131

EBS 11
OK

	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0538-2026 2. AREA **EBS011**

3. CONTRATISTA **DIANA MARCELA GARZON LARA** **MÉDICO GENERAL**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO		
COPIA ACTA DE INICIO		
INFORME DE ACTIVIDADES	X	
PAGO S.G.S.S.S	X	
CERT. BANCARIA		
FOR. RETEFUENTE		
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN		

SUPERVISOR: **Dr Rodolfo Miranda/ Andrés Rincón**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1777

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: Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Referente de Calidad	APROBADO POR: Gerente

Soacha, SEPTIEMBRE 8 DE 2026
CTO 0538-2026

CUENTA DE COBRO No. 02

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

DEBE A

DIANA MARCELA GARZON LARA

Cédula No. 1.024.502.367 DE BOGOTA

La suma de: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/cte. ($8.550.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO MÉDICO GENERAL URBANO PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION NO. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPED, periodo de 1 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026 según contrato No. 0538-2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 52557434356 DE BANCOLOMBIA
Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 94821483, fecha de pago SEPTIEMBRE 07 2026.

DIANA MARCELA GARZON LARA
CC. 1.024.502.367 DE BOGOTA
Dirección: calle 16 36 C 92
Teléfono Celular: 313 4249415
CORREO: dianygarzon1812@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: SEPTIEMBRE 8 DE 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**DIANA MARCELA GARZON LARA**
NUMERO CONTRATO:	**0538-2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**10 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE OCTUBRE DE 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**1 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 34.200.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 8.550.000**

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO MÉDICO GENERAL URBANO PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION NO. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPED

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar valoración médica integral (intra y extramural).	SE PRESENTA AGENDA DE TURNOS. RIPS CONSULTAS AGOSTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1FD_tpjGXO6Znfn9TgXx_lp_bEdTXUhVI?usp=drive_link
2	Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento clínico.	HISTORIAS CLINICAS CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1ImluHK-PZFt2Vi2UKy27-ukI8-A3UI8X?usp=drive_link
3	Gestionar riesgos individuales y familiares.	SE PRESENTAN PLANES DE CUIDADO AGOSTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1O7paZuP2ASAvl-gwG1brBZluvgvRE3rd?usp=drive_link
4	Formular medicamentos y ayudas diagnósticas.	HISTORIAS CLINICAS CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1tE-MaPBOqXXVCIJI93DeumCI_Duh9lj_?usp=drive_link
5	Participar en la construcción del PCP.	HISTORIAS CLINICAS CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/18hAwPFbCSWkwRPtCjzL8tlCb6iHM6mp3?usp=drive_link
6	Identificar y atender alertas prioritarias.	CARTA REMISION DE DISCAPACIDAD. CARTA REMISION DE USUARIOS. AFILIACION. CARTA DE ASEGURAMIENTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1wR69CqvMMWNm0R6GI7Jlyrs3PMxq9Syy?usp=drive_link
7	Apoyar jornadas comunitarias y educación en salud.	CARTA SOLICITUD JORNADA. ACTA JORNADA DE SALUD. LISTADO DE ASISTENCIA JORNADA	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1ZBzICIXljk27e-hJd22KJrqYhbPdzRcZ?usp=drive_link
8	Realizar seguimiento a población de alto riesgo.	SE PRESENTAN PLANES DE CUIDADO AGOSTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1p1o0DCx4UmiPX1knj7sh_ki4ylG0PTG8?usp=drive_link
9	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.	CAPACITACION VALORACION NUTRICIONAL SAN MATEO AGOSTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1TvT5iPEBm1Nm5jCOxegzsrd-gNL-GtGZ?usp=drive_link
10	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	ENTREGA INSUMOS EBS 11.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1KdLJjhEv3v7N45mCAm_AzpNNAo5MOxVp?usp=drive_link
11	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	SE PRESENTAN PLANES DE CUIDADO AGOSTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1khKq9SwPEKQJRYFBr7OXn8x-cl0izYE7?usp=drive_link
12	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	CERTIFICACION PRUEBAS RAPIDAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1lDh46SBRXa-ZD-XKpxvr16W4uC8g_jQs?usp=drive_link
13	Participar en los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas, barrios y micro territorios abordados por el equipo.	PARA EL PRESENTE MES, LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/137J9Ck3br23Ya4LNOWyxlRpl7hzVcQTM?usp=drive_link
14	Realizar atenciones individuales de consultas de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la Resolución 3280 de 2018, de acuerdo al curso de vida de manera intramural y extramural.	SE PRESENTAN PLANES DE CUIDADO JULIO, AGENDA DE TURNOS Y RIPS CONSULTAS AGOSTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1dztiAHubBTwu-YG06eleCBlkVzP4rnSL?usp=drive_link
15	Cláusula verde: participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades.	PARA EL PRESENTE MES, LA CONTRACTUAL NO SE LOGRO EJECUTAR, SIN EMBARGO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLA	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/1IEtJ1FiX16J0n89QTiit44ylkUDzOa4T?usp=drive_link
16	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	ACTA DE ENTREGA DE CHAQUETAS, GORRAS Y CARNÉ.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/17Yxim4arYwS8zH5jCThQmxmfXL63gbgs?usp=drive_link
17	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	ENTREGA INSUMOS EBS 11.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1nqDrElpYT2Gfei8b44rvQpqDx9VNZY0b?usp=drive_link

