| | | |
|---|---|---|
| | **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 EBS

3. CONTRATISTA GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

**SUPERVISOR:** **MARTHA RUBIO**

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

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

**PRESUPUESTO:**

2428

| 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: |
|---|---|---|
| Lily Yohana Avila - Referente Gestión Documental | Claudia Puello Castro - Referente de Calidad | María Victoria Herrera Roa - Gerente |

**Soacha, 31 de diciembre 2024**

CUENTA DE COBRO No 1810-04

**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

**GILBERTO JARAMILLO 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 DICIEMBRE al 31 de DICIEMBRE 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 1067806588 la cual fue pagada el día 04/12/24 PLANILLA 1068905986 PAGADA 18/12/24.

**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: 31 DE DICIEMBRE /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 ATENCION 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 |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | 23 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **PERIODO FACTURADO:** | 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2024 |
| **VALOR TOTAL CONTRATO:** | 35.400.000 |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | 8.850.000 |
| **ADICION** | N/A |
| **PRORROGA** | N/A |

| ITEM | ACTIVIDADES | DESARROLLO | EJECUCION |
|---|---|---|---|
| 1 | ACATAR LAS POLÍTICAS DE CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN, 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 LA BUENA 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 U OMITIR ALGÚN HECHO | DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO | Ejecutado |
| 4 | ESTAR AFILIADO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES. Y REALIZAR LA COTIZACIÓN RESPECTIVA | DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO | Ejecutado |
| 5 | MANTENER ACTUALIZADO SU DOMICILIO DURANTE TODA LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO MESES MAS | DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO | Ejecutado |
| 6 | CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS Y PARÁMETROS JURÍDICOS, CONSAGRADOS POR EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO 1072 DE 2015, EN LO CONCERNIENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, 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

**JEHMMY VARGAS**
CCORDINADOR EQUIPOS BASICOS DE SALUD

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2b22cb01a9cacc2ddd281503ad011b89e63d331dd2f8737984cfcd282effc8c5e033fea91472f4c120dcb087b2578bf0

Número de Factura: FGJT-422
Fecha de Emisión: 18/12/2024
Fecha de Vencimiento: 17/01/2025
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 IVA | IMPUESTOS % | IMPUESTOS INC | IMPUESTOS % | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Servicios profesionales medico especializados | NIU | 1,00 | $ 8.850.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 8.850.000,00 |

### Notas Finales

Honorarios mes de diciembre 2024
Linea de negocio:

Pagina detalle



**Documento generado el:**
[illegible]

**Documento validado por la DIAN:**
[illegible]

**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
[illegible]

**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 8850000 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 8850000 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0 |
| **Total impuesto (=)** | 0 |
| **Total neto factura (=)** | 8850000 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** $ 8850000 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| 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: 18764084905911 Rango desde: 418 Rango hasta: 600 Vigencia: 2025-06-07

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-17, 11:18:24 AM  Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  Numéro Planilla: 1067806588

Periodo Cotización: noviembre de 2024  Periodo Servicio: noviembre de 2024

**PAGADO 04/12/2024**

## S DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ocial | GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO | | |
| nto | CC1107052449 | Dirección | CL 64A 57 23 PARQUE CENTRAL SALITRE ET 4 |
| Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3008087918 |
| rsona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. |
| ntante Legal | | Identificación | |
| iliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## LLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | 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 |
| GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO | 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 | (CCF) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 5.109.800 |

## OTALES

| ensión | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16.000.000 | $ 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 |



as de 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!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-12-18, 08:51:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1058905986

**Periodo Cotización:** diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

## PAGADO 18/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

### S DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Social | GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO | | |
| nto | CC1107052449 | **Dirección** | CL 64A 57 23 PARQUE CENTRAL SALITRE ET 4 |
| Empresa | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3008087918 |
| rsona | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| ntante Legal | | **Identificación** | |
| iliados | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### LLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | 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 Ministerio | Total |
| GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO | 51 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301)-PORVENIR | $ 16,000,000 | $ 2,720,000 | (EPS018)-EPS SURA | $ 16,000,000 | $ 2,000,000 | 2.436 | $ 16,000,000 | $ 389,800 | (CCF01)-SIN CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 5,109,800 |

### TALES

| nsión | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16.000.000 | $ 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 |



as de 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!

PSE Transacción Aprobada - CUS 1137631432




¡Hola, Gilberto Jaramillo

Trujillo!

PSE Transacción Aprobada - CUS 1099362040




¡Hola, Gilberto Jaramillo

Trujillo!

| 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. **1.107.052.449** y objeto contractual de prestación de servicios N° **1810-2024** 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 **1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** corresponde a la suma de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 8.850.000) 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, 31 de Diciembre del 2024

**JEIMMY VARGAS**
**COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS 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 | Maria 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: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL | CODIGO: A-JURCON-F 005 |
| PROCESO: GESTIÓN JURIDICA | | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: CONTRATACIÓN | | FECHA: 26/11/2021 |

**LOS SUSCRITOS SUPERVISORES CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

**C E R T I F I C A**

Que, el (la) señor (a) **GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.107.052.449**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **1810-2024** las actividades realizadas en el periodo del **01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024,** durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista, los documentos que asi lo soportan y la certificación emitida por el coordinador y apoyo a la supervisión de Equipos Básicos.

