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:GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO **0347-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **MELISSA SANCHEZ VIDAL** **FISIOTERAPIA**

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: **DRA IVONNE MARCELA BELLO R. (E)**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

781 -> 76.000

1844 -> 3.724.000

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:
Referente Gestión Documental	REFERENTE DE CALIDAD	Gerente

SOACHA, DICIEMBRE 01 DE 2025
CTO 0347 DE 2025

CUENTA DE COBRO N° 8

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

DEBE A

MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL

CÉDULA NO. 1018420532 DE BOGOTA

LA SUMA DE: ($3.800.000) TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 JULIO CESAR PEÑALOZA., PERIODO DE 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 0347/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 272402686 DE BANCO DE BOGOTA.

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 90919039, FECHA DE PAGO 10 DE NOVIEMBRE DE 2025.

MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL
CC. 1018420532 DE BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 9 # 14 23
TELÉFONO:3118855110
CORREO: SANCHEZVIDALMELISSA@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 01 DE DICIEMBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL**
NUMERO CONTRATO:	**0347 DEL 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**12 DE ABRIL DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025**
FECHA DE EJECUCION:	**01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 26.600.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3.800.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 JULIO CESAR PEÑALOZA.

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN CON RELACIÓN A LA IMPORTANCIA DEL JUEGO Y LA RECREACIÓN PARA EL DESARROLLO PSICOMOTOR, FÍSICO Y COGNITIVO CON DOCENTES Y/O CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS	PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION CON RELACION A LA IMPORTANCIA DEL JUEGO Y LA RECREACIÓN PARA EL DESARROLLO PSICOMOTOR, FÍSICO Y COGNITIVO CON PADRES DE NIÑOS Y NIÑAS DE LA FUNDACION BETANIA CON IMPACTO A DE 32 MADRES Y PADRES	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA OBLIGACION 1 EN DRIVE
2	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA A FIN DE PREVENIR CONDICIONES CRÓNICAS Y SEDENTARISMO.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZARON ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN ON DOCENTES DEL COLEGIO LOS OLIVOS CON 21 DOCENTES Y EL DIA 21-11-2025 CON PADRES DE LA MISMA INSTITUCIÓN PARA UN TOTAL DE 140 PERSONAS IMPACTADAS	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA OBLIGACION 2 EN DRIVE
3	REALIZAR EDUCACIÓN EN REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD CON GRUPOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES Y VERIFICAR EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZARON ACCIONES DE DE EDUCACION EN REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD EL DIA 18-11-2025 SE REALIZÓ INTERVECION CON 9 PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES EN EL SALON COMUNAL LEON XIII Y EL 21-11- 2025 EN ACOMPAÑAMIENTO A ACTIVIDAD DE GOBERNZA CON CUIDADORES DE PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION E INFORMACION CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA OBLIGACION 3 EN DRIVE
4	DESARROLLAR CAMPAÑAS DE SALUD CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES CON EL FIN DE ORIENTAR LA OFERTA INSTITUCIONAL.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	NO APLICA
5	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA RESPONSABLE, USO DEL TIEMPO LIBRE EN INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y/O GERIÁTRICOS.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA RESPONSABLE, USO DEL TIEMPO CON LOS ADULTOS MAYORES EL DIA 10-11- 2025 EN ACOMPAÑAMIENTO A ACTIVIDAD DE GOBERNZA CON EN EL SALON COMUNAL PASEO REAL REALIZANDO INTTERVENCIÓN CON 30 ADULTOS MAYORES Y EL DIA 15-11-2025 EN EL SALON COMUNL LEON XII CON 45 ADULTOS MAYORES	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA OBLIGACION 5 EN DRIVE
6	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES - FORTALECIMIENTO RBC.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	NO APLICA
7	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS, GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD	SE REALIZÓ DILINGECIAMIENTO FISICO Y DIGITAL DE LA BASE DE LAS ACCIONES COLECTIVAS DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES DEL MES DE NOVIEMBRE EJECUTADAS EN LA COMUNA 3	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETAS EN DRIVE
8	REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	SE REALIZÓ ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS INDICADOS POR EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CORRESPONDIENTES DEL MES DE NOVIEMBRE EJECUTADAS EN LA COMUNA 3	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
9	REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE.	SE REALIZÓ ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS INDICADOS POR EL ENLACE PIC	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE

10	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ÉSTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, Y LA REFERENTE DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO	EN EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZÓ ENTREGA DE EVIDENCIAS Y SE REALIZÓ LA VALIDACIÓN POR ENLACE OPERATIVO DE ACUERDO A INDICACIONES.	**EJECUTADO**	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
11	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS	SE RECIBIÓ CHAQUETA, GORRA Y CARNE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**EJECUTADO**	NO APLICA
12	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA	SE REALIZÓ EL AVANCE DEL INFORME FINAL CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE EN LA COMUNA 3	**EJECUTADO**	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
13	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	EN EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZÓ DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y SE ENTREGARON EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS INFORMADOS	**EJECUTADO**	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
14	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	**EJECUTADO**	NO APLICA

MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL
CC. 1.018.420.532
CARGO: FISIOTERAPEUTA
TELÉFONO: 3118855110
EMAIL: SANCHEZVIDALMELISSA@GMAIL.COM

NESLLY STEFANY REYES BERNAL
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO DEL PIC

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	1018420532	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL	cra 9 # 14-19	3118855110	melissa.sanchez29@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	10/11/2025	90919039	$470.300

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	190.000	0		0		0	0	0	0	190.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	243.200	0	0	0	0	0	0		243.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	37.100				37.100	0	0	37.100			371	37.100	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	190.000	190.000
Pensión	1	243.200	243.200
Riesgos Laborales	1	37.100	37.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	470.300	470.300

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	1018420532	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL		cra 9 # 14-19	3118855110	melissa.sanchez29@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	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	90919039	$470.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IGE	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
CC	1018420532	SANCHEZ VIDAL MELISSA EUGENIA	59	0			N																	230201	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS008	1.520.000	190.000	14-11	1.520.000	3	37.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 525202

Sábado, 8 de noviembre de 2025, 6:05:31 p. m.

Detalle

$470.300
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	COMPENSAR-OI
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *2686
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha y hora inicio transacción	2025-11-08 18:04:34
NIT del comercio	9998600669427
Número de factura	90919039
Código Único de Seguimiento	1914981153
Dirección IP:	190.158.4.8
Referencia 1:	
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1018420532

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) **MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL,** identificado con Cédula de Ciudadanía N°1.018420.532, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0347 -2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE NOVIEMBRE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE 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 **$3.800.000 (TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE)**

Soacha, 1 DE DICIEMBRE 2025

Ivonne Bello R.

DRA IVONNE MARCELA BELLO R.
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN- SUPERVISORA (E)

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A SUPERVISIÓN

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

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

LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MELISSA SÁNCHEZ VIDAL,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.018.420.532 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0347-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1649, y remitió el valor global para la factura del mes de NOVIEMBRE de 2025. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 06 de noviembre de 2025), corresponde al perfil de FISIOTERAPEUTA la suma de $3.800.000; para el período DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE 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, diciembre 1 de 2025.

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente Gestión documental	Referente 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**
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

FECHA DE ELABORACIÓN	DICIEMBRE 01 2025
CONTRATO No.	0347-2025
CONTRATISTA	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	CC 1.018.420.532
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 JULIO CESAR PEÑALOZA., PERIODO DE 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	12/04/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	27/12/2025
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 2025
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$26.600.000
VALOR ADICIÓN	$7524000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	34124.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$3.800.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

ELABORADO POR	**REVISADO POR**	**APROBADO POR**
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
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 90919039 pagada el 10/11/2025, cuenta de cobro No.8-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de NOVIEMBRE-2025 que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Katherine Ariza Herrera, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes NOVIEMBRE/2025 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán -- líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha, valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.520.000
	NO. DE PLANILLA:	90919039
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$243.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$190.000
	VALOR PAGADO ARL:	$37.100
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$34.124.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$26.540.000
	VALOR A GIRAR	$3.800.000
	SALDO POR EJECUTAR	$3.800.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (E)	**DRA IVONNE MARCELA BELLO R.** **JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**LADY KATHERINE ARIZA HERRERA** **ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A LA SUPERVISIÓN**	
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	01 DE DICIEMBRE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	DRA IVONNE MARCELA BELLO R. (E)

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5
Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general.	0,4	Continuar dando cumplimiento a los cronogramas
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.	0,2	No se ha cumplido con la meta de certificados de discapacidad
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.	0,2	Mejorar el reporte de canalizaciones
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	0,4	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)

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

6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	0,4	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,4	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0,4	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0,5	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		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: Diligenciamiento de la base de acciones colectivas física y digital			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL

DRA IVONNE MARCELA BELLO R. (E)
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL	**NIT:**	1018420532
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	enero 2025
Número de Radicación:	84988689	**Total a pagar:**	$415.100
Fecha de vencimiento:	10/02/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	17/03/2025	**Número de Administradoras:**	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1342388338
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$233,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$182,100
						$415.100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 84988689, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley

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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL	**NIT:**	1018420532
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2025
Número de Radicación:	86532257	**Total a pagar:**	$472.300
Fecha de vencimiento:	09/05/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	15/05/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	1481598912
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$37,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$244,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$190,800
						$472.300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 86532257, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley

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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL	**NIT:**	1018420532
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2025
Número de Radicación:	86864979	**Total a pagar:**	$471.300
Fecha de vencimiento:	10/06/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/06/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	1551686093
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$37,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$243,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$190,400
						$471.300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 86864979, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley

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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL	**NIT:**	1018420532
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2025
Número de Radicación:	87608536	**Total a pagar:**	$472.500
Fecha de vencimiento:	08/07/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	15/07/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1627794828
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$37,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$244,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$190,900
						$472.500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 87608536, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley

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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL	**NIT:**	1018420532
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2025
Número de Radicación:	88463125	**Total a pagar:**	$470.800
Fecha de vencimiento:	11/08/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	12/08/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1696357969
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$37,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$243,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$190,200
						$470.800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 88463125, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley

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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL	**NIT:**	1018420532
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2025
Número de Radicación:	89258755	**Total a pagar:**	$472.500
Fecha de vencimiento:	08/09/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	15/09/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1777055350
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$37,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$244,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$190,900
						$472.500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 89258755, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley

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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL	**NIT:**	1018420532
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2025
Número de Radicación:	90080538	**Total a pagar:**	$470.300
Fecha de vencimiento:	08/10/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	06/10/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1832363464
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$37,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$243,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$190,000
						$470.300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL	**NIT:**	1018420532
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2025
Número de Radicación:	90919039	**Total a pagar:**	$470.300
Fecha de vencimiento:	11/11/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	10/11/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1914981153
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$37,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$243,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$190,000
						$470.300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19588

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	2/12/2025				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1018420532 - MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL				
Proveedor:	1018420532 - MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL				
Cuenta contable:	24010107 - HONORARIOS				
Disponibilidad:	663	**Compromiso:**	781	**Obligación:**	3684
Factura:	DS0000013108	**Fecha:**	2/12/2025	**Plazo:**	
Valor:	$3,762,000				
Valor en letras:	TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013786)				
Detalle compromiso:	Contrato No. 0347 Pago servicios profesionales como fisioterapeuta según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025				
Detalle comprobante:	PIC PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025 PAGO: MES DE NOVIEMBRE DE 2025 CONTRATO 2025 No. 347				

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	$3,800,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,800,000.00		Credito	$38,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	02/12/2025	$3,762,000.00

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

$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

Reporte: RGRPCXP
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]
Usuario: AD79208415

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

OBLIGACION
3684

Estado: Confirmado
Fecha: 2/12/2025 10:21:00 AM
CDP: 663
RP: 781
Tercero: 1018420532 - MELISSA EUGENIA SANCHEZ VIDAL
Documento: 00000000013786
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO 2025 No. 347

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$76,000.00	$0.00	$0.00	$76,000.00
2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$3,724,000.00	$0.00	$0.00	$3,724,000.00
			Total Obligacion :	**$3,800,000.00**			$3,800,000.00

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

TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 17 diciembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021495

Consecutivo : 000000000021495 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 17/12/2025 7:40:33 a. m. Valor : $ 3.762.000,00

Beneficiario 1018420532 SANCHEZ VIDAL MELISSA EUGENIA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001230 *Numero Nota:* 00000001230

Valor en Letras TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 12/17/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1018420532	11100630	$ 0,00	$ 3.762.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001230	1018420532	24010107	$ 3.762.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013108	$ 3.762.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3885	20251217	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 76.000,00
3885	20251217	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.724.000,00

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

18/12/2025 - 12:22

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	119 PIC NOVIEMBRE 2025
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	17/12/2025
Hora del Pago	09:26

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1018420532	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	272402686	**Entidad destino**	BOGOTA
Valor	$ 3.762.000,00	**Estado**	Pago Exitoso