E.S.E. Municipal de Soacha Julio César 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: CONTRATACIÓN		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO CPS 0848-2025 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **LUZ MARINA ÁLVAREZ ROMERO** **JEFE 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

SUPERVISOR: **IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

Soacha, 15 DE OCTUBRE DE 2025
CTO: CPS 0848 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 02

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

DEBE A

LUZ MARINA ÁLVAREZ ROMERO
Cédula No. 1001314490 DE BOGOTÁ

La suma de: Seis Millones cuatrocientos ochenta mil M/Cte. ($ 6.480.000) Por concepto OBJETO: "**prestación de servicios profesionales como enfermera 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 resolución 1010 de 2025 expedida por el ministerio de salud y protección social para la ese municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza**", periodo de 01 de septiembre de 2025 al 30 de septiembre de 2025, según contrato No. CPS 0848/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0570008480362568 De Cuenta De Ahorros Banco Davivienda.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 90035828, fecha de pago 10/10/2025.

LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO
CC. 1001314490 de Bogotá
Dirección: CL 44 SUR 7 C 20
Teléfono Celular: 3213354907
CORREO: luzmaalvarezem@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACIÓN: 15 DE OCTUBRE DEL 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO**
NUMERO CONTRATO:	**CPS 0848 - 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**25 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**1 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 55.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 6.480.000**

OBJETO DEL CONTRATO: prestación de servicios profesionales como enfermera 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 resolución 1010 de 2025 expedida por el ministerio de salud y protección social para la ese municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio d	se participo a capagcitaciones	EJECUTADO	PDF Acta de induccion, listados de asistencia y Registro fotografico. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AvO6_SBzBzMP0GoSST2AhsvaWGccNu
2	Realizar la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro terri	se realizo entrega de materiales e isumos para llevar a cabo de las actividades	EJECUTADO	PDF Acta de entrega de biomedicos y computador https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Md9dGX3BCAwb3a6DWDY_P7IB8Ye2Ih2e
3	Coordinar con el equipo asignado y elaborar el plan de trabajo y cronograma para el despliegue de los equipos en e	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF Cronograma (plan de trabajo) https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Md9dGX3BCAwb3a6DWDY_P7IB8Ye2Ih2e
4	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF Cronogramas (individual, general) https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1rhq2CKQfTOaKPVIOSaRMdAeIDEr9gKF
5	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF Carta de apertura, PDF Acta de recorrido y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas https://drive.google.com/drive/u/0/folders/15hYiPXmL2BWGaG7xKiQaIKtkrbMp0K
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF Carta de acompañamiento, PDF envio de correo, https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1R3AQZYUVET1
7	Liderar y formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos, PDF registro fotografico, PDF Listado de asistencia de usuarios
8	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, t	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF formato de canalizacion, PDF envio de correo, https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1-
9	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que oc	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF drive de canalizacion, PDF envio de correo, https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1RFnyvJiE7dTwhJdKonB4e5FV7
10	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	Bitacora de traslado en caso de realizarse y en caso de no realizarse carta de no traslados https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1diffaKQh79XQv7135pVB35aGFPDWWA
11	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, id	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos, PDF registro fotografico, PDF Listado de asistencia de usuarios
12	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF de cada plan de cuidado en google from de los usuarios intervenidos, PDF registro fotografico, PDF Listado de asistencia de usuarios
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF drive de canalizacion https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14if6aKQh79XQv7135pVB35aGFPDWWA
14	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territo	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF Certificacion https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14if6aKQh79XQv7135pVB35aGFPDWWA1
15	Coordinar los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abor	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF Solicitud de la jornada, PDF Acta de jornada, PDF listados de asistencia de EBS, PDF listado de asistencia de los usuarios y PDF presentacion de la jornada
16	Realizar atenciones individuales de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF RIPS de las consultas realizadas intra y extramural https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14if6aKQh79XQv7135pVB35aGFPDWWA1
17	Consolidar, analizar y presentar resultados en un informe mensual del trabajo realizado por el equipo básico en salu	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF Informe y drive de indicadores del perfil auxiliar de enfermeria, https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14if6aKQh79XQv7135pVB35aGFPDWWA1
18	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Sa	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada poblacion Certificacion de sistemas https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14if6aKQh79XQv7135pVB35aGF
19	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y e	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14if6aKQh79XQv7135pVB35aGFPDWWA1
20	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida.	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14TBqaUQCVWKzdXGGzMUcsoIo2xuRMHOP
21	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF Actas de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14if6aKQh79XQv7135pVB35aGFPDWWA1
23	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para el	si ejecutó la actividad. Para el presente mes, la contractual se logro ejecutar,	EJECUTADO	PDF Registro fotografico. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/14if6aKQh79XQv7135pVB35aGFPDWWA1
25	Las demás actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractu	se participacion en reuniones y fortalecimiento tecnico	EJECUTADO	PDF Registro fotografico. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1VfFKBuI3Y94LchounYOe2CDPHaWbnw17

LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO
CC. 1001314490
PERFIL: JEFE DE ENFERMERIA
TELEFONO: 3213354907
EMAIL: luzmaalvarezem@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS 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) Luz Marina Álvarez Romero, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1001314490 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0848-2025**, cuyo objeto contractual es "prestación de servicios profesionales como enfermera 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 resolución 1010 de 2025 expedida por el ministerio de salud y protección social para la ese municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza".

Que el valor de pago corresponde al perfil de jefe de Enfermería la suma de $.6.480.000; para el período DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 31 DE SEPTIEMBRE DEL 2025, 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, octubre 15 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	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**
SUBPROCESO: 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) **LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.001.314.490, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0848-**2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025, 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 **$.6.480.0000 (seis millones cuatrocientos ochenta mil M/C)**

Soacha, 15 DE OCTUBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

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	OCTUBRE 15 DE 2025
CONTRATO No.	CPS 0848-2025
CONTRATISTA	**LUZ MARINA ÁLVAREZ ROMERO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.001.314.490
OBJETO CONTRACTUAL	prestación de servicios profesionales como enfermera 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 resolución 1010 de 2025 expedida por el ministerio de salud y protección social para la ese municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza"
FECHA DE INICIO	FECHA DE INICIO DE SU CONTRATO 25/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$56.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$56.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$ 6.480.000
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° 90035828 pagada el 10/10/2025, cuenta de cobro No.2-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de septiembre - 2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado, 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:	$2.592.000
	NO. DE PLANILLA:	90035828
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$269.900
	VALOR PAGADO SALUD:	$512.000
	VALOR PAGADO ARL:	52.800
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$.56.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$1.400.000
	VALOR A GIRAR	$6.480.000
	SALDO POR EJECUTAR	$48.120.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R.	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	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**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	15 DE OCTUBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	LUZ MARINA ÁLVAREZ ROMERO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	prestación de servicios profesionales como enfermera 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 resolución 1010 de 2025 expedida por el ministerio de salud y protección social para la ese municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza"
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	IVONNE MERCELA BELLO RODRIGUEZ

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	0.4	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0.3	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, ,	0.3	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.4	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0.3	

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

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.	0.5	
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.	0.3	
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)	0.3	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0.3	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.4	
% 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.**		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%			

LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001314490	LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO		CL 59 SUR 65 73 TO 9 AP 535	5761266	luzmaalvarezem@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90035828	$668.000	

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	269.900	0		0		0	0	0	0	269.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	345.500	0	0	0	0	0	0		345.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-6	52.600				52.600	0	0	52.600			526	52.600	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	269.900	269.900
Pensión	1	345.500	345.500
Riesgos Laborales	1	52.600	52.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	668.000	668.000

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	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001314490	LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO	CL 59 SUR 65 73 TO 9 AP 535	5761266	luzmaalvarezem@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90035828	$668.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. cotizar Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001314490	ALVAREZ ROMERO LUZ MARINA	59	0			N																	230201	2.158.790	345.500	0	0	0	0	EPS005	2.158.790	269.900	14-11	2.158.790	3	52.600		0	0	0	0	0	0	0	0

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	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001314490	LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO	CL 59 SUR 65 73 TO 9 AP 535	5761266	luzmaalvarezem@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
90035828	10/10/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	N	15/10/2025	90652327	$134.000	

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	54.100	0		0		0	0	0	0	54.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	69.300	0	0	0	0	0	0		69.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.600				10.600	0	0	10.600			106	10.600	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	54.100	54.100
Pensión	1	69.300	69.300
Riesgos Laborales	1	10.600	10.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	134.000	134.000

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		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001314490	LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO		CL 59 SUR 65 73 TO 9 AP 535	5761266	luzmaalvarezm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
90035828	10/10/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	N	15/10/2025	90652327	$134.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Interior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TNP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	AVT	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001314490	ALVAREZ ROMERO LUZ MARINA	59	0			N																	230201	2.592.000	414.800	0	0	0	0	EPS005	2.592.000	324.000	14-11	2.592.000	3	63.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 1842707320
1 mensaje

<serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: luzmaalvarezem@gmail.com

vie, 10 oct 2025 a la hora 10:37 a. m.

¡Hola, luz marina alvarez romero!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 668.000

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 10/10/2025

CUS: 1842707320

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1853952273
1 mensaje

<serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: luzmaalvarezem@gmail.com

mié, 15 oct 2025 a la hora 2:58 p. m.

¡Hola, luz marina alvarez romero!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 134.000

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 15/10/2025

CUS: 1853952273

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18811

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 22/10/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1001314490 - LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO

Proveedor: 1001314490 - LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO

Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1077 **Compromiso:** 1556 **Obligación:** 2893

Factura: DS0000012298 **Fecha:** 22/10/2025 **Plazo:**

Valor: $6,415,200

Valor en letras: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000012970)

Detalle compromiso: Contrato No. 0848 Pago prestación de servicios profesionales como enfermera para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 848

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$6,480,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$6,480,000.00		Credito	$64,800.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/10/2025	$6,415,200.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

832001794

OBLIGACION

2893

Estado: Confirmado
Fecha: 22/10/2025 10:09:00 AM
CDP: 1077
RP: 1556
Tercero: 1001314490 - LUZ MARINA ALVAREZ ROMERO
Documento: 00000000012970
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 848

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$6,480,000.00	$0.00	$0.00	$6,480,000.0
			Total Obligacion :	**$6,480,000.00**			**$6,480,000.0**

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

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 22 octubre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000020462

Consecutivo :	000000000020462	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	22/10/2025 2:26:26 p. m.	Valor :	$ 6.415.200,00
Beneficiario	1001314490 ALVAREZ ROMERO LUZ MARINA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001200	*Numero Nota:*	00000001200
Valor en Letras	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	10/22/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1001314490	11100634	$ 0,00	$ 6.415.200,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001200	1001314490	24010108	$ 6.415.200,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012298	$ 6.415.200,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2897	20251022	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 6.480.000,00

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

24/10/2025 - 7:40

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	EBS 35
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	22/10/2025
Hora del Pago	12:19

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1001314490	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	8480362568	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 6.415.200,00	**Estado**	Pago Exitoso