| | | |
|---|---|---|
| | **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 1851 2. AREA Asistencial

3. CONTRATISTA Ingree Bernal. Patrw ERS.

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA **CAROLINA LEON GUALDRON**

| | |
|---|---|
| COPIA CONTRATO | N/A |
| COPIA ACTA DE INICIO | N/A |
| INFORME DE ACTIVIDADES | |
| PAGO S.G.S.S.S | ✓ |
| CERT. BANCARIA | N/A |
| FOR. RETEFUENTE | |
| INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN | N/A |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**SUPERVISOR:**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | | | |
| PAZ Y SALVO | | | |
| LIQUIDACION | | | |

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

**PRESUPUESTO:** 2565

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | 9-12-24 | |

**TESORERIA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**JURIDICA:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|---|
| Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental | Claudia Puello Castro - Referente de Calidad | María Victoria Herrera Roa - Gerente |

Soacha, diciembre 03 de 2024

Consecutivo No. 1851-002

**CUENTA DE COBRO**

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**
**NIT. 832.001.794-2**

DEBE A:

**INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO**

**C.C No. 52.886.438**

La suma de: ($ 8.850.000) Ocho millones ochocientos cincuenta mil pesos m/cte.

Por concepto de prestación de servicios profesionales como médico para realizar actividades de atención primaria en salud de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el ministerio de salud y protección social, según contrato No. 1851-2024, durante el mes de noviembre de 2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 032292773 del Banco BBVA.

Anexo: Planilla pago de seguridad social No. 81952225 d e l mes de noviembre pagada el día 22/11/2024.

Ingree M Bernal P.

**INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO**
C.C No. 52.886.438
Calle 182 # 51-24 casa 48
313 4125302
ibernalp@unal.edu.co

| INFORME DE ACTIVIDADES FECHA DE EJECUCION : *noviembre de 2024* | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | | INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO | |
| **FECHA DE ELABORACION:** | | DICIEMBRE 03 DE 2024 | |
| **NUMERO DE CONTRATO:** | | 1851 - 2024 | |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | | OCTUBRE 15 DE 2024 - DICIEMBRE 31 DE 2024 | |
| **VALOR CONTRATO:** | | $ 26.550.000 | |
| **VALOR A COBRAR :** | | $ 8.850.000 | |
| **ITEM** | **ACTIVIDADES** | **DESARROLLO** | **EJECUCION** |
| 1 | Cumplir con el objeto contractual de acuerdo con las especificaciones técnicas y condiciones contractuales pactadas. | Se realizó de manera exitosa el objeto del contrato y sus obligaciones especificas. | Ejecutado |
| 2 | Realizar atención de pediatría del programa madre canguro de la E.S.E. Municipal Julio Cesar Peñaloza. | Cumplí con la agenda programada. | Ejecutado |
| 3 | Cumplir con las atenciones de ingreso al programa y seguimientos establecidos en el lineamiento técnico del programa madre canguro, por horas según lo acordado entre las partes (Contratante y Contratista). | Realice todo el proceso de atención según los lineamientos del programa. | Ejecutado |
| 4 | Generar las remisiones a los exámenes de control establecidos en el lineamiento técnico a los usuarios del programa madre canguro. | Realice el debido diligenciamiento de las remisiones cuando fue necesario. | Ejecutado |
| 5 | Realizar seguimiento de los usuarios del programa madre canguro. | Realice el debido seguimiento a las usuarias. | Ejecutado |
| 6 | Participar en las jornadas educativas en salud dirigida a las familias de los usuarios establecidas en el lineamiento técnico del programa madre canguro. | Participé en las jornadas programadas. | Ejecutado |
| 7 | Generar y acompañar las remisiones a servicios de urgencia cuando el estado de salud de los usuarios del programa madre canguro lo amerite. | No se presentó ninguna urgencia, pero estuve en disposición. | Ejecutado |
| 8 | Prestar los servicios de soporte vital cuando el estado de salud de los usuarios del programa madre canguro lo amerite. | No se presentó, pero estuve en disposición. | Ejecutado |
| 9 | Brindar educación, orientación y recomendaciones a las madres y familias de los usuarios del programa madre canguro. | Realice todas las charlas de educación pertinentes. | Ejecutado |
| 10 | Diligenciar la Historia Clínica, con criterios de calidad, pertinencia y oportunidad en el Software Institucional dando cumplimiento a la Normatividad Vigente. | Se realizó el diligenciamiento de manera adecuado de la historia clínica según la normatividad. | Ejecutado |
| 11 | Cubrir la consulta de pediatría y cumplir con las agendas estimadas para la prestación del servicio. | Cumplí con la agenda programada. | Ejecutado |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Realizar los reportes del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA, en los casos que amerite siguiendo los protocolos establecidos a nivel nacional. | No se presentaron casos, pero estuve en disposición. | Ejecutado |
| 13 | Participar de 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. | No me asignaron actividades ambientales. | Ejecutado |
| 14 | Cargar los productos contractuales y demás soportes de actividades a los aplicativos definidos por la entidad. | Realice un registro adecuado de los datos solicitados. | Ejecutado |
| 15 | Presentar al finalizar la ejecución del contrato, informe final que resuma el pleno de la ejecución del mismo. | Estaré en disposición de presentar los informes solicitados. | Ejecutado |
| 16 | Las demás actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual. | No me asignaron actividades adicionales. | Ejecutado |

Ingree M Bernal P.

**INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO**
C.C No. 52.886.438
Calle 182 # 51-24 casa 48
313 4125302
ibernalp@unal.edu.co

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52886438 | INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO | CALLE 182 # 51 24 CASA 13 | 3134125302 | ingreebernal@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CODIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| UNICA | I - Independiente | | BOGOTA, D.C. | BOGOTA, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NUMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-11 | 2024-11 | 1 | 22/11/2024 | 81952225 | $1.095.200 | |

## 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 | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 442.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 442.500 | 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 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 566.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 566.400 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Nota 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 86.300 | | 0 | | 86.300 | | 0 | 86.300 | | | 863 | 86.300 | 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 | 442.500 | 442.500 |
| Pensión | 1 | 566.400 | 566.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 86.300 | 86.300 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 1.095.200 | 1.095.200 |

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 | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52686438 | INGREE MARYETH BETNAL PATIÑO | | CALLE 182 # 51 24 CASA 13 | 3134125302 | ingreebetnal@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | 1 – 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 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-11 | 2024-11 | 1 | 22/11/2024 | 81562525 | $1.695.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Depto | Mpio | Zona Tarifa | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días | 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 | Tarifa % | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 52686438 | BETNAL PATIÑO INGREE MARYETH | 11 | 1 | C | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 23-14 | 3.540.000 | 566.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS021 | 3.540.000 | 637.200 | 14-01 | 3.540.000 | 3 | 86.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

| 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 |

## CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO** con identificado (a) con cedula de ciudadanía número 52.886.438, ejecuto la prestación de servicios según contrato No 1851-2024, las actividades realizadas durante el mes noviembre de 2024, durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecuto la prestación de los servicios contratados en un porcentaje de 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de $8.850.000

Soacha, 03 de diciembre de 2024

**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**

**Subgerente de Servicios de salud**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>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** | 3 diciembre de 2024 |
| **CONTRATO No.** | 1851-2024 |
| **CONTRATISTA** | **INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 52.886.438 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN No. 1032 del 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL |
| **FECHA DE INICIO** | 15/10/2024 |
| **FECHA DE TERMINACION** | 31/12/2024 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $26.550.000 |
| **PERIODO FACTURADO** | Noviembre |
| **VALOR A GIRAR** | $8.850.000 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | Sede San Mateo |
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual. |
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega la planilla de seguridad social No. 81952225 pagada 22/11/2024 e informe de actividades. |

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

| | | |
|---|---|---|
| **INFORMACION DE PLANILLA** | IBC | $3.540.000 |
| | No DE PLANILLA | 81952225 |
| | VALOR PAGADO PENSION | $566.400 |
| | VALOR PAGADO SALUD | $442.500 |
| | VALOR PAGADO ARL | $86.300 |
| **RELACION DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $26.550.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $8.850.000 |
| | VALOR A GIRAR | $8.850.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $8.850.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**<br>**Subgerente de Servicios de salud** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | | |

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

CONSULTOR

| E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
|---|
| Ingree Maryeth Bernal Patiño |
| CC. No. 52.886.438 |

| Digite los meses a los que corresponde el ingreso | Mes |
|---|---|
| 1 | Diciembre 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 | Limites | 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 contitutivos 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) | | | 7754,866 | |
| **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 | |
| Menor renta exenta 25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET) | | 790 UVT Anual | 1,938,716 | 12 |
| Limite del 40% sobre ingresos netos Y hasta 1.340 UVT | | 5,815,849 | 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 E57

**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: 14852

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 4/12/2024

**Tercero:** Cédula de ciudadania - 52886438 - INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO

**Proveedor:** 52886438 - INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO

**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS

**Disponibilidad:** 2096 **Compromiso:** 2565 **Obligación:** 4137

**Factura:** DS0000008776 **Fecha:** 4/12/2024 **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 #00000000009372)

**Detalle compromiso:** Contrato No. 1851 Pago prestación de servicios profesionales como medico para realizar actividades de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
EBS

**Detalle comprobante:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: NOVIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1851

**CONCEPTOS**

| Cuenta contable | | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 266 | 73130218 - SERV. RES. 1032 DE 2024 DEL MSPS | | 203 - SMC-SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN 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 | 04/12/2024 | $ 8.505.735,00 |

| 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
4137

| | |
|---|---|
| **Estado:** | Confirmado |
| **Fecha:** | 4/12/2024 1:19:31 p. m. |
| **CDP:** | 2096 |
| **RP:** | 2565 |
| **Tercero:** | 52886438 - INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO |
| **Documento:** | 00000000009372 |
| **Observaciones:** | EBS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.<br>PAGO: NOVIEMBRE DE 2024<br>CONTRATO DEL 2024 No. 1851 |