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 $8.850.000.

Soacha, 31 de diciembre de 2024

**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**
**SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**
Supervisor del Contrato

**DADELY MORALES MENDEZ**
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Supervisor del Contrato

| 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 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 | 31 de diciembre 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** 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 diciembre al 31 de diciembre 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 Medico, 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:<br>Cuenta de Cobro del contratista No 1810- 4, 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 especificas relacionadas en el informe de actividades cuyas evidencias reposan en el DRIVE y la NAS.<br>al valor a girar estipulado para el periodo certificado. |

| 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 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: | Noviembre:1067806588<br>Diciembre:1068905986 |
| | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA | Noviembre:04/12/2024<br>Diciembre18/12/2024 |
| | IBC: | Noviembre $16.000.000<br>Diciembre: $16.000.000 |
| | APORTE A PENSIÓN: | Noviembre:2.720.000<br>Diciembre: 2.720.000 |
| | APORTE A SALUD: | Noviembre:2.000.000<br>Diciembre2.000.000 |
| | APORTE A ARL: | Noviembre:389.800<br>Diciembre: 389.800 |
| RELACIÓN DE PAGOS | VALOR CONTRATADO | $ 35.400.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $26.550.000 |
| | VALOR A GIRAR | $8.850.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $0 |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR<br>CERTIFICA ACTIVIDADES ASISTENCIALES EJECUTADAS | RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA<br>Subgerente de Servicios de Salud | |
| FIRMA SUPERVISOR |  | |
| NOMBRE Y CARGO DELSUPERVISOR<br>CERTIFICA AREA FINANCIERA | DADELY MORALES MENDEZ<br>Subgerente de Administrativo y Financiero | |
| 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 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 | 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)** | | | 7,754,866 | |
| 3 | **Menos deducciones** | | | | |
| | Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud | | [illegible] | [illegible] | |
| | 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 | |
| | [illegible] | | [illegible] | | 12 |
| | [illegible] | | | | 12 |
| | [illegible] | | | | - |
| | **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: 15898

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Estado:** | Confirmado | | | | |
| **Fecha de la CXP:** | 26/12/2024 | | | | |
| **Tercero:** | Cédula de ciudadania - 1107052449 - GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO | | | | |
| **Proveedor:** | 1107052449 - GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO | | | | |
| **Cuenta contable:** | 24905501 - SERVICIOS | | | | |
| **Disponibilidad:** | 2096 | **Compromiso:** | 2478 | **Obligación:** | 5193 |
| **Factura:** | DS0000009779 | **Fecha:** | 26/12/2024 | **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 #00000000010384) | | | | |
| **Detalle compromiso:** | Contrato No. 1810 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. | | | | |
| **Detalle comprobante:** | EBS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.<br>PAGO: DICIEMBRE DE 2024<br>CONTRATO DEL 2024 No. 1810 | | | | |

**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 | 26/12/2024 | $ 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
5193

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 26/12/2024 7:53:27 p. m.
**CDP:** 2096
**RP:** 2478
**Tercero:** 1107052449 - GILBERTO JARAMILLO TRUJILLO
**Documento:** 00000000010384
**Observaciones:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 DE 2024, MSPS.
PAGO: DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1810

| 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]

Fecha Actual : viernes, 27 diciembre 2024

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

**832.001.794 - 2**
**CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS**
**TEL: 729 39 22**

## COMPROBANTE DE EGRESO
## Número : 000000000017175

**Estado :** Confirmado
**Fecha del Egreso :** 27/12/2024 12:07:29 p. m.
**Beneficiario:** 1107052449 JARAMILLO TRUJILLO GILBERTO
**Valor:** 8505735,0000
**Valor en letras:** OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Detalle :** EBS RES 1032-2024 CTO 1810 DICIEMBRE 2024

### DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

**Banco:** BANCOLOMBIA
**Numero :** **Consignar :** 12/27/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

### DETALLE DEL MOVIMIENTO

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

### FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000009779 | $ 8.505.735,00 | | | | |

### ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 5073 | 20241227 | 2.1.2.02.02.009.01 | HONORARIOS | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 8.850.000,00 |

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque
LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

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

**30 de Diciembre de 2024 9:22:11 AM**
**Dirección IP:** 152.200.137.154

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** lunes, 30 de diciembre de 2024 - 8:14 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:** | GILBERTOJARAMILLOO |
| **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:** | 27/12/2024 |
| **Fecha de Aplicación:** | 27/12/2024 |
| **Fecha de Envío:** | 27/12/2024 |
| **Número de Secuencia:** | 3 |
| **Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):** | 27/12/2024 |
| **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 | Tipo Producto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ | 1 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | gilberto jaramillo | 1107052449 | 76462992280 | 8,505,735.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |