

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

0379.2026

2. AREA

DISCAPACIDAD

3. CONTRATISTA

MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA

2508

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
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

MARICHA JEANNETE 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:

Claudia Puello Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:

María Victoria Herrera Roda - Gerente



Soacha, 30 de Mayo del 2026
Número 0379

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

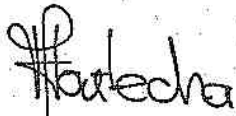
MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA

Cedula No. 39544905 de Bogotá

La suma de: (\$ 3.500.000) TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: prestación de servicios profesionales como Educadora especial en apoyo a terapia ocupacional para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo No. 2505 de 2025 por las actividades realizadas del 06 de MAYO al 19 de mayo del 2026, según contrato No. 0379/2026.

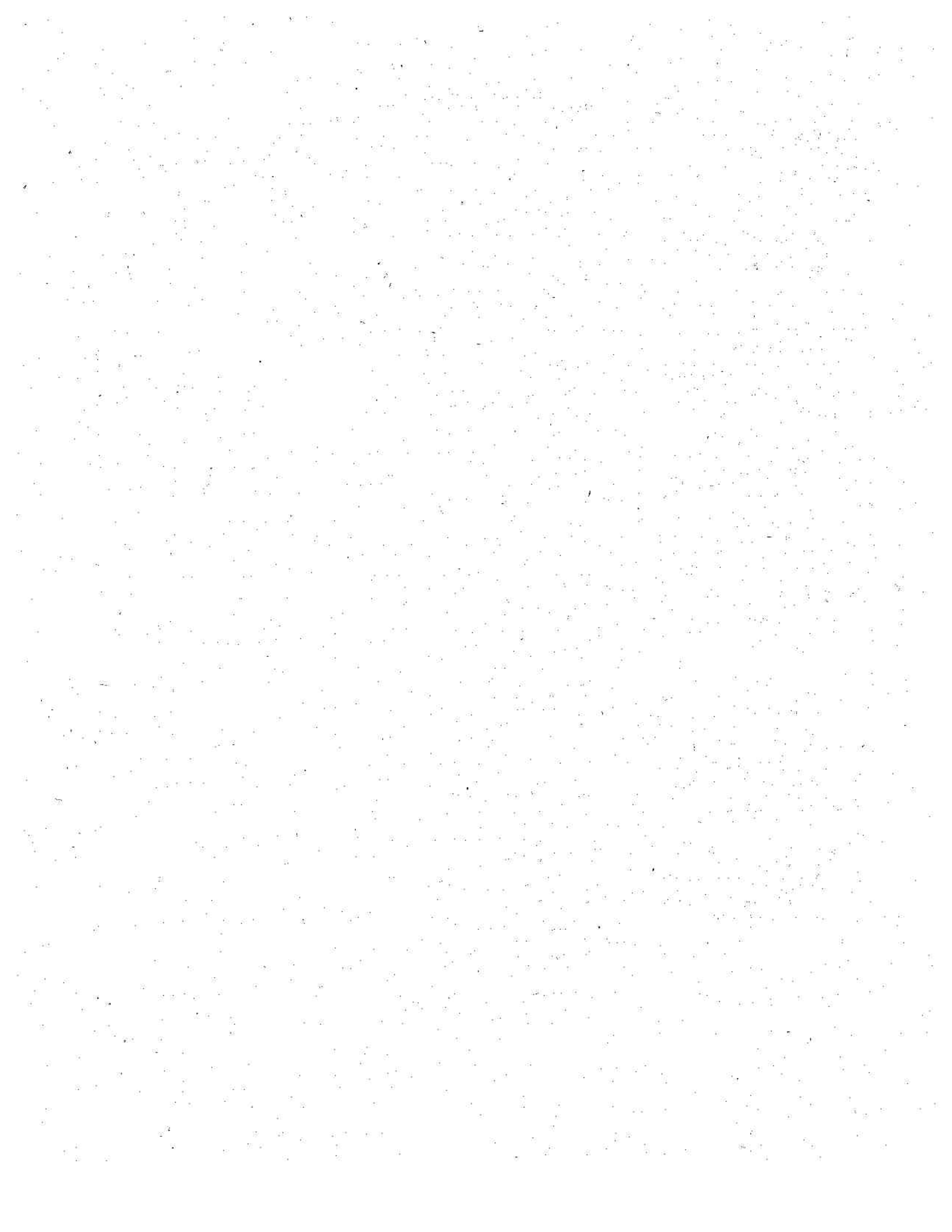
Consignar a la cuenta de ahorros No.458200102754 banco DAVIVIENDA
Mi número de planilla 85726195
Pagada 20 de mayo del 2026



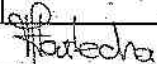
MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA
CC No. 39544905
Dirección de Domicilio: Calle 77b No. 129-11
Teléfono: 3203317007
Correo electrónico: miriamhfm@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 30 DE MAYO DE 2026

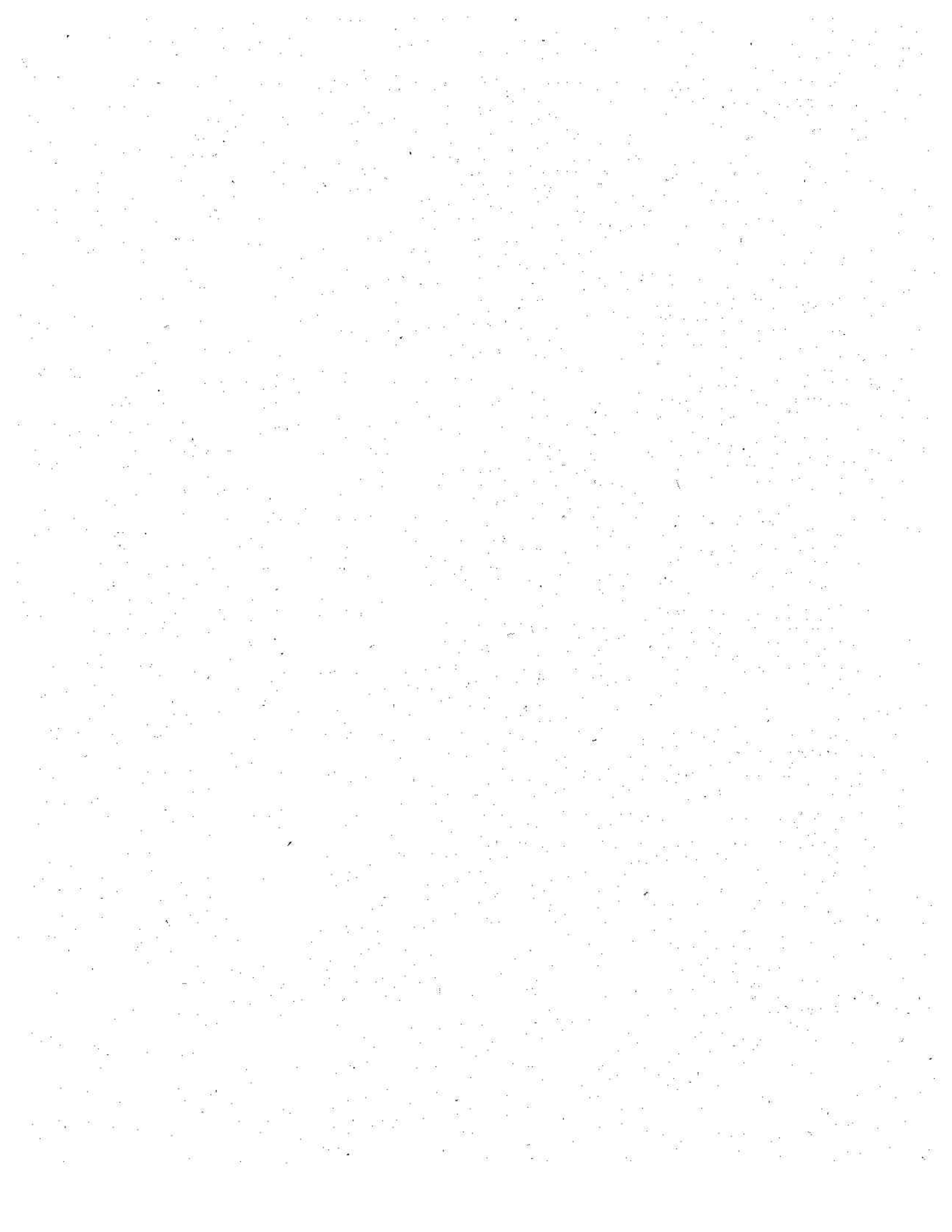
NOMBRES Y APELLIDOS:		MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA		
NUMERO CONTRATO:		0379 - 2026		
VIGENCIA DEL CONTRATO:		DESDE EL 06 DE MAYO AL 19 DE MAYO 2026		
FECHA DE EJECUCION:		06 DE MAYO AL 19 DE MAYO 2026		
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 3.500.000,00		
VALOR A COBRAR PERIODO:		\$ 3.500.000,00		
ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar la valoración integral inicial y/o de seguimiento desde el componente de terapia ocupacional 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 de seguimiento a los usuarios en atención presencial y los indicados para atención domiciliaria, desde el componente de Terapia Ocupacional a partir de la valoración de su desempeño ocupacional.	EJECUTADO	Valoraciones en Terapia Ocupacional
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 terapia ocupacional, según los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población en condición de discapacidad	Se generó el plan de manejo terapéutico ocupacional, en cuanto a promoción, prevención y recuperación por medio de la actuación y técnicas propias de la terapia ocupacional, según los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población en condición de discapacidad remitida del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social.	EJECUTADO	Plan de manejo terapéutico por parte de Terapia Ocupacional
3	Realizar seguimiento y evaluación del tratamiento instaurado para identificar adherencia e impacto en las atenciones presencial y domiciliaria.	Se realizó el seguimiento a los usuarios presenciales y en atención domiciliaria en Terapia Ocupacional, enfocadas en los resultados evidenciados durante la valoración inicial.	EJECUTADO	Evoluciones de seguimiento
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 realizó ajustes al plan de manejo inicial, pero se estuvo en disposición de cualquier ajuste	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	se realizó la adaptación y modificación de los consentimientos informados, acorde a las necesidades actuales del contrato 2505-2025, para posterior a su aprobación, realizar el diligenciamiento con el acudiente o cuidador de la población sujeto de intervención, en donde contienen las indicaciones y contraindicaciones de la intervención terapéutica integral	EJECUTADO	Consentimientos Informados
6	Generar informes de atenciones y seguimiento realizado a la población en condición de discapacidad con su debido registro fotográfico semanalmente.	Se generó en el mes de ABRIL - MAYO 2026 el informe de atención presencial con su debido registro fotográfico.	EN EJECUCION	Informe Presencial de seguimiento Con Registro Fotográfico.
7	Generar la información que sea solicitada por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza y/o Secretaría de Desarrollo Social, relacionada con el contrato Interadministrativo.	En el mes de MAYO se lideró y desarrolló la actividad ludico terapéutica denominada apoyando el reinado de discapacidad, en donde se trabajaron diferentes aspectos del desempeño ocupacional descritos en la ficha técnica	EJECUTADO	Ficha técnica
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.	En el mes de ABRIL - MAYO se realizó actividades de Cuidados en Casa en el área de Terapia Ocupacional desde la temática de "CELEBRACION DIA DE LAS MADRES" en el que Se Brindaron palabras de agradecimiento y motivación por el trabajo realizado por las madres y cuidadores con los usuarios del programa, los cuales fortalecen el crecimiento y formación de los usuarios en Atención	EJECUTADO	Ficha Técnica de padres de Familia

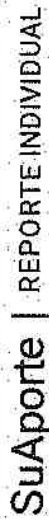


9	Realizar actividades de emprendimiento lúdico-pedagógico a la población sujeto de intervención presencial individual o colectiva desde su disciplina.	En el mes de ABRIL - MAYO se realizó las actividades de emprendimiento lúdico-terapéutico a la población sujeto de intervención presencial colectiva desde el área de Terapia Ocupacional en la Creación de cofres de regalo y detalles para madres, en donde se desarrollaron diferentes momentos seguimiento de instrucciones, permanencia en la actividad fortalecimiento de la motricidad fina a partir de agarres de pinza fina, mejorar los agarres con oposición de índice y pulgar, mejorar la atención en la actividad de los usuarios y fortalecer los procesos ya adquiridos en los usuarios	EJECUTADO	Ficha Técnica de emprendimiento
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 Secretaría de Desarrollo Social, en atención presencial y domiciliaria.	Se realizó el inicio de informe final ejecutivo de las actividades realizadas, por los usuarios al cual se intervino según base de datos remitida por la Secretaría de Desarrollo Social en atención presencial	EJECUTADO	Informe ejecutivo por usuario intervenido
11	Realizar y consolidar de manera articulada con el referente del programa las actividades administrativas requeridas para la entrega de los consentimientos informados presenciales, domiciliarios, fotográficos y salidas ludicopedagógicas a padres de familia de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social.	Se realizó de manera articulada con el referente del programa y las actividades administrativas requeridas para la entrega de los consentimientos informados presenciales, domiciliarios, fotográficos y salidas ludicopedagógicas a padres de familia de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social.	EJECUTADO	Consentimientos informados
12	Realizar y consolidar de manera articulada con el referente del programa las actividades administrativas requeridas para la entrega de informes y fichas técnicas de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social.	Se realizó y consolidó de manera articulada con el referente del programa las actividades administrativas requeridas para la entrega de informes y fichas técnicas de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social.	EJECUTADO	Informes finales por áreas
13	Participar activamente en las ferias de servicio programadas por la ESE municipal de Soacha Julio cesar Peñaloza, con el enfoque de socializar los servicios que ofrece el programa de Discapacidad en la población objeto.	Se participó activamente en las actividades programadas por la ESE municipal de Soacha Julio cesar Peñaloza, con el enfoque de socializar los servicios que ofrece el programa de Discapacidad en la comuna cuatro rincón del lago y la celebración del día del Niño en la comuna 2, celebración del día del niño por integración y el CADIS.	EJECUTADO	REGISTRO FOTOGRAFICO
14	Consolidar de manera articulada con el referente del programa el Acta de Intervención con los padres de familia de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social	Se realizó la consolidación de manera articulada con el referente del programa el Acta de intervención mensual con los padres de familia de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social	EJECUTADO	Acta de reunión de padres y/o cuidadores
15	Consolidar de manera articulada con el referente del programa el Acta de intervención y/o seguimiento con el equipo multidisciplinario del programa de discapacidad de la ESE municipal de Soacha Julio cesar Peñaloza	Se realizó la consolidación de manera articulada con el referente del programa el Acta de intervención y/o seguimiento con el equipo multidisciplinario del programa de discapacidad de la ESE municipal de Soacha Julio cesar Peñaloza en la realización de informes unificados de intervención de de los usuarios del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social	EJECUTADO	Informes interdisciplinarios


MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA
 CC 39544905 ,DE BOGOTÁ
 Cargo: TERAPEUTA OCUPACIONAL
 Teléfono: 3203317007
 Email: miriamhfm@gmail.com


CAROLINA FONSECA BENAVIDES
 REFERENTE DISCAPACIDAD





Fecha creación reporte	2026-05-27, 04:21:45 p. m.	Tipo Planilla	I	Número Planilla	85726195
				Periodo Cotización	202604
				Per	

	Período Colización	202604	Período Servicio	202504
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				

PAGADA 2026-05-20 21:40:42.0 EN HORARIO EXTENDIDO

Razón Social	MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA
--------------	-----------------------------------

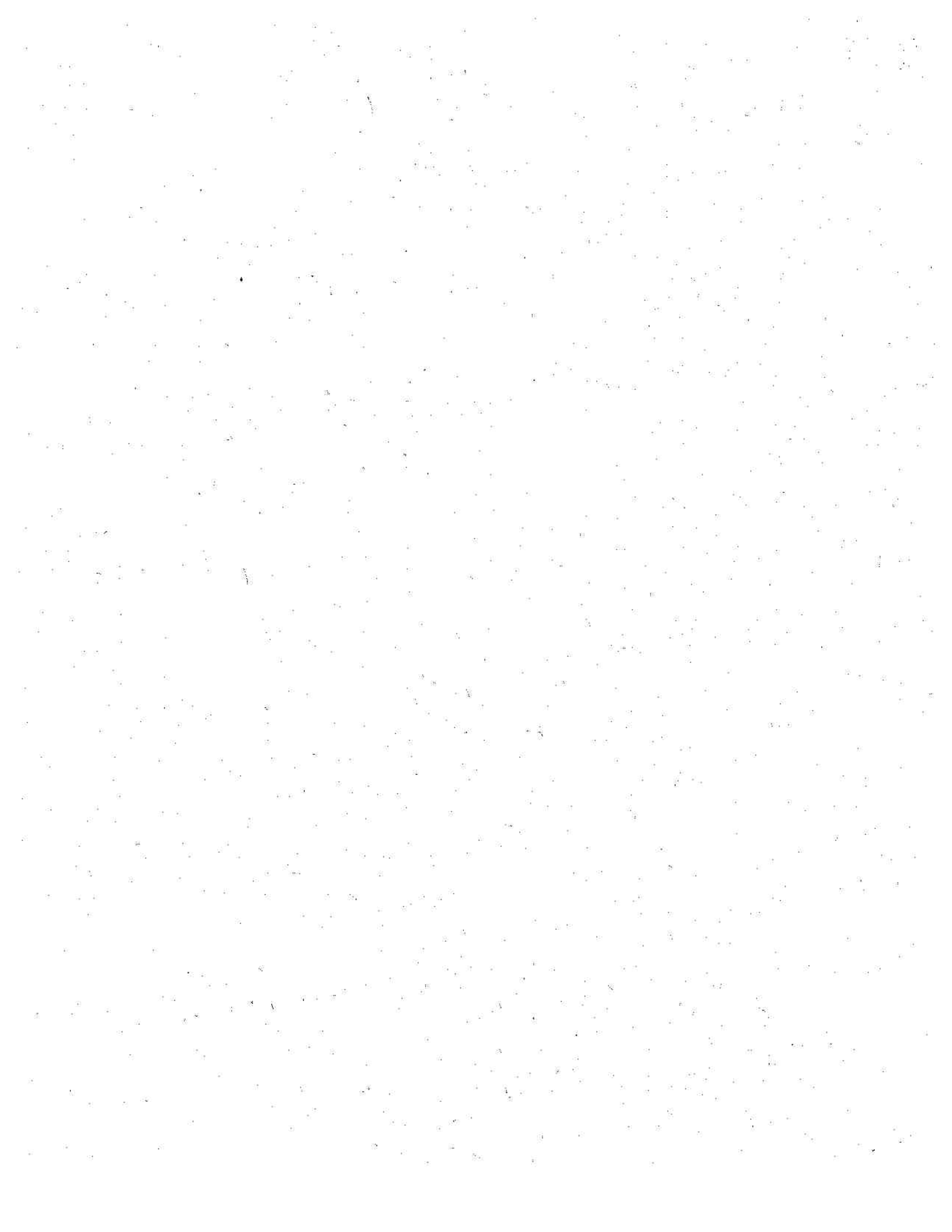
Documento	CC 39544905	Dirección	CR 69B #106 B - 62		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	00000000		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.		
Representante Legal		Identificación			

Documento	CC 39544905	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00							
FONTECHA MOSQUERA MIRIAM HERCILIA								
BOGOTÁ D.C.								

[illegible]

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes ESPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 10.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 552.400





DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0211 de 2026

CERTIFICACION CON VIGENCIA: DE 06 DE MAYO DEL 2026 -- 19 DE MAYO DE 2026

NOMBRE: MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA

OBJETO: Prestación de servicios profesionales como Educador Especial en apoyo a terapia ocupacional para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo 2505-2025

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 Peñaloza, 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.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
\$ 218.900	\$ 260.200	\$ 42.700	\$ 521.800

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:

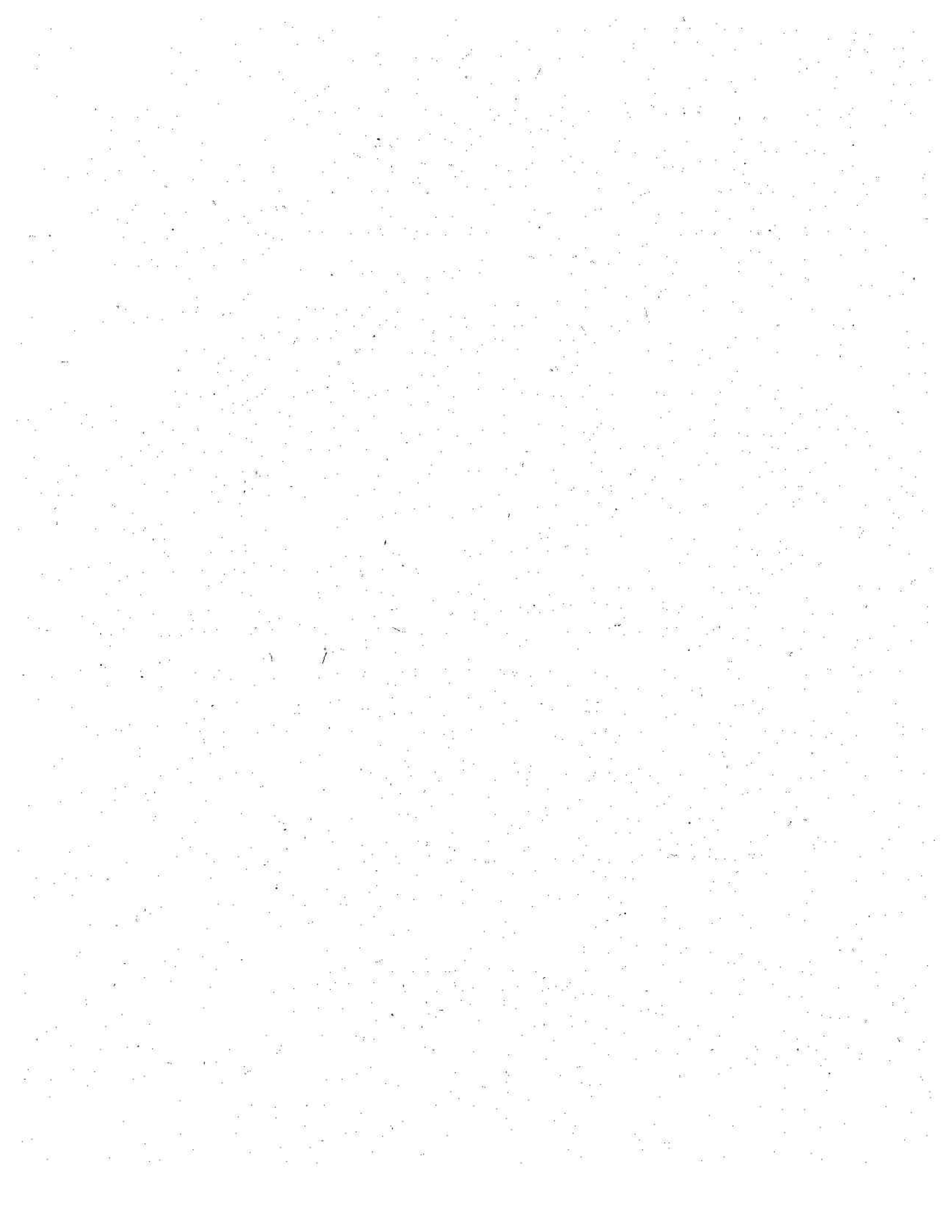
Firma:

