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 724-2026 2. AREA **NUMERO DE EQUIPO EBS 011**

3. CONTRATISTA **LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA** **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	x
FOR. RETEFUENTE	
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN	

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: **CAROLINA LEON GUALDRON**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1964

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, 09 SEPTIEMBRE DE 2026
CTO 724-2026

CUENTA DE COBRO No. 02

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

DEBE A

LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
Cédula No. 1192746364 DE Soacha Cundinamarca

La suma de: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/Cte. ($3.150.000) Por concepto OBJETO: "prestación de servicios como auxiliar de enfermería área 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 la para la vigencia 2026 y en cumplimiento de los lineamientos establecidos en la citada resolución 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 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026, según contrato No. 724/2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 084-298670-89 De Bancolombia.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1084336934, fecha de pago 08 de septiembre de 2026.

Leidy ocampo

LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
CC. 1192746364 de Soacha Cundinamarca
Dirección: CL 25 8 45 La Amistad Soacha
Teléfono Celular: 3204036848
CORREO: Oleydiyelenamail@.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 09 DE SEPTIEMBRE DE 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA**
NUMERO CONTRATO:	**724 DE 2026**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**DESDE EL 24 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE OCTUBRE DE 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 12.600.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$3.150.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA 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 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.

	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.	se realizaron 65 visitas de identificación, caracterización y actualización de información individual, familiar y comunitaria en el barrio Armero de Soacha en el mes de AGOSTO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1T7bj2jWZvya5XqJgxbnMPeVDHXgq3Z10?usp=drive_link
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.	Se desarrollaron acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y educación para la salud dirigidas a individuos, familias y comunidades, en el marco del modelo de Atención Primaria en Salud, fortaleciendo la adopción de prácticas de autocuidado, estilos de vida saludables y la apropiación de conocimientos para la prevención de riesgos en salud.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1D1njauC8BpAai5cQkGwV_50yiEiyKB8e?usp=drive_link
3	Apoyar la ejecución de visitas domiciliarias, seguimiento comunitario y acompañamiento a personas, familias o grupos priorizados según condiciones de riesgo identificadas en territorio.	Se realiza apoyo y acompañamiento en ejecución de visitas domiciliarias, seguimiento comunitario y acompañamiento a personas, familias o grupos priorizados según condiciones de riesgo identificadas en territorio	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1bQ1tntl1QiQk9VlVQjsbb_wgqs6-NlbN?usp=drive_link
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.	Se realizó la toma, aplicación y diligenciamiento de los tamizajes, valoraciones básicas e instrumentos definidos institucionalmente para la identificación de riesgos y la detección temprana de eventos en salud, garantizando el registro oportuno de la información y contribuyendo a la identificación de necesidades de atención de la población intervenida.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1-03nc4JqJRJmaJAORAHmwDU7gMGuR3HZ?usp=drive_link
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.	Se identificaron los signos de alerta, factores de riesgo y situaciones que requerían la activación de las rutas de atención, realizando el reporte oportuno al equipo interdisciplinario y a los canales institucionales definidos, con el fin de garantizar la atención integral y el seguimiento correspondiente.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1hCDawSQHMVEqevGqL-MMczhtzfQLJRQq?usp=drive_link
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.	Se ejecutaron procesos de orientación, información y educación en salud dirigidos a la comunidad, promoviendo prácticas de autocuidado, la adopción de estilos de vida saludables, la adherencia a los programas de promoción y mantenimiento de la salud, así como la gestión del riesgo en salud, fortaleciendo la participación activa de la población en el cuidado de su salud y la de su familia.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1dtC3mLJwz3Q1_Dx2zTsAUQevRP9rVsbd?usp=drive_link
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.	Se registró 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, garantizando la calidad, veracidad y oportunidad de los datos reportados para el seguimiento y la gestión de las intervenciones realizadas.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/14sYlrmFHpNI6abYfAzoJREUf_TUOfSBF?usp=drive_link
8	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion e hacerla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1d8FBcLiCcIUcCYfTH4O4xzE7dnhelLnX?usp=drive_link
9	Participar en la construcción del PCP.	Se participa en la construcción del Plan de Cuidado Familiar (PCF), mediante la identificación de necesidades, prioridades y factores de riesgo y protección de la familia, contribuyendo a la formulación de compromisos, acciones de seguimiento y estrategias de intervención, de acuerdo con los lineamientos institucionales establecidos.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/14-ytwVDLCsnx6DRg9EuvdIfwC_7z2oiz?usp=drive_link
10	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion e hacerla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1pdy9dzZ5wBoGtYkNWMaogk7VDL2kiPEt?usp=drive_link
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.	Se realizó la entrega oportuna, conforme a las fechas estipuladas por la referente del programa y el cronograma de actividades, de los productos generados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos a la persona encargada de la consolidación de la información. Asimismo, se efectuó el seguimiento al Plan de Cuidado Familiar y a las canalizaciones correspondientes, garantizando el cumplimiento de los lineamientos institucionales y la calidad de la información reportada.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/17lOgSqZG1CMtErKSMjPhYp-zy84R_E97?usp=drive_link

12	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	El contrato se encuentra actualmente en ejecución; por tanto, la devolución del carné, porta carné, gorra y chaqueta se realizará al momento de la finalización del vínculo contractual, entregándolos en perfecto estado, de conformidad con los lineamientos establecidos por la entidad.	**EJECUTADO**	https://drive.google.com/drive/folders/1jAm75RxE8PAAEmt7IbmsrURC2RnQK4KD?usp=drive_link
13	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	El contrato se encuentra actualmente en ejecución; en consecuencia, los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados para el desarrollo de las actividades serán devueltos al momento de la finalización del contrato	**EJECUTADO**	https://drive.google.com/drive/folders/1AY6bFI2dk2TMWP3nI9n07K-7p07Z-yE?usp=drive_link
14	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	Se presentaron oportunamente las cuentas de cobro junto con los respectivos soportes de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social, dando cumplimiento a los requisitos establecidos para el trámite administrativo y el pago correspondiente, conforme a los lineamientos de la entidad.	**EJECUTADO**	https://drive.google.com/drive/folders/16Kad0EjitMhBT8V-X04-BHPDqZWhsjhJ?usp=drive_link
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.	Se participó activamente en las jornadas de inducción y capacitaciones dirigidas a los Equipos Básicos de Salud, de conformidad con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, fortaleciendo los conocimientos y competencias requeridas para la adecuada ejecución de las actividades, el cumplimiento de los protocolos institucionales y la prestación de una atención integral con enfoque de Atención Primaria en Salud.	**EJECUTADO**	https://drive.google.com/drive/folders/1VekwwCUv7oyinlPPDSSmWeI5lbC80aJW?usp=drive_link
16	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Se ejecutaron las demás actividades asignadas durante el mes, acordes con la naturaleza del objeto contractual y los lineamientos institucionales, dando cumplimiento oportuno a los requerimientos del programa y apoyando las acciones necesarias para el logro de las metas y el adecuado desarrollo de las actividades en territorio.	**EJECUTADO**	https://drive.google.com/drive/folders/1Dm4AO8dsjdx29A7ZhHt_KNP2NKsuKp4W?usp=drive_link

Leidy Ocampo

LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
CC. 1192746364
PERFIL:AUXILIAR DE ENFERMERIA
TELÉFONO:3204036848
EMAIL: OLEYDIYELENA@GMAIL.COM

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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

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) **LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1192746364** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 724-2026**, cuyo objeto contractual es "prestación de servicios como auxiliar de enfermería área 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 la para la vigencia 2026 y en cumplimiento de los lineamientos establecidos en la citada resolución 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 $.3.150.000; para el período DEL 01 DE AGOSTO DE 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, 09 De Septiembre De 2026.

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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

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**) LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1192746364, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **724-2026** las actividades realizadas en el período DEL 01 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 el100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de (**$3.150.000)** Tres millones ciento cincuenta mil pesos M/CTE

Soacha, 09 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	09 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CONTRATO No.	724-2026
CONTRATISTA	**LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.192.746.364
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA 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 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	24 DEJULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DE 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 DE OCTUBRE DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$12.600.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.600.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE AGOSTO DE 2026 AL 31 DE AGOSTO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$ 3.150.000
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° 1084336934 pagada el 08 DE SEPTIEMBRE DE 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 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:	1084336934
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$280,200
	VALOR PAGADO SALUD:	$218,900
	VALOR PAGADO ARL:	$42,700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$12.600.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$1.155.000
	VALOR A GIRAR	$ 3.150.000
	SALDO POR EJECUTAR	$8.295.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**CAROLINA LEON GUALDRON SUPERVISORA**	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	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	09 DE SEPTIEMBRE DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA 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 LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCIÓN 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 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	4.0	
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.	4.0	
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,,, ,	4.0	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		

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**	

3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)	4.0	
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.	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		
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.	4.0	
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.	4.0	
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	4.0	
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)	4.0	
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		VALOR TOTAL DE LA EVALUACION NO MAYOR A 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	

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**

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%

Leidy Ocampo

LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA

CAROLINA LEON GUALDRON
SUPERVISORA

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-09, 04:31:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084336934

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824189760

PAGADO 08/09/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA		
Documento	CC1192746364	**Dirección**	CL 48 #30 - 71 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204036848
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	AXA COLPATRIA

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 1192746364	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA	59	00											-						0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 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.

← Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Sistema Integrado Multiple De Pagos

¿Cuánto?
$ 541.800,00

Fecha
08 de septiembre de 2026 a las 06:59 p. m.

Referencia
M21019258

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 23291

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	16/09/2026				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1192746364 - LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA				
Proveedor:	1192746364 - LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:	1861	**Compromiso:**	1964	**Obligación:**	3098
Factura:	DS0000016337	**Fecha:**	16/09/2026	**Plazo:**	
Valor:	$3,118,500				
Valor en letras:	TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO 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. 724				
Detalle compromiso:	Contrato No. 724 Pago prestación de servicio como auxiliar de enfermeria area urbana 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	$3,150,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,150,000.00		Credito	$31,500.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	16/09/2026	$3,118,500.00

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
3098

Estado: Confirmado
Fecha: 16/09/2026 4:26:01 PM
CDP: 1861
RP: 1964
Tercero: 1192746364 - LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
Documento: DS0000016337
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. 724

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	$3,150,000.00	$0.00	$0.00	$3,150,000.00
			Total Obligacion :	**$3,150,000.00**			**$3,150,000.00**

TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : lunes, 21 septiembre 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000025335

Consecutivo : 000000000025335 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 17/09/2026 12:26:08 p. m. Valor : $ 3.118.500,00
Beneficiario 1192746364 OCAMPO ESTRADA LEIDY YELENA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001324 *Numero Nota:* 00000001324
Valor en Letras TRES MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 09/17/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCIÒN 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD	1192746364	11100646	$ 0,00	$ 3.118.500,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001324	1192746364	24905501	$ 3.118.500,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000016337	$ 3.118.500,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3037	20260917	2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.150.000,00

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

21/9/2026 - 7:31

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	ebs 17 septiembre
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 05500023****1239
Fecha del Pago	17/09/2026
Hora del Pago	11:59

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1192746364	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	8429867089	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.118.500,00	**Estado**	Pago Exitoso