EBS 026 OK

E.S.E. Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza	**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 CPS 0626-2026 2. AREA **EBS 026**

3. CONTRATISTA **LILIANA MARIA PEREZ MURILLO** **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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	

OBSERVACIONES

SUPERVISORES: **CAROLINA LEON GUALDRON**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1824

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, 01 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CTO 0626 DE 2026

CUENTA DE COBRO No. 02

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

DEBE A

LILIANA MARIA PEREZ MURILLO
Cédula No.52.501.562 DE SOACHA

La suma de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** M/Cte. ($3.450.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADARESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA., periodo de 1 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026, según contrato No. 0626-2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 24127194851 BANCO CAJA SOCIAL

Anexo planilla de pago de seguridad Social No 1084015726, fecha de pago 26 DE AGOSTO 2026.

LILIANA MARIA PEREZ MURILLO
CC.52501562
Dirección: KR 10E 16ª 04 SOACHA
Teléfono Celular: 3113897279
CORREO: lilianamariaperez846@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 01 DE SEPTIEMBRE DE 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**LILIANA MARIA PEREZ MURILLO**
NUMERO CONTRATO:	**0626 DE 2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**15 DE JULIO 2026 AL 31 DE OCTUBRE 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$13.800.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$3.450.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Ejecutar actividades de identificación, caracterización y actualización de información individual, familiar y comunitaria en el territorio asignado, conforme a lineamientos institucionales establecidos.	PDF de Plan de cuidado uno a uno con el número de cedula de la persona que atiende la visita, PDF SI-APS uno a uno con el número de cedula de la persona que atiende la visita y PDF con pantallazos del aplicativo Survey123 para AIEPI	**EJECUTADO**	PDF Plan de Cuidado uno a uno,con cedula de la persona que atiende la visita.pdf Aiepis evidencia en carpeta drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1rz189pXkh3S9kmmJ1cRRWugrKkbAmTwQ
2	Desarrollar acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y educación para la salud orientadas a individuos, familias y comunidades, en el marco del modelo de Atención Primaria en Salud.	PDF de registro de seguimiento de llamadas de demanda inducida de las EPS (Famisanar, Capital salud, Familiar de Colombia), soporte de asignación y cumplimiento de citas	**EJECUTADO**	PDF de registro seguimiento de llamadas. evidencia en carpeta drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/1r3tKldxGcU0aV4a_lNfmW5Tj4oVLs8Hu
3	Apoyar la ejecución de visitas domiciliarias, seguimiento comunitario y acompañamiento a personas, familias o grupos priorizados según condiciones de riesgo identificadas en territorio.	PDF consolidado de actas diarias de salida al territorio.	**EJECUTADO**	PDF actas diarias de salida,PDF registro fotografico cronograma general e indivIdual. Evidencia cargada en la carpeta de Drive y NAShttps://drive.google.com/drive/folders/1kEdjQoANYgga_eqx4sx-N5-0WZsFnlRF
4	Realizar toma, aplicación y diligenciamiento de tamizajes, valoraciones básicas e instrumentos definidos institucionalmente para la identificación de riesgos y detección temprana de eventos en salud.	PDF de Plan de cuidado uno a uno con el número de cedula de la persona que atiende la visita, PDF SI-APS uno a uno con el número de cedula de la persona que atiende la visita y PDF con pantallazos del aplicativo Survey123 para AIEPI	**EJECUTADO**	PDF Plan de Cuidado uno a uno,con cedula de la persona que atiende la visita.pdf Aiepis. evidencia en carpeta drive y NAS.https://drive.google.com/drive/folders/18HcDqjYvCCZ-THA-DX_ghBukCclHUrHV
5	Identificar signos de alerta, factores de riesgo y situaciones que requieran activación de rutas de atención, realizando reporte oportuno al equipo interdisciplinario y canales institucionales definidos.	PDF de carta de remisión de usuarios al servicio de urgencias. PDF formato de desistimiento firmado por el usuario o familiar. PDF. Carta remisión de discapacidad	**EJECUTADO**	PDF carta de no remision de usuarios. Evidencia cargada en la carpeta de https://drive.google.com/drive/folders/18HcDqjYvCCZ-THA-DX_ghBukCclHUrHV
6	Ejecutar procesos de orientación, información y educación en salud dirigidos a la comunidad, promoviendo prácticas de autocuidado, adherencia a programas y gestión del riesgo en salud.	PDF carta de solicitud de jornada. PDF del acta de ejecución de la jornada y registro fotográfico. PDF del informe de la jornada.	**EJECUTADO**	PDF carta de solicitud de jornada.PDF del acta de ejecucion jornada y registro fotografico.PDF del informe de la jornada, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS.https://drive.google.com/drive/folders/184MIcXgvWGI5Lpwyy Cr42FhdhrDANOiv
7	Registrar de manera oportuna, completa y conforme a los lineamientos institucionales la información derivada de las actividades desarrolladas en territorio, utilizando los aplicativos, plataformas y sistemas de información establecidos por la entidad.	PDF de Plan de cuidado consolidado, PDF SI-APS uno a uno con el número de cedula de la persona que atiende la visita y PDF con pantallazos del aplicativo Survey123 para AIEPI	**EJECUTADO**	PDF de Plan de cuidado consolidado, PDF con pantallazos del aplicativo Survey123 para AIEPI . evidencia en carpeta drive y NAS.https://drive.google.com/drive/folders/1k9DkrPi-2K2yTkT0AlQ3jg7jQO1oSodm
8	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	PDF de carta de canalización a PAI	**EJECUTADO**	PDF de carta Canalizacion Pai,https://drive.google.com/drive/folders/12Znwr4BO3QjbxqEb4z1FIGSc3lHGZuuX

9	Participar en la construcción del PCP.	PDF de Plan de cuidado uno a uno con el número de cedula de la persona que atiende la visita	**EJECUTADO**	PDF Consolidado planes de Cuidadohttps://drive.google.com/drive/folders/1W_cqYEWxr4HkmadJtDqM4YhgRl95rm-K
10	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	PDF de certificación de pruebas rápidas.	**EJECUTADO**	PDF Carta de no pruebas rapidas evidencia en carpeta drive y NAS.https://drive.google.com/drive/folders/14vJ4Ei0NsHlWQPUXpiPjflVp7CK0lpCR
11	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.	PDF de cronogramas:(Plan de trabajo, General, Individual e Base Nominal de Indicadores)	**EJECUTADO**	PDF Cronogramas cargada en la carpeta de Drive y NAS. https://drive.google.com/drive/folders/19gdPoWDIPJL36xY3nokHC6D7R5ZA6ZR4
12	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	PDF Acta de entrega de Insumos.	**EJECUTADO**	PDF Evidencia cargada en carpeta drive y NAS.https://drive.google.com/drive/folders/1A471siXppeHRUwa3F6yB3kGR_ew9YTSh
13	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	PDF Acta de entrega de Insumos (biomédicos y tecnológicos)	**EJECUTADO**	PDF Evidencia cargada en carpeta drive y NAS.https://drive.google.com/drive/folders/1mmRFirUfzdojckGcELQYHXCLtDiK35Ci
14	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	PDF de la cuenta de cobro consolidado.	**EJECUTADO**	PDF documentos cuenta de cobro, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/15FXkM6FldLhNUNxj6rCeEIC9SJyWqt86
15	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.	PDF de actas de las capacitaciones realizadas durante el mes ejecutado.	**EJECUTADO**	PDF Actas de capacitaciones, Evidencia en la carpeta de drive y la NAS.https://drive.google.com/drive/folders/18TWKItCjrOx5dZcw8GNjQZSW2PygQGNR
16	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	PDF De actas de actividades adicionales. PDF de las visitas fallidas en el territorio. PDF de visitas PQR (Correo, acta de asistencia y soporte fotográfico)	**EJECUTADO**	PDF de las Visitas fallidas en el territorio, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS.https://drive.google.com/drive/folders/1u48o4EVR-w6EY0rjW7q8ol8LdgbOB8J9

LILIANA MARIA PEREZ MURILLO
CC. 52501562
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO: 3113897279
EMAIL: lilianamariaperez846@gmail.com

WILMAR ANDREZ RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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

EL SUSCRITO COORDINADOR DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **LILIANA MARIA PEREZ MURILLO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **52.501.562** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios No. **0626-2026**, cuyo objeto contractual es,

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

Que el valor de pago corresponde al perfil de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** la suma de $3.450.000; para el período **DEL 1 DE AGOSTO DEL 2026 AL 31 DE AGOSTO DEL 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, 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2026

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a**) LILIANA MARIA PEREZ MURILLO** identificado con Cédula de Ciudadanía N° **52501562**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0626-2026** las actividades realizadas en el período **DEL 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 **$ 3.450.000**

Soacha, 01 DE SEPTIEMBRE DE 2026

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

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	01 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CONTRATO No.	0626-2026
CONTRATISTA	**LILIANA MARIA PEREZ MURILLO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	52.501.562
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	15-07-2026
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	$ 13.800.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$13.800.000
PERIODO FACTURADO	DEL 1 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$ 3.450.000
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.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	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**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1084015726 pagada el 26/08/2026, , 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 las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud WILMAR ANDRES RINCON DIAZ, 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:	$ 1.750.905
	NO. DE PLANILLA:	1084015726
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$280.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$218.900
	VALOR PAGADO ARL:	$ 42.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$13.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$1.725.000
	VALOR A GIRAR	$3.450.000
	SALDO POR EJECUTAR	$8.625.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISORES	**CAROLINA LEON GUALDRON SUPERVISORA**	
FIRMA SUPERVISOR		

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**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	01 DE SEPTIEMBRE DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	LILIANA MARIA PEREZ MURILLO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL 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 LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**CAROLINA LEON GUALDRON**

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.	0,4	
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,,, ,	0,4	
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	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		

ELABORADO POR	**REVISADO POR**	**APROBADO POR**
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

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

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	
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.	0,4	
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.	0,4	
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	0,4	
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)	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.		
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		3,6	
% 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: 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%			

LILIANA MARIA PEREZ M

CAROLINA LEON GUALDRON

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-26, 09:46:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084015726

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824013109

PAGADO 26/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA MARIA PEREZ MURILLO		
Documento	CC52501562	**Dirección**	CR 10 ESTE #16 A - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3113897279
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52501562	LILIANA MARIA PEREZ MURILLO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Multipagas

OFC:	5183 - MP - Parque Soacha
FCH:	26/08/2026 09:22:49 AM
CAJ:	YOTALVARO - YURY OTALVARO CUPITRE
TER:	

TRANSACCION	Movii PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	8824013109
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	**541,800.00**

MEDIOS DE PAGO	**VALOR**
Efectivo Recibido	541,800.00

1660b4f0c69746f786100308d06c5d14

Multipagas

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 23149

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	10/09/2026				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 52501562 - LILIANA MARIA PEREZ MURILLO				
Proveedor:	52501562 - LILIANA MARIA PEREZ MURILLO				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:	1789	**Compromiso:**	1824	**Obligación:**	2956
Factura:	DS0000016206	**Fecha:**	10/09/2026	**Plazo:**	
Valor:	$3,415,500				
Valor en letras:	TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS 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. 626				
Detalle compromiso:	Contrato No. 626 Pago prestación de servicio como auxiliar de enfermeria area rural para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en 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	$3,450,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,450,000.00		Credito	$34,500.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	10/09/2026	$3,415,500.00

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
2956

Estado: Confirmado
Fecha: 10/09/2026 8:56:49 AM
CDP: 1789
RP: 1824
Tercero: 52501562 - LILIANA MARIA PEREZ MURILLO
Documento: DS0000016206
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. 626

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	$3,450,000.00	$0.00	$0.00	$3,450,000.00
			Total Obligacion :	**$3,450,000.00**			$3,450,000.00

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

Fecha Actual : lunes, 14 septiembre 2026

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000025141

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/09/2026 3:23:44 p. m.
Beneficiario: 52501562 PEREZ MURILLO LILIANA MARIA
Valor: 3415500,0000
Valor en letras: TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001320

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCO DAVIVIENDA
Numero : **Consignar :** 09/11/2026 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCIÒN 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD	11100646	$ 0,00	$ 3.415.500,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001320	24905501	$ 3.415.500,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000016206	$ 3,415.500,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2845	20260911	2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.450.000,00

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

15/9/2026 - 12:50

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	OPS EBS AGOSTO
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 05500023****1239
Fecha del Pago	11/09/2026
Hora del Pago	13:34

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	52501562	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24127194851	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 3.415.500,00	**Estado**	Pago Exitoso