Nombre:

MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA

C.C.:

39544905 de Bogotá





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

26/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA** con Cédula de Ciudadanía número **39544905**

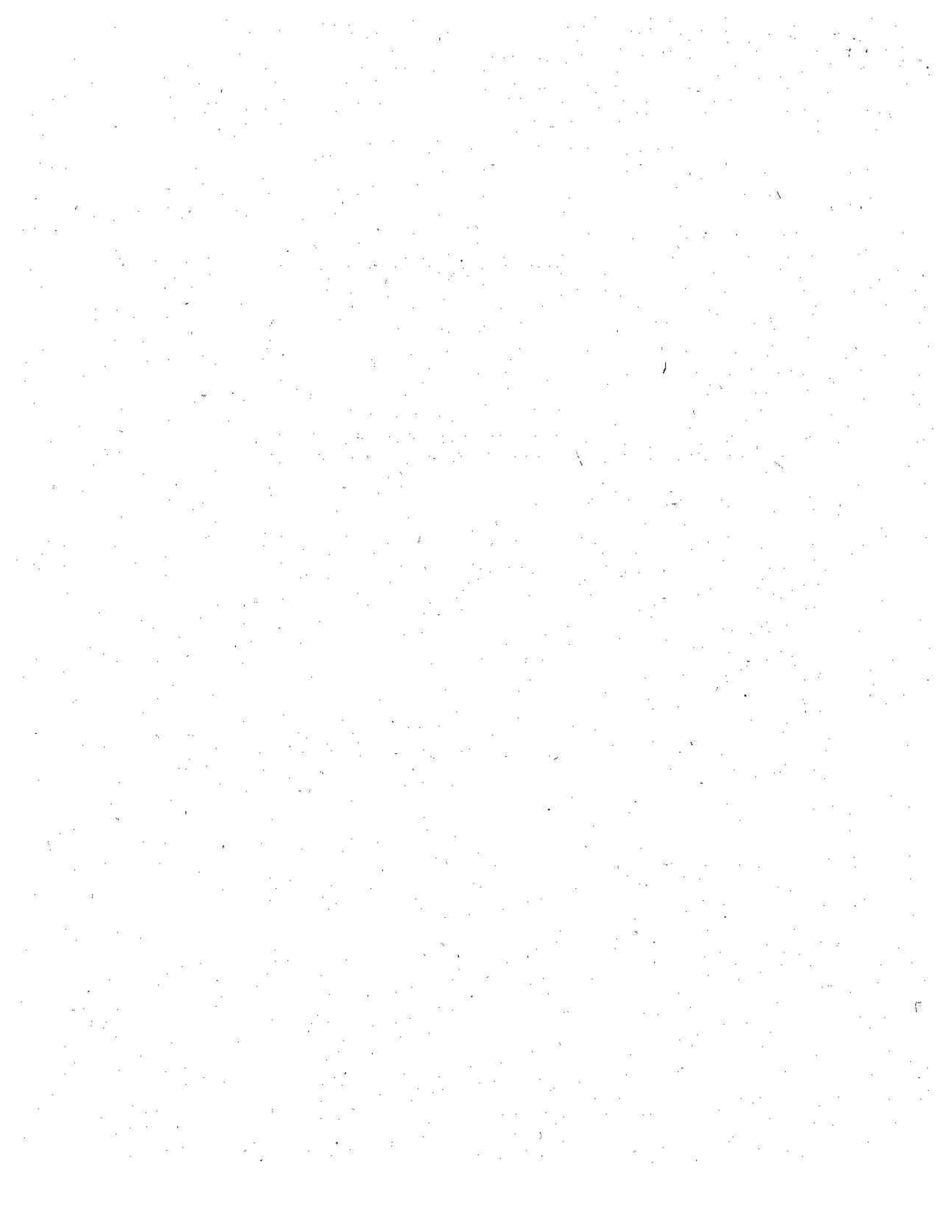
Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	458200102754
Fecha de apertura	18/06/2015

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA





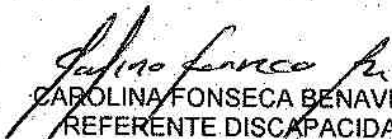
LA SUSCRITA REFERENTE DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DE LA
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

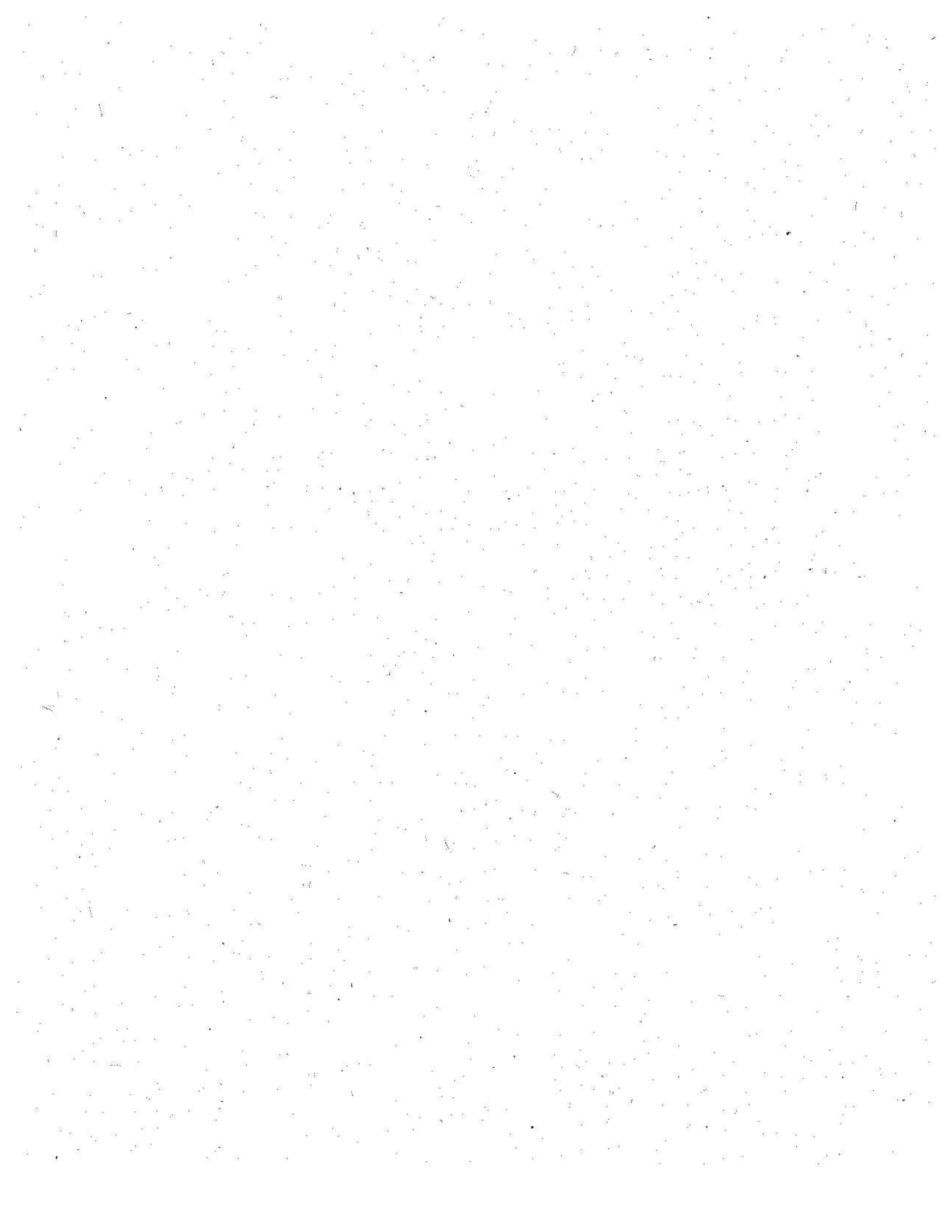
CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 39544905 y objeto contractual *prestación de servicios profesionales como Educadora especial en apoyo a terapia ocupacional 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 **06 de Mayo al 19 de Mayo 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. 11 de Junio del 2026


CAROLINA FONSECA BENAVIDES
REFERENTE DISCAPACIDAD
CONTRATISTA 0163-2026



	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
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) **MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA**, identificado con CC No. **39544905** de Bogotá, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0379-2026**, las actividades realizadas durante el 06 de Mayo al 19 de Mayo/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 **\$ 3.500.000**

Soacha, 12 de Junio 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

CONTRATO No.	0379-2026	
CONTRATISTA	MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	de Bogotá	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADORA ESPECIAL EN APOYO A TERAPIA OCUPACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.	
FECHA DE INICIO	06 de Mayo de 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	19 de Mayo de 2026	
PRORROGA	N/A	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 3.500.000	
ADICIÓN	N/A	
PERIODO FACTURADO	06 de Mayo al 19 de Mayo del 2026	
VALOR A GIRAR	\$ 3.500.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Se realizo valoración de seguimiento a usuarios de manera presencial Se generaron planes terapéuticos y 10 domiciliarios Se realizaron 224 evoluciones de los beneficiarios Se generó el informe de atención semanal del mes de mayo del 2026 Se realizó capacitación a padres de familia en el mes de mayo del 2026 con el tema de proyecto de elaboración de materas colgantes. Se realizaron actividades de emprendimiento en el mes de bomboneras para el día de la madre del 2026 con el tema de elaboración. Se realizaron informes finales de intervención de los usuarios del contrato 2505-2025. Se realizo plan de seguimiento equipo multidisciplinario a usuarios presenciales	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 85726195 pagada el 20/05/2026 cuenta de cobro No.1-2026 e informe de actividades.	
INFORMACION PLANILLA SSS	IBC:	\$ 1.750.905
	N° DE PLANILLA	85726195
	APORTE A PENSIÓN:	\$280.200
	APORTE A SALUD:	\$218.900
	APORTE A ARL:	\$42.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$ 3.500.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 0
	VALOR A GIRAR	\$ 3.500.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 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

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-EECPs-F 001	
PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025	

FECHA DE LA EVALUACIÓN	17 DE JUNIO DEL 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO EDUCADOR ESPECIAL EN APOYO A TERAPIA OCUPACIONAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	MARTHA JEANETTE RUBIO PAEZ

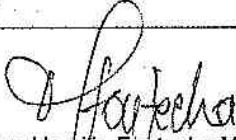
CRITERIOS DE EVALUACIÓN La puntuación de la evaluación es de 1 a 5 • Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo	
--	--

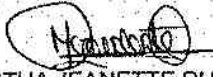
PARÁMETROS DE EVALUACIÓN			
ACTIVIDAD		CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Tiempo de ejecución labores: Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0.5	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades 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	

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	WALDETRUIDES 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	
		CÓDIGO: 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.		Se recomienda aplicar los conocimientos de la plataforma estratégica
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)	0.3	
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			SATISFACTORIO
NO SATISFACTORIO 0 A 2.9			
ASPECTOS POR MEJORAR: Cumplimiento de entrega de soportes contractuales en las fechas estipuladas			
ACCIÓN A TOMAR: Verificar cumplimiento de acciones o mejoras			


 Miriam Hercilia Fontecha Mosquera
 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 BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



Fecha: jueves, 18 de junio de 2026

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22389

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 18/06/2026
Tercero: Cédula de ciudadanía - 39544905 - MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA
Proveedor: 39544905 - MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA
Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS
Disponibilidad: 1461 **Compromiso:** 1516 **Obligación:** 2162
Factura: DS0000015576 **Fecha:** 18/06/2026 **Plazo:**
Valor: \$3,465,000
Valor en letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: DISCAPACIDAD ALCALDÍA DE SOACHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.
PAGO: DEL 6 AL 19 DE MAYO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 379
Detalle compromiso: Contrato No. 379 Pago servicios profesionales como educador especial según contrato Interadministrativo No. 2505 de 2025
Detalle comprobante:

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
259 73130215 - HONORARIOS DISCAPACIDAD SOACHA		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	\$3,500,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$3,500,000.00		Credito	\$35,000.00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	18/06/2026	\$3,465,000.00		
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****2162**

Estado: Confirmado
Fecha: 18/06/2026 12:54:32 PM
CDP: 1461
RP: 1516
Tercero: 39544905 - MIRIAM HERCILIA FONTECHA MOSQUERA
Documento: DS0000015576
Observaciones: DISCAPACIDAD ALCALDÍA DE SOACHA
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2505 DE 2025.
 PAGO: DEL 6 AL 19 DE MAYO DE 2026
 CONTRATO DEL 2026 No. 379

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	\$3,500,000.00	\$0.00	\$0.00	\$3,500,000.00
Total Obligacion :				\$3,500,000.00			\$3,500,000.00

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : jueves, 25 junio 2026

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000024286

Consecutivo : 000000000024286 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 25/06/2026 11:09:22 a. m. Valor : \$ 3.465.000,00
Beneficiario 39544905 FONTECHA MOSQUERA MIRIAM HERCILIA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001300 Numero Nota: 00000001300
Valor en Letras TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 06/25/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CONTRATO DISCAPACIDAD 2505 DE 2025 ALCALDIA BCO DAVIVIENDA	39544905	11100642	\$ 0,00	\$ 3.465.000,00
COMODIN	39544905	24010107	\$ 3.465.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001300				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015576	\$ 3.465.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2075	20260625	2.4.5.02.09.06	CONTRATO INTERADMINISTRATI VO 2505 DE 2025 DISCAPACIDAD	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 3.500.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA
ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569



Comprobante de Pago

30/6/2026 - 8:11

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA		
Nombre Proceso	PAGOS DISCAPACIDAD 2505		
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300375843		
Fecha del Pago	25/06/2026		
Hora del Pago	08:41		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	39544905	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	458200102754	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.465.000,00	Estado	Pago Exitoso