18	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	SE PRESENTA LA CUENTA DE COBRO DEL MES CORRESPONDIENTE CON EL RESPECTIVO SOPORTE A SEGURIDAD SOCIAL	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/14EL3H88CYpQUUPt8VfbL-nGPIkz06gml?usp=drive_link
19	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.	CAPACITACION VALORACION NUTRICIONAL SAN MATEO AGOSTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1ZAqlXfj1CeDjpHb01xC_ejYSNPs7NjzS?usp=drive_link
20	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	ENTREGA INSUMOS EBS 11.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1VX2p4EFsorSUK3I3FrBRj8G6CsEqPHNr?usp=drive_link
21	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	CARTA REMISION VACUNACION. AFILIACION EPS Y SISBEN. CARTA ASEGURAMIENTO. CARTOGRAFIA EBS. INFORME FINAL. PUBLICIDAD FAMISANAR	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/147w7yQaJY7rvLP-YOPo-m4HsCgUEdAgU?usp=drive_link

DIANA MARCELA GARZON LARA
CC. 1.024.502.367 DE BOGOTA
PERFIL: MÉDICO GENERAL
TELÉFONO: 313 4249415
EMAIL: dianygarzon1812@gmail.com

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BASICOS DE SALUD

LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **DIANA MARCELA GARZON LARA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.024.502.367** DE BOGOTA ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0538-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO MÉDICO GENERAL URBANO PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION NO. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPED".

Que el valor de pago corresponde al perfil de MÉDICO GENERAL la suma de $8.550.000; para el período 1 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026, periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha, SEPTIEMBRE 8 DE 2026

ANDRES RINCON
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y	Referente de Calidad	Gerente

	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
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a**) DIANA MARCELA GARZON LARA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° **1.024.502.367 DE BOGOTA**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0538-2026** las actividades realizadas en el período 1 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $8.550.000 **(**OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/cte**)**

Soacha, SEPTIEMBRE 8 DE 2026

DR. RODOLFO MIRANDA
SUBGERENTE

ANDRES RINCON
COORDINADOR DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	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
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	SEPTIEMBRE 8 DE 2026
CONTRATO No.	0538-2026
CONTRATISTA	DIANA MARCELA GARZON LARA
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.024.502.367 DE BOGOTA
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO MÉDICO GENERAL URBANO PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION NO. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPED
FECHA DE INICIO	10/07/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31/10/2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 34.200.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 34.200.000
PERIODO FACTURADO	DEL 1 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026
VALOR A GIRAR	$8.550.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**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**
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 94821483 pagada el 07/09/2026, cuenta de cobro No.2-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de AGOSTO -2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitido el Coordinador de los Equipos Básicos en Salud ANDRES RINCON, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC	$ 3.420.000
	NO. DE PLANILLA:	94821483
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$ 547.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$ 427.500
	VALOR PAGADO ARL:	$ 83.400
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 34.200.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$8.550.000
	VALOR A GIRAR	$8.550.000
	SALDO POR EJECUTAR	$17.100.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**DR. RODOLFO MIRANDA SUBGERENTE**	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**ANDRES RINCON COORDINADOR DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD**	
FIRMA SUPERVISOR		

	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: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	SEPTIEMBRE 8 DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	DIANA MARCELA GARZON LARA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN APOYO AL MACROPROCESO MISIONAL EN CONSULTA EXTERNA COMO MÉDICO GENERAL URBANO PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON RESOLUCION NO. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPED
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**DR. RODOLFO MIRANDA - ANDRES RINCON**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn 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	2.0	
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.	2.0	
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,,, ,	1.0	
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		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano	Referente de Calidad	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: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**	
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**	

4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	4.0	
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	3.0	
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.	3.0	
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.	2.0	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	20	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva 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)	20	
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.		
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.		
	TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		
	% 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**	2.3	
	ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados		
	ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%		

DIANA MARCELA GARZON LARA
MÉDICO GENERAL

DR. RODOLFO MIRANDA
SUBGERENTE

ANDRES RINCON
COORDINADOR DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano	Referente de Calidad	Gerente

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024502367	DIANA MARCELA GARZON LARA	CALLE 16N 39C-92 CONJUNTO	5750171	dianygarzon18@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94821483	07/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$1.058.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	427.500	0		0		0	0	0	0	427.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	547.200	0	0	0	0	0	0		547.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	83.400				83.400	0	0	83.400			834	83.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	427.500	427.500
Pensión	1	547.200	547.200
Riesgos Laborales	1	83.400	83.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.058.100	1.058.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024502367	DIANA MARCELA GARZON LARA		CALLE 16N 39C-92 CONJUNTO	5750171	dianygarzon18@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94821483	07/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$1.058.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1024502367	GARZON LARA DIANA MARCELA	59	0			N																	230301	3.420.000	30	547.200	0	0	0	0	EPS005	3.420.000	30	427.500	14-4	3.420.000	30	3	83.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
7 de septiembre de 2026 a las 3:17 p. m.

CUS
634108658

Referencia Nequi
M14482951

¿Cuánto?
$ 1.058.100,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
191.156.231.178

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1024502367

Factura de comercio
94821483

Tu plata salió de:



Disponible

RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2026

Vista Impresión

Descargue otras Herramientas

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Diana Marcela Garzon Lara
1,024,502,367

Digite los meses a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Septiembre de 2026
Valor UVT 2026	
52,374	

La retenc es aplicat rentas de

Conceptos	Datos	Limites	Cálculos (No digitable)	
Total pagos en el mes				
Valor del ingreso por rentas de trabajo	8,550,000		8,550,000	
Total Ingresos mes	**8,550,000**		**8,550,000**	
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	547,200	Sin límites	547,200	
Fondo de Solidaridad Pensional	-	Sin límites	-	
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT	-	12
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	427,500	Sin límites	427,500	
Aportes a ARL	83,311		83,311	
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional	**1,058,011**	-	**1,058,011**	
Subtotal (A)			**7,491,989**	
Menos rentas exentas				
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)		30% del Ingreso tributario del año y hasta 3.800 UVT anuales (316,66 UVT Mensuales)	-	12
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-			
Total rentas exentas	-		-	
Subtotal (B)			**7,491,989**	
Menos deducciones				
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud			-	
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT	-	
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT , promedio año anterior	-	
Total deducciones			-	
				Digite el valor ac exenta de meses Celda E57
				12
				12
				-
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)			**$ 122,000**	**1.43%**

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(02/01/2026) Versión 8 2026

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 23301

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	18/09/2026				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1024502367 - DIANA MARCELA GARZON LARA				
Proveedor:	1024502367 - DIANA MARCELA GARZON LARA				
Cuenta contable:	24010107 - HONORARIOS				
Disponibilidad:	1756	**Compromiso:**	1777	**Obligación:**	3108
Factura:	DS0000016347	**Fecha:**	18/09/2026	**Plazo:**	
Valor:	$8,342,235				
Valor en letras:	OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	EBS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS. PAGO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2026 CONTRATO DEL 2026 No. 538				
Detalle compromiso:	Contrato No. 538 Pago prestación de servicios profesionales en apoyo al macroproceso misional en consulta externa como medico general urbano para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud en el municipio de soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementacion de equipos basicos de salud de conformidad con la resolución No. 0801 del 2026 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.				
Detalle comprobante:					

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125	73130211 - HONORARIOS Y SERVICIOS - RESOL. 0801 2026 EBS MSPS			Debito	$8,550,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$8,550,000.00		Credito	$85,500.00
069	24361501 - Rentas de trabajo- A EMPLEADOS ARTÍCULO 383 ET	$8,550,000.00		Credito	$122,265.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	18/09/2026	$8,342,235.00

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
3108

Estado: Confirmado
Fecha: 18/09/2026 8:56:42 AM
CDP: 1756
RP: 1777
Tercero: 1024502367 - DIANA MARCELA GARZON LARA
Documento: DS0000016347
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS.
PAGO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 538

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$8,550,000.00	$0.00	$0.00	$8,550,000.00
			Total Obligacion :	**$8,550,000.00**			$8,550,000.00

SOACHA 18 09 2026 $ 8.342.235,00

DIANA MARCELA GARZON LARA - Documento No.: 1024502367

OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : viernes, 18 septiembre 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000025358

Consecutivo :	000000000025358	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/09/2026 11:41:40 a. m.	Valor :	$ 8.342.235,00
Beneficiario	1024502367 GARZON LARA DIANA MARCELA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001325	*Numero Nota:*	00000001325
Valor en Letras	OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	09/18/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCIÒN 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD	1024502367	11100646	$ 0,00	$ 8.342.235,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001325	1024502367	24010107	$ 8.342.235,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000016347	$ 8.342.235,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3060	20260918	2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 8.550.000,00

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

22/9/2026 - 7:50

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS 9
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 05500023****1239
Fecha del Pago	18/09/2026
Hora del Pago	10:55

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1024502367	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	52557434356	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 8.342.235,00	**Estado**	Pago Exitoso