**RUBROS**

| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Valor | Debito | Credito | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1.2.02.02.009.01 | HONORARIOS | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | $ 8.850.000 | $ 0 | $ 0 | $ 8.850.000 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$ 8.850.000** | | | **$ 8.850.000** |



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

INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO - Documento No.: 52886438

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 : martes, 10 diciembre 2024



# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000016246

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000016246 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 9/12/2024 10:15:40 a. m. | Valor : | $ 8.505.735,00 |
| Beneficiario | 52886438 BERNAL PATIÑO INGREE MARYETH | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000001034 | *Numero Nota:* | 00000001034 |
| 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 : | 12/09/2024 | Impuesto X Mil : | $ 0,00 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205 | 52886438 | 11100623 | $ 0,00 | $ 8.505.735,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001034 | 52886438 | 24905501 | $ 8.505.735,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000008776 | $ 8.505.735,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 4171 | 20241209 | 2.1.2.02.02.009.01 | HONORARIOS | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 8.850.000,00 |

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO

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

**10 de Diciembre de 2024 4:15:09 PM**
**Dirección IP:** 152.200.137.154

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** martes, 10 de diciembre de 2024 - 2:25 PM

## 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:** | 1034 |
| **Cuenta a Debitar:** | 22100006162 - Ahorros |
| **Nit de la Cuenta:** | 832001794 |
| **Nombre de la Cuenta:** | EMP. DE SALUD SOACHA |
| **Valor Total:** | 189,526,335.00 |
| **Número Total de Registros:** | 32 |
| **Fecha de Creación del Lote:** | 09/12/2024 |
| **Fecha de Aplicación:** | 09/12/2024 |
| **Fecha de Envío:** | 09/12/2024 |
| **Número de Secuencia:** | A |
| **Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):** | 09/12/2024 |
| **Estado:** | Orden de pago recibida, en proceso de verificación |

| Estado de Registros | | |
|---|---|---|
| Exitosos | 32 | ☐ |
| Pendientes | 0 | ☐ |
| Rechazados | 0 | ☐ |
| Otros | 0 | ☐ |
| Todos | 32 | ☐ |

### Búsqueda de Registros

**Nombre Beneficiario**
**Identificación Beneficiario**
**Producto Beneficiario**
**Valor**

| Todas | ☐ | Nro. Registro | Código Transacción | Descripción Transacción | Nombre Beneficiario | Identificación Beneficiario | Producto Beneficiario | Valor | Entidad | Tipo Producto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ | 1 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | INGREE MARYETH BER | 52886438 | 32292773 | 8,505,735.00 | BANCO BBVA | AHORROS |
| | ☐ | 2 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MARIA ALEJANDRA DI | 1032494854 | 24110136369 | 8,505,735.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 3 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JUAN CARLOS ROMERO | 79620555 | 380077678 | 8,505,735.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 4 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CARMEN PAOLA ORTIZ | 1129565934 | 5504884284304700 | 8,505,735.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 5 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | GUSTAVO FIGUEROA | 2254216 | 580060580 | 8,505,735.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 6 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | FERNANDO ENRIQUE D | 79109412 | 90000006593 | 8,505,735.00 | BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL | AHORROS |
| | ☐ | 7 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | HUGO CERVANTES OL | 6077082 | 139221261 | 8,505,735.00 | BANCO BBVA | AHORROS |
| | ☐ | 8 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LAURA MARIA MURILL | 1073694085 | 570009070329173 | 8,505,735.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 9 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JENNIFER ANDREA CA | 1032505011 | 5504568800755055 | 8,505,735.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 10 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | GRETTY LUZ PEREZ C | 1129515388 | 5504884186907025 | 8,505,735.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 11 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | URIEL ALFONSO BAYO | 1018172827 | 8912001477 | 8,505,735.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | AHORROS |
| | ☐ | 12 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CARLOS ALBERTO GUE | 79558146 | 272164708 | 8,505,735.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 13 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JOHN JAIRO CRUZ RU | 80054652 | 456800069746 | 8,632,290.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 14 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | NICOLAS ELIECER DE | 85462280 | 94539509 | 8,632,290.00 | BANCO BBVA | AHORROS |
| | ☐ | 15 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CELESTINO CERON A | 19187976 | 7380395108 | 8,425,200.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 16 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ADELAIDA ZABALETA | 39672934 | 272357575 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 17 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | YEFERSSON CAMILO F | 1030640058 | 24085163085 | 8,505,735.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 18 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ANGIE MILENA HERRE | 1073716967 | 24115293870 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 19 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | KELLY VANESSA PANA | 1033726719 | 570004870372820 | 4,554,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 20 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LUISA FERNANDA TOR | 1120383285 | 24101292412 | 4,554,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |