E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO		CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO **1810-2024** 2. AREA MEDICO EBS

3. CONTRATISTA **GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

SUPERVISOR: **RODOLFO MIRANDA/DADELY MORALES**

		FECHA DE ENTREGA	F
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	F

PRESUPUESTO:

2478

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	F
	FECHA DE ENTREGA	F

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	F
	FECHA DE ENTREGA	F

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	F
	FECHA DE ENTREGA	F

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	F

Soacha, Octubre 30 de 2024

CUENTA DE COBRO No 02

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO
TRUJILLO
C.C. No. 1.107.052.449

La suma de:**($8.850.000) OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** M/cte.

Por concepto de prestar servicios como (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024 POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL), por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 01 de octubre al 31 de octubre de 2024. Según contrato número 1810- 2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 76462982280 Banco Bancolombia cuenta de ahorros.

Anexo planillas: Número de planilla 1067648397 la cual fue pagada el día 29-10-2024.

GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO
C.C. 1.107.052.449 de Cali
Dirección calle 19 # 5ª-64
Teléfono 3008087918
e-mail: gilbertojaramillot@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES FECHA DE ELABORACION: 05de noviembre /2024			
NOMBRES Y APELLIDOS		GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO	
NUMERO CONTRATO y AÑO:		1810/2024	
OBJETO CONTRACTUAL y CARGO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA EL 11 DE JUNIO DE 2024POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		23 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
PERIODO FACTURADO:		01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 2024	
VALOR TOTAL CONTRATO:		35.400.000	
VALOR A COBRAR PERIODO:		8.850.000	
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	ACATAR LAS POLÍTICAS DE CONFIDENCIALIDAD Y RESERVADE LA INFORMACION, ESTABLECIDAS POR LA ENTIDAD.	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO	Ejecutado
2	CUMPLIR CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO BAJO EL PRINCIPIO Y LOS POSTULADOS DE LABUENA FE.	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO	Ejecutado
3	NO ACCEDER A PETICIONES O AMENAZAS DE QUIENES ACTÚEN POR FUERA DE LA LEY CON EL FIN DE HACER UOMITIR ALGÚN HECHO	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO	Ejecutado
4	ESTAR AFILIADO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDADSOCIAL EN PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES, Y REALIZAR LA COTIZACIÓN RESPECTIVA	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO	Ejecutado
5	MANTENER ACTUALIZADO SU DOMICILIO DURANTE TODA LAVIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO MESES MAS	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO	Ejecutado
6	CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS Y PARAMETROS JURÍDICOS, CONSAGRADOS POR EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO 1072 DE 2015, EN IO CONCERNIENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO, EN LA EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO	Ejecutado

GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO
C.C. 1.107.052.449 de Cali

JEIMMY VARGAS
CCORDINADOR EQUIPOS BASICOS DE SALUD

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-30, 08:16:26 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1067648397

Periodo Cotización: octubre de 2024 Periodo Servicio: octubre de 2024

PAGADO 29/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

EL APORTANTE

ial	GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO		
)	CC1107052449	Dirección	CL 64A 57 23 PARQUE CENTRAL SALITRE ET 4
ıpresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3008087918
na	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
ınte Legal		Identificación	
dos	1	ARP	ARL SURA

E DEL APORTANTE

atos del Afiliado			Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
ERTO JARAMILLO URILLO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 16.000.000	$ 2.720.000	(EPS010) EPS SURA	$ 16.000.000	$ 2.000.000	2.436	$ 16.000.000	$ 389.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.109.800

LES

ın	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
.000	$ 16.000.000	$ 16.000.000	$ 0	$ 2.720.000	$ 2.000.000	$ 389.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.109.800	$ 0	$ 5.109.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-29, 06:31:45 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1107052449
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067648397
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1012828073
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 5.109.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 2.720.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 2.000.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 389.800	$ 0
		SubTotales:		$ 5.109.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 5.109.800

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

4-10-30, 08:16:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067648397

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 29/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Dirección	CL 64A 57 23 PARQUE CENTRAL SALITRE ET 4
Teléfono	3008087918
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
ARP	ARL SURA

				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
VST	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 16.000.000	$ 2.720.000	(EPS010) EPS SURA	$ 16.000.000	$ 2.000.000	2,436	$ 16.000.000	$ 389.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.109.800

	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
000	$ 2.000.000	$ 389.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.109.800	$ 0	$ 5.109.800

- Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ab40b07a5aefb3f4494bb0f925cce605711ac0adc78cbfa9a7133a651da92243662c0a564c25af120df00e0e0b5db5e9

