EBS 004

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

1.CONTRATO 0788-2025 / 2. AREA EBS /

3. CONTRATISTA NORMA ROCIO OSORIO MEDINA / AUXILIAR DE ENFERMERIA /

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

SUPERVISOR: IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ /

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

14/5

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	20/11/26	

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,11 DE NOVIEMBRE DE 2025
CTO 0788 DE 2025

CUENTA DE COBRO No.03

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

DEBE A

Norma Rocío Osorio Medina

Cédula No. 52.125.231 de Bogotá

La suma de: **TRES MILLONES DE PESOS** M/Cte. ($3.000.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, según contrato No. 0788 /2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 0550002300371438 de Davivienda

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 8390917892, pagada 10 de noviembre 2025

Norma Rocio Osorio

NORMA ROCIO OSORIO MEDINA
CC.52.125.231 de Bogotá
Dirección: CRA 20 # 22-291
Teléfono Celular: 3138857492
CORREO: 1201.rochy@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES FECHA DE ELABORACION: 11 de noviembre 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**NORMA ROCIO OSORIO MEDINA**
NUMERO CONTRATO:	**0788-2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**13 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 21.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3.000.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 RESOLUCION 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	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.	Participe en la inducion y capacitaciones de Equipos Basicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Proteccion Social para la ejecucion de las actividades	EJECUTADO	PDF Acta de induccion,listados de asistencia y registro fotografico https://drive.google.com/drive/folders/18duMZoDDCq4qYubI3J2rpiM39KrJCwEJu?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
2	Entrega de dispositivos médicos,materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	se reciben los dispositivos medicos, materiales e insumos en el microterritorio asignado	EJECUTADO	PDF actas de dispositivos medicos, computador portatil y materiales e insumos al EBS 003 asignados https://drive.google.com/drive/folders/1Ba-GpNrIJzd-5k9QZPqCRmJ3AqRIoQP?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realiza la planeacion de la operación por mes ejecucion definida	EJECUTADO	PDF de cronogramas (individual, general y grupal) https://drive.google.com/drive/folders/1oCj13wPFlnsAamou92wreoSokQIOsMx?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
4	Caracterización sociombiental, individual y familiar en el microterritorio asignado.	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familiar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1n2orwTiSxh0g76I-yO_EyUUUSPnIQZO?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
5	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha.	Se realiza el mapeo y la cartografía social en el territorio y microterritorio EBS 004	EJECUTADO	PDF carta de apertura, PDF acta de reconocimiento y apertura, PDF formato de cartografia y PDF listado de firmas. https://drive.google.com/drive/folders/14uuNjKdmF0QSGtN3dU54Cdu5eh4y9r2n?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
6	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	se identificaron personas sin aseguramiento	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1UOS5RWCcm3P8Ptwa-rdqsfUP0cKadP?hl=es NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
7	Realizar apoyo,canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/11YAaZOTSRV1UXNsZeoKwd_J7dqsZMGT?hl=es NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	PDF canalizaciones https://drive.google.com/drive/folders/1vGsnlcvMoqdmuFKHsVqlr3OhAgnnu0?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieran remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	No se realizaron remisiones o traslados a instituciones de salud	EJECUTADO	PDF Carta de No se realiza translados https://drive.google.com/drive/folders/1j1kUSNW5iH55ul7bdmrGmbQMmrjSu-mM?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y indicación de prácticas de cuidado de el mismo, de las demás y de su entorno en los micro territorios asignados.	Se realiza las fichas de caracterizacion individual y familiar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1SLu60IWuEtHMGtbQw4ZSDoE3FOmQ5tD8?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros vectores de acuerdo con sus necesidades.	Se realiza las fichas de caracterizacion individual y familiar en SURVEY	EJECUTADO	PDF pantallazos del survey y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/17WaXiQ8jqIopZ2WO7zpPCAPXCmQ5dtcT?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades pertinentes del microterritorio	EJECUTADO	PDF Drive y link Canalizaciones. https://drive.google.com/drive/folders/1hu9H3_eBp6C8GDA7nVZ-rpbejp_Rwm?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
13	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 de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1B5Yteq3tCgxoAYXs92nIimRcF8Sxr2?hl=es NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
14	Convocar a los miembros de cada hogar y comunidad a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas(1)barrios y micro territorios atendidos por el equipo.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1PP3oHFuwleSEh7RZoQ7UhNwgVw_XEjQ?hl=es NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se suministro las evidencias en las carpetas del Drive	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada ubicacion certificado de sistema,https://drive.google.com/drive/folders/1n0W9PvMUHRYL9KAu9sNKSQ9Xlo-6rY9Q?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
16	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzados para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	Se realiza visitas en el micro territorio asigando	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1wOTE9CrlVKo4QXWQUPP9oOAdjrsh-INE?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
17	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	Se realiza abordaje al micro territorio	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y registro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1bG65vmtaJQ1Rnsvw93T-3rihbSoUGP1C?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	se realiza actividad programada en la sede de dives 2 el dia 22/08/2025	EJECUTADO	PDF Registro fotografico de la actividad programada,https://drive.google.com/drive/folders/1hRYgsFvmn25JSvSiN3t1tGBuMVCan26b?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
19	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 informa que el contrato se encuentra en fase inicial, por lo cual aún no se realiza la entrega del cronograma de actividades, productos de campo, bases de datos ni retroalimentación de casos. Estos insumos serán presentados de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa y conforme avance la ejecución del plan de cuidado familiar.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1c3GB3PCnaY4asbTEQQOQ6Sfm_YvwfW4?hl=es NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
20	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1AloVAQeD5hAo7ZXEw1tHZ7oU25UwwNa?hl=es NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
21	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser socializado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de las horas/días pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, no dispondrá por parte del supervisor de días de mora para subsanar el cumplimiento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la pertinencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se apruebe por parte del contratista con la suscripción del contrato.	El contratista manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el periodo de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, cuando sea solicitado en el acuerdo de voluntades. En caso de requerirse, se acogerán los planes de mejora definidos por el supervisor, garantizando el cumplimiento del objeto contractual.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1xlBubYbt2Yes-8s198HgEjdpTtqGE2EUP?hl=es NA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS

15	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se suministro las evidencias en las carpetas del. Drive	EJECUTADO	PDF pantallazos del drive con los soportes cargados en cada obligacion certificado de sistema,https://drive.google.com/drive/folders/1p0K9PxMUJHYL5KAu9sNKS09Xio6z93Q?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
16	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	Se realizo visitas en el micro territorio asigando	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y resgitro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1wOTE9CcIVKoQWQ0UPI9o0Ad5mkiREn?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
17	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	Se realizo abordaje al micro territorio	EJECUTADO	PDF actas de asistencia y resgitro fotografico. https://drive.google.com/drive/folders/1bG65wnIeJQ1qsjWii3T-3ihb5nU8P1C?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	se realizo actividad programada en la sede de olivos 2 el dia 28/08/2025	EJECUTADO	PDF Registro fotografico de la actividad programadahttps://drive.google.com/drive/folders/1hRFgqPvqwx253v5lN3t1IC6uMVCxn26b?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
19	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 informa que el contrato se encuentra en fase inicial, por lo cual aún no se realiza la entrega del cronograma de actividades, productos de campo, bases de datos ni retroalimentación de casos. Estos insumos serán presentados de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa y conforme avance la ejecución del plan de cuidado familiar.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1c36B8jPOegY4as6zTEQ0QBSfm_Vwxfw4?hl=esNA,Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
20	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion.de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1AloV4QeD0Mc77XEx4tfiHZ7zU25UwwNa?hl=esNA,Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
21	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la	El contratista manifiesta disposición para desarrollar de manera oportuna todas las tareas establecidas durante el período de ejecución, entregando las respectivas evidencias al supervisor, conforme a lo estipulado en el acuerdo de voluntades. En caso de requerirse, se acogerán los planes de mejora definidos por el supervisor, garantizando el cumplimiento del objeto contractual.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1xjBubYM2YeeZs199HgEjdoTHzGE2EUP?hl=esNA,Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
22	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.	Para el presente mes, si se hizo uso del transporte suministrado por la ESE Municipal julio cesar peñaloza.	EJECUTADO	PDF de Evidencia fotograficashttps://drive.google.com/drive/folders/1Cf74hrHkDZ6DpJt_zqYosmjlVlSu8b?hl=es Evidencia cargada en carpeta Drive y NAS
23	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Para el presente mes, la contractual no se logro ejecutar, sin embargo estuve en disposicion.de realizarla	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1yMDGPIlg1G3jivgyKGk1s426CqqtP4Q?hl=esNA,Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
24	El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, las cuales deben someterse a reglas de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente.	El contrato se encuentra en fase inicial, con un avance parcial en las actividades de la Resolución 1010 de 2025. El contratista continuará con la ejecución hasta cumplir el 100% de las metas, garantizando calidad y pertinencia, sujetas a auditoría de los supervisores.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Dsyn7Y0pSeLjAmVG05VWBh-f7PWpRgaZ?hl=esNA,Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
25	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Al finalizar el contrato, el contratista devolverá camé, porta camé, gorra y chaqueta en buen estado..	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1gpyynVFCk5keoHrKpsIvdsmPBw0R1Sl?hl=esNA,Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
26	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	,Al finalizar el contrato, el contratista devolverá los equipos biomédicos, tecnológicos y demás elementos entregados.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1oNnNJfBkY3xHeAFVIpGoQPKxlBAFJKo?hl=esNA,Evidencia en la carpeta de Drive y NAS
27	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de apurte a seguridad social.	El contratista presentará oportunamente las cuentas de cobro con los respectivos soportes de aportes a seguridad social.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Y5N4EG1i4VAmsbB5X1NevSlQfq4tts?hl=esNA, Evidencia en la carpeta de Drive y NAS

