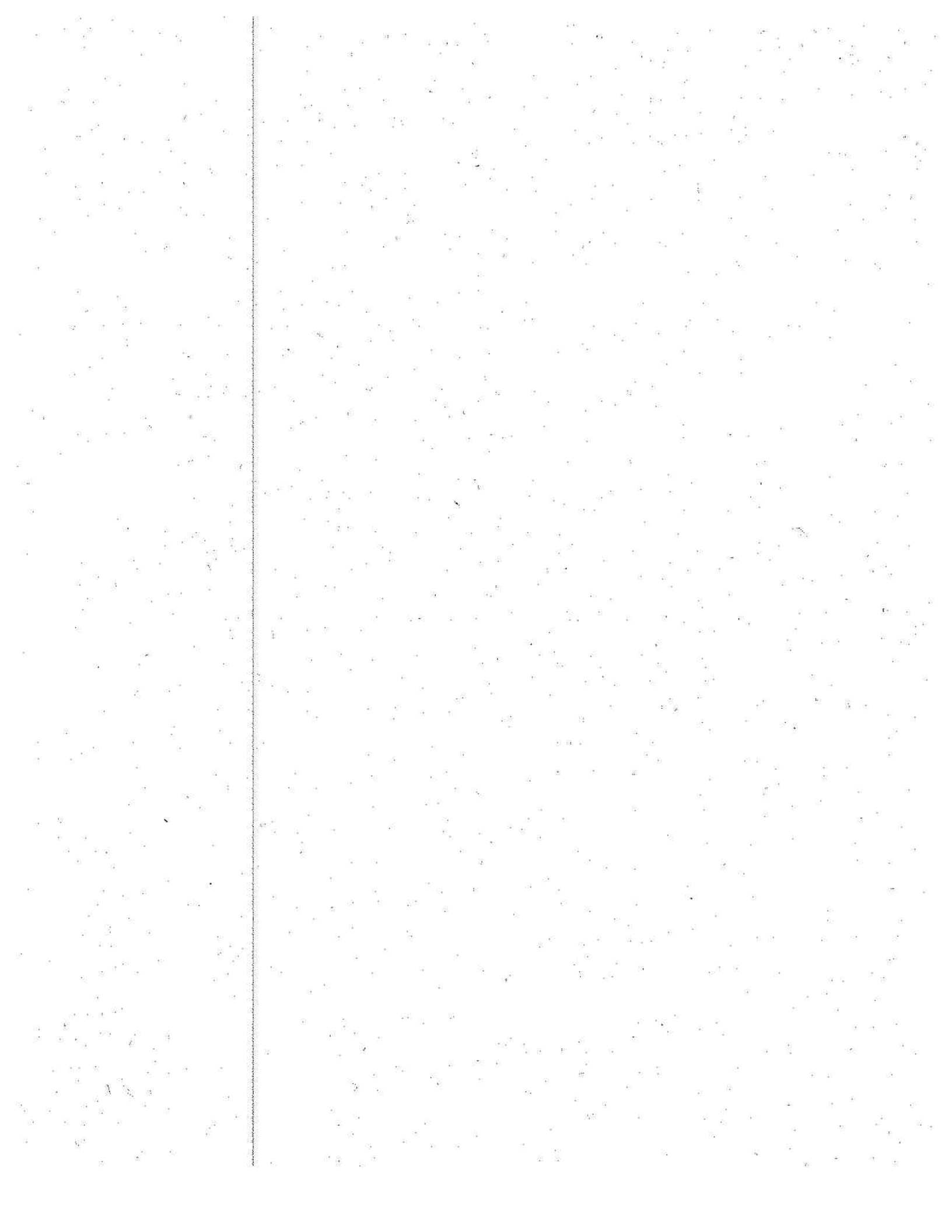
CERTIFICA QUE:


El (la) señor (a) **ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 39665896 y objeto contractual *Prestación de servicios como auxiliar de enfermería 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 **08 de Abril al 30 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
MACROPROCESO: APOYO		FECHA: 26/11/2021
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) **ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO**, identificado con CC No.39665896 de Soacha, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0348-2026**, las actividades realizadas durante el 08 de Abril al 30 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 **\$ 2.200.000**

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.	0348-2026	
CONTRATISTA	ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	39665896 de Soacha	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025	
FECHA DE INICIO	08 de Abril del 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de Abril del 2026	
PRORROGA	N/A	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$2.200.000	
ADICIÓN	N/A	
PERIODO FACTURADO	08 de Abril al 30 de Abril del 2026	
VALOR A GIRAR	\$ 2.200.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	<p>Se realizó ruta y acompañamiento del lugar de visita y viceversa en las comunas 6 y corregimiento.</p> <p>Se realizó consentimiento informado.</p> <p>Se brindaron primeros auxilios a 28 usuarios</p> <p>Se vigilaron a los 28 usuarios en entrega de medicamentos y asistencia</p> <p>Se dio de comer y beber a los 28 usuarios en la entrega de refrigerios y asistencia de almuerzo.</p> <p>Se diligenciaron listas de asistencia de los usuarios</p> <p>Se generaron registro diarios de notas de enfermería e informes de seguimientos a los 28 usuarios asignados</p> <p>Se realizan actividades de información y comunicación a los padres de familia de los beneficiarios.</p> <p>Se apoyaron las actividades de emprendimiento</p> <p>Se entregaron informes finales de los usuarios atendidos</p>	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 1081873741 pagada el 07/05/2026 cuenta de cobro e informe de actividades.	
INFORMACION PLANILLA SSS	IBC:	\$ 1.750.905
	N° DE PLANILLA	1081873741
	APORTE A PENSIÓN:	\$280.200
	APORTE A SALUD:	\$218.900
	APORTE A ARL:	\$ 42.700
	VALOR CONTRATADO	\$ 2.200.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 0

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	\$ 2.200.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 0
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	ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	MARTHA JEANNETE 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...	0.3	
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.	0.3	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	

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	WALDETRILDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



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

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

**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

CODIGO: A-TH-EECP-S-F 001

VERSIÓN: 1

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.		
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera	0.4	
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 debe enfatizar mas en el conocimiento de la plataforma institucional.
8	Atención al cliente interno y externo: Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0.3	
8.1	Demuestra una capacidad resolutive 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.	0.3	En ocasiones se debe hacer el recordatorio en la entrega de los soportes de las actividades
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.3	
% 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: Tener en cuenta el cumplimiento de las fechas de entre de las actividades y a su vez demostrar capacidad resolutive asertiva al usuario externo.			
ACCIÓN A TOMAR: cumplimiento de acciones y mejora			

Isabel Cristina Bogota P
 ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
 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 BALEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22159

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 20/05/2026
Tercero: Cédula de ciudadanía - 39665896 - ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
Proveedor: 39665896 - ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1260 **Compromiso:** 1355 **Obligación:** 1919
Factura: DS0000015379 **Fecha:** 20/05/2026 **Plazo:**
Valor: \$2,178,000
Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: DISCAPACIDAD ALCALDÍA DE SOACHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.
PAGO: DEL 8 AL 30 DE ABRIL DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 348
Detalle compromiso: Contrato No. 348 Pago servicio como tecnico en auxiliar de enfermería 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	\$2,200,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$2,200,000.00		Credito	\$22,000.00

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	20/05/2026	\$2,178,000.00

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
1919

Estado: Confirmado
Fecha: 20/05/2026 11:35:04 AM
CDP: 1260
RP: 1355
Tercero: 39665896 - ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO
Documento: DS0000015379
Observaciones: DISCAPACIDAD ALCALDÍA DE SOACHA
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.
 PAGO: DEL 8 AL 30 DE ABRIL DE 2026
 CONTRATO DEL 2026 No. 348

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	\$2,200,000.00	\$0.00	\$0.00	\$2,200,000.00
Total Obligacion :				\$2,200,000.00			\$2,200,000.00

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Página 26/32
 Usuario: AD79208415

ISABEL CRISTINA BOGOTA PRIETO - Documento No.: 39665896

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO 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 : 00000000023998

Consecutivo : 00000000023998 Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 26/05/2026 12:35:26 p. m. Valor : \$ 2.178.000,00
 Beneficiario 39665896 BOGOTA PRIETO ISABEL CRISTINA
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001292 Numero Nota: 00000001292
 Valor en Letras DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO 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	39665896	11100642	\$ 0,00	\$ 2.178.000,00
COMODIN	39665896	24905501	\$ 2.178.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001292				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015379	\$ 2.178.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1831	20260526	2.4.5.02.09.06	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025 DISCAPACIDAD	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.200.000,00

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	39665896	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	22156484931	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 2.178.000,00	Estado	Pago Exitoso