Número de Factura: FGJT-402
Fecha de Emisión: 30/10/2024
Fecha de Vencimiento: 29/11/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JARAMILLO TRUJILLO GILBERTO
Nombre Comercial: JARAMILLO TRUJILLO GILBERTO
Nit del Emisor: 1107052449
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CR 60 3 75
Teléfono / Móvil: 3008087918
Correo: jfplopez199@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 832001794
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Soacha
Dirección: Cl. 28d #7 Este, Cra. 7 Este #17 1 a
Teléfono / Móvil: 6017293922
Correo: empresadesalud@esesoacha.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	Servicios profesionales medico especializados	NIU	1,00	$ 8.850.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.850.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/10/2024 10:00:02
Documento validado por la DIAN:
30/10/2024 10:00:03
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			8.850.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			8.850.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			8.850.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	8.850.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764072273652 Rango desde: 366 Rango hasta: 600 Vigencia: 2024-12-04

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141126384260

(415)7707212489984(8020) 000014112638426 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 7 0 5 2 4 4 9	5	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 7 0 5 2 4 4 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JARAMILLO	TRUJILLO	GILBERTO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 60 3 75

42. Correo electrónico: jfplopez199@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 8 0 8 7 9 1 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 2 0 2 2 0	8 6 1 0	2 0 1 8 0 2 1 9	4 9 2 1	0 0 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 7	5 2																							

22- Obligado a cumplir deberes formales a

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 09 - 17 / 18 : 58: 02

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: JARAMILLO TRUJILLO GILBERTO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141126384260

(415)7707212489984(8020) 000014112638426 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 7 0 5 2 4 4 9	5	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 2 5	2 0 2 4 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO
C.C 1.107.052.449 DE CALI
CERTIFICA QUE

Estoy registrado en el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación SIMPLE, dicho régimen que fue establecido por la Ley 1943 de 2018, **por lo que solicito no se efectúe ningún tipo de retención en la fuente** por las facturas que sean por mis servicios prestados de acuerdo a:

El artículo 66 de la Ley 1943 de 2018 que modificó el artículo 911 del ET., estableció en el tema retenciones y autorretenciones en la fuente en el Impuesto Unificado bajo el Régimen Simple de Tributación – SIMPLE. Que:

> *"Los contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE no estarán sujetos a retención en la fuente y tampoco estarán obligados a practicar retenciones y autorretenciones en la fuente con excepción de las correspondientes a pagos laborales.*
>
> *En los pagos por compras de bienes o servicios realizados por los contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE, el tercero receptor del pago, contribuyente del régimen ordinario y agente retenedor del impuesto sobre la renta, deberá actuar como agente autorretenedor del impuesto.*
>
> *Lo anterior sin perjuicio de la retención en la fuente a título del impuesto sobre las ventas -IVA, regulado en el numeral 9 del artículo 437-2 del Estatuto Tributario"*

Se adjunta RUT actualizado donde aparece la responsabilidad 47 - Régimen Simple de Tributación – SIM

En constancia de lo anterior se firma a los 3 días del mes de octubre del 2024 Atentamente,

Gilberto Jaramillo Trujillo
C.C 1.107.052.449 de Cali

Certificado Bancario

Martes, 17 de septiembre del 2024

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO identificado(a) con CC 1107052449, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	76462982280	2010/09/29	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia

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
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

LA SUSCRITA COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **1107052449** y objeto contractual de prestación de servicios como **MEDICO** de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas que corresponden para el período del **01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024**, 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.

Así mismo se certifica que las evidencias del desarrollo de sus actividades fueron cargadas y verificadas en la NAS-INTRANET correspondiente.

Soacha, 12 de Noviembre del 2024

JEIMMY VARGAS
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

	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	13 de noviembre de 2024
CONTRATO No.	1810-2024
CONTRATISTA	GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	1107052449
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO **MEDICO** PARA REALIZAR ACTIVIDADES 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 MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1032 DEL 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
FECHA DE INICIO	23 de septiembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2024
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**$35.400.000**
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	01 de octubre al 31 de octubre de 2024
VALOR A GIRAR	**$ 8.850.000**
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza – EBS Equipos Básico de Salud
ACTIVIDADES EJECUTADAS	De conformidad con las certificaciones expedidas por las coordinadoras de Equipos Básicos de Salud del perfil médico, Coordinadora **Jeimmy Vargas,** en donde certifican que el contratista ejecuta las obligaciones o actividades asignadas para el presente periodo a cobrar.
OBSERVACIÓN	Para la presente certificación se adjunta: Cuenta de Cobro del contratista No 1810 -2- Planilla de Pago de seguridad social con su respectivo soporte de pago, Informe de actividades, Certificación del Coordinador de Equipos Básicos y las respectivas evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades cuyas evidencias reposan en el DRIVE y la NAS. al valor a girar estipulado para el periodo certificado.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

	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

	No. DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Octubre: 1067648397
	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:	Octubre: 29/10/2024
	IBC:	Octubre: $ 16.000.000
	APORTE A PENSIÓN:	Octubre: $ 2.720.000
	APORTE A SALUD:	Octubre: $ 2.000.000
	APORTE A ARL:	Octubre: $ 389.800
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 35.400.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 8.850.000
	VALOR A GIRAR	$ 8.850.000
	SALDO POR EJECUTAR	$ 17.700.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA Subgerente de Servicios de Salud	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DELSUPERVISOR CERTIFICA AREA FINANCIERA	DADELY MORALES MENDEZ Subgerente de Administrativo y Financiero	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2024

Vista Impresión

Descargue otras Herramientas

Realice un aporte voluntario

CONSULTOR contable.com

E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Gilberto Jaramillo Trujillo
CC. No. 1.107.052.449

Digite los meses a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Noviembre de 2024
Valor UVT 2024	
47,065	

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

Conceptos	Datos	Límites	Depuración	
1 Total pagos en el mes				
Valor del ingreso por rentas de trabajo	8,850,000		8,850,000	
Total ingresos mes	8,850,000		8,850,000	
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	566,400	Sin límites	566,400	
Fondo de Solidaridad Pensional		Sin límites	-	
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT	-	12
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	442,500	Sin límites	442,500	
Aportes a ARL	86,234		86,234	
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,095,134	-	1,095,134	
Subtotal (A)			7,754,866	
2 Menos rentas exentas				
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)		30% del ingreso tributario del año y hasta 3.800 UVT anuales (316,66 UVT Mensuales)	-	12
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-			
Total rentas exentas	-		-	
Subtotal (B)			7,754,866	
3 Menos deducciones				
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud			-	
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT	-	
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT , promedio año anterior	-	
Total deducciones			-	
Subtotal (C)			7,754,866	
Menos renta exenta 25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		790 UVT Anual	1,938,716	12
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		3,101,946	1,938,716	12
Base gravable (ver tabla)			5,816,149	-
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)			$ 256,000	2.89%

Digite el valor acumulado de esta renta exenta de meses anteriores de este año Celda ESP

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(15/01/2024) Versión 5 2024

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 14740

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 21/11/2024
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1107052449 - GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO
Proveedor: 1107052449 - GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: **Compromiso:** **Obligación:**
Factura: DS0000008684 **Fecha:** 21/11/2024 **Plazo:**
Valor: $ 8.505.735
Valor en letras: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000009277)
Detalle compromiso:
EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
Detalle comprobante: PAGO: OCTUBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1810
RP: 2478

CONCEPTOS					
Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
266	73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS		203 - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCION Y PREVENCIÓN	Debito	$ 8.850.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 8.850.000,00		Credito	$ 88.500,00

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	21/11/2024	$ 8.505.735,00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO - Documento No.: 1107052449

OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : viernes, 22 noviembre 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000016042

Consecutivo :	000000000016042	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	22/11/2024 3:21:38 p. m.	Valor :	$ 8.505.735,00
Beneficiario	1107052449 JARAMILLO TRUJILLO GILBERTO		
Detalle :	EBS RES 1032 CTO 1810 OCTUBRE 2024	*Numero Nota:*	14740
Valor en Letras	OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCOLOMBIA				
Numero :		Consignar :	11/22/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205	1107052449	11100623	$ 0,00	$ 8.505.735,00
SERVICIOS TECNICOS	1107052449	24905501	$ 8.505.735,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008684	$ 8.505.735,00				

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]

Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA **Nit:** 832001794
Usuario: DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

25 de Noviembre de 2024 11:38:34 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 25 de noviembre de 2024 - 11:04 AM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

⚠ **Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.**

Información del Lote

Tipo de Pago:	PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago:	GILBERTOJARAMILL
Cuenta a Debitar:	221-000061-62 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	8,505,735.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	21/11/2024
Fecha de Aplicación:	21/11/2024
Fecha de Envío:	21/11/2024
Número de Secuencia:	T
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	21/11/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Todos	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	[illegible]
	☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	gilberto jaramillo	1107052419	76462982280	8,505,735.00	BANCOLOMBIA	AHORROS