NORMA ROCIO OSORIO MEDINA
PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA
CC: 52.125.231
CEL: 3138857492
CORREO: 1201.rochy@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

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	52125231	NORMA ROCIO OSORIO MEDINA	CL 10 2-78 T41 apto 2020	3138894542	normaosorio1974@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	
2025-10	2025-10	I	10/11/2025	8390917892	$440.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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	52125231	NORMA ROCIO OSORIO MEDINA	CL 10 2-78 T41 apto 2020	3138894542	normaosorio1974@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	
2025-10	2025-10	I	10/11/2025	8390917892	$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. Learning	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	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	52125231	OSORIO MEDINA NORMA ROCIO	59	0			N																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **NORMA ROCIO OSORIO MEDINA**, identificada con **CC** número **52125231**, aportó por **NORMA ROCIO OSORIO MEDINA**, identificado(a) con **CC** número **52125231** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8390917892** para el periodo de salud **2025-10** y pensiones **2025-10** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$1.423.500	0,02436	3	$34.700	Octubre - 2025	8390917892	10/11/2025	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0															0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Octubre - 2025	8390917892	10/11/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0															0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Octubre - 2025	8390917892	10/11/2025	N

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Noviembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Señor(es): NORMA ROCIO OSORIO MEDINA
Nit: CC 52125231
Dirección: CL 10 2-78 T41 apto 2020
Teléfono: 3138894542 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	NORMA ROCIO OSORIO ME
Tipo y número de identificación	52125231
Número de radicación planilla	8390917892
Fecha de pago	11/10/2025
Número de autorización de pago	34171161
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Octubre 2025
Periodo cotización pensión	Octubre 2025
Periodo cotización caja	Octubre 2025
Número de administradoras	3
Total Pagado	$440.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$34.700	1
230301	Porvenir	$227.800	1
EPS008	Compensar EPS	$178.000	1

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACIÓN DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTI	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	TARIFA	DIAS COTIZADOS	DIAS INCAPACIDAD	DIAS LICENCIA	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52125231	OSORIO MEDINA NORMA ROCIO	EPS008	230301																				1.423.500	1.423.500	0	1.423.500	0				227.800	0	0	178.000	0

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

Comprobante de pago

Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla Asistida Compensar

Número de planilla
8390917892

¿Cuánto?
$ 440.500,00

Fecha
10 de noviembre de 2025 a las 02:22 p. m.

Referencia
M09652715

Medellín, 10 de noviembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que NORMA ROCIO OSORIO MEDINA identificado(a) con C52125231 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C521252312531443230

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

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	NOVIEMBRE 11 DE 2025
CONTRATO No.	0788-2025
CONTRATISTA	**NORMA ROCIO OSORIO MEDINA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	52125231
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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	13/08/2025
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	$21.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE OCTUBREDE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$3.000.000
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° 8390917892 pagada el 10/11/2025, cuenta de cobro No.3-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de OCTUBRE -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith paola Barbosa castillo, 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:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	8390917892
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$21.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$5.700.000
	VALOR A GIRAR	$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$.12.300.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	

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

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) **NORMA ROCIO OSORIO MEDINA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52.125.231 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0788-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $3.000.000; para el período DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE 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, NOVIEMBRE 11 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA 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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **NORMA ROCIO OSORIO MEDINA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N°52.125.231, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0788-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones de este 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 $3.000.000

Soacha, 11 DE NOVIEMBRE 2025

Ivonne Bello R

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

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	11 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	Norma Rocío Osorio Medina
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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 BELLO RODRIGUEZ**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo**

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	**CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades,según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0,5	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0,3	
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, ,	0,5	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0,4	

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**

.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0,4	
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.	0,3	
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.		
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 2.9**		Satisfactorio	
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN PARA TOMAR:			

Norma Rocio Osorio.
NORMA ROCIO OSORIO MEDINA

Ivonne Bello R.
IVONNE BELLO RODRIGUEZ
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 CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19307

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 20/11/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 52125231 - NORMA ROCIO OSORIO MEDINA

Proveedor: 52125231 - NORMA ROCIO OSORIO MEDINA

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 1195 **Compromiso:** 1415 **Obligación:** 3400

Factura: DS0000012738 **Fecha:** 20/11/2025 **Plazo:**

Valor: $2,970,000

Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013415)

Detalle compromiso: Contrato 0788 de 2025, Pago prestación de servicio auxiliar de enfermeria 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 OCTUBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 788

CONCEPTOS					
Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$3,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,000,000.00		Credito	$30,000.00

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	20/11/2025	$2,970,000.00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
3400

Estado: Confirmado
Fecha: 20/11/2025 11:41:12 AM
CDP: 1195
RP: 1415
Tercero: 52125231 - NORMA ROCIO OSORIO MEDINA
Documento: 00000000013415
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 788

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	$3,000,000.00	$0.00	$0.00	$3,000,000.00
			Total Obligacion :	**$3,000,000.00**			**$3,000,000.00**

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

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : viernes, 21 noviembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000020817

Consecutivo :	000000000020817	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	20/11/2025 4:24:57 p. m.	Valor :	$ 2.970.000,00
Beneficiario	52125231 OSORIO MEDINA NORMA ROCIO		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001214	*Numero Nota:*	00000001214
Valor en Letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	11/20/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	52125231	11100634	$ 0,00	$ 2.970.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001214	52125231	24905501	$ 2.970.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012738	$ 2.970.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3230	20251120	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.000.000,00

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

24/11/2025 - 9:26

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	79 EBS
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	20/11/2025
Hora del Pago	15:03

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	52125231	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	2300371438	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.970.000,00	**Estado**	Pago Exitoso