



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

024

2. AREA

ASISTENCIAL

3. CONTRATISTA

Juliana Shirley Corredor Trujillo

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

CAROLINA LEON GUALDRON

COPIA CONTRATO

N/A

COPIA ACTA DE INICIO

N/A

INFORME DE ACTIVIDADES

x

PAGO S.G.S.S.S

x

CERT. BANCARIA

N/A

FOR. RETEFUENTE

N/A

INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

N/A

OBSERVACIONES

RECIBIDO
FECHA: 05/02/2025.
HORA: 9:00 am.
FOLIOS: 3.

No. Modificación:

Firma: Cam. Feb

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

ELABORADO POR:

Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

Claudia Puello Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:

María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha,
3 DE FEBRERO de 2025

H1
200
9

CUENTA DE COBRO 0024 - 2025

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

DEBE A:
JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
CC 52785031 DE BOGOTA

La suma de \$ 4,516,416 (cuatro millones quinientos dieciséis mil cuatrocientos dieciséis pesos) por concepto de prestar servicios profesionales como medico de consulta externa para la empresa de salud E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza en la sede San Mateo , del 13 de enero de 2025 al 31 de Enero DE 2025 según contrato 0024 DE 2025

Se anexa planilla de pago de seguridad social No. 7955543755 pagada el 03 de FEBRERO de 2025.

Consignar en la cuenta de ahorros No. 542910117 de Banco AV Villas

Atentamente:



JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
C.C. 52785031 DE BOGOTA
CRA 64 A no 57 T 67 sur edif 25 apto 102
Barrio madelena Bogota
CEL 3102854750
JULIANACT.82@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES

PERIODO DE EJECUCION DEL 13 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2025

NOMBRE:		JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO	
NUMERO CONTRATO		0024-2025	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		13 DE ENERO DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025	
VALOR DEL CONTRATO		\$18.065.664,00	
VALOR A COBRAR PERIODO:		4,516,416	
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	CUMPLIMIENTO
1	Adelante todas las gestiones relacionadas con dar cumplimiento al objeto del contrato en los terminos previstos y en el plazo pactado	Cumplí con objeto del contrato en el plazo pactado	EJECUTADO
2	Cumplir con todas las leyes administrativas y asistenciales activas que tienen que ver	Cumplí con todas las leyes administrativas y asistenciales vigentes de este contrato.	EJECUTADO
3	Informar a la ese julio cesar peñaloza sobre cualquier circunstancia que afecte el desarrollo de esta contrato	Informe oportunamente sobre cualquier hecho que afecte el desarrollo de esta contrato	EJECUTADO
4	Cuidar los documentos e inventarios responder por el daño de los elementos a mi asignados con inventario cuando el daño sea por mal uso de estos der por su perdida cuando me sean robados cuando yo este en	Cuide los elementos a mi asignados.	EJECUTADO
5	Cuidar elementos de equipos asignados -no divulgar contraseñas y entregarlas al terminar contrato	Cuide elementos de equipos y custodie usuarios y contraseñas de estos las cuales entregue al terminar contrato.	EJECUTADO
6	Uso adecuado de elementos de bioseguridad y seguimiento de manuales de bioseguridad permanente.	Cumplí con el uso de elementos de bioseguridad y manuales de bioseguridad ordenados por ministerio de salud y ese de soacha julio cesar penaloza	EJECUTADO
7	Realizar los productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y	Realice los productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y	EJECUTADO
8	Atender los requerimientos solicitados por mi supervisor del contrato adecuadamente	Atendí a los requerimientos que me hizo mi supervisor de contrato adecuadamente.	EJECUTADO
9	Estar activo en aseguradora de riesgos laborales -reportar incidentes o accidentes a estos y pagar honorarios adecuadamente	Estoy inscrito y activo en aseguradora de riesgos laborales y pague oportunamente la obligacion mensual.	EJECUTADO
10	Atender pacientes en consulta externa medica resolutive-promocion y prevencion- lectura y manejo de paraclínicos-atencion de crónicos-2 a 3 pacientes por hora por 8 horas diarias programadas	Atendí a todos los pacientes a mi asignados según agendas.	EJECUTADO
11	Cumplir las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa	Durante el periodo contractual no se presentaron capacitaciones pero estuve en disposición de participar en ellas.	EJECUTADO
12	Cumplir con las normas de seguridad del paciente -calidad-seguimiento de guías de practica clinica	Cumplí con las normas técnicas legales-seguí las guías de practica clinica y las normas de seguridad del paciente	EJECUTADO

TOTAL	\$ 559,200
--------------	-------------------

planilla pagada



**Tu pago en SOI ACH
- Pago de la Planilla
Integrada de
Seguridad Social y
Parafisacales fue
aprobado**

No. de autorización

52524930

Valor

\$559.200

Desde

Ahorros No. **** 0117

Soi Ach - Pago De La Planilla Integrada De
Hacia Seguridad Social Y Parafisacales - Pedido o
Factura No. 7955543755

Fecha

01/02/2025
Hora: 02:31 pm

IP de origen

181.49.44.62

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000

DATOS DEL CONTRATISTA**Contrato No.0024 DE 2025**

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 13 DE ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2025

NOMBRE: JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO

OBJETO: Prestacion de servicios profesionales como médico de consulta externa para la E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE
RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO 2023**

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º, NO ☐ (SI) ☒ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
\$225,900	\$ 289200	\$ 44100	\$ 559200

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas:

Firma:

Nombre:

JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO

C.C.:

52785031 DE BOGOTÁ

 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	febrero 06 de 2025	
CONTRATO No.	024-2025	
CONTRATISTA	JULIANA SHIRLEY COREDOR TRUJILLO	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN	52.785.031	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICINA GENERAL PARA LA E.S.E.	
FECHA DE INICIO	13/01/2025	
FECHA DE TERMINACION	31/01/2025	
VALOR DEL CONTRATO	\$18.065.664	
PERIODO FACTURADO	Enero 2025	
VALOR A GIRAR	\$4.516.416	
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. 7955543755 pagada 03/02/2025, cuenta de cobro No 01 e informe de actividades.	
INFORMACION DE PLANILLA	IBC	\$1.807.066
	No DE PLANILLA	7955543755

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 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), **JULIANA SHIRLEY COREDOR TRUJILLO** con identificada con cedula de ciudadanía número 52.785.031 de Bogotá, ejecuto la prestación de servicios según contrato No 024-2025, las actividades realizadas entre el 13 al 31 de enero 2025, 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 \$4.516.416

Soacha, febrero 06 de 2025


RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
Subgerente de Servicios 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****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 16210**

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 13/02/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 52785031 - JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
Proveedor: 52785031 - JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO ✓
Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS
Disponibilidad: 20 **Compromiso:** 21 **Obligación:** 223
Factura: DS0000010034 **Fecha:** 13/02/2025 **Plazo:**
Valor: \$4,462,252
Valor en letras: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000010646)
Detalle compromiso: Contrato No. 024 Pago servicios profesionales de medicina general
Detalle comprobante: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO
 CONTRATO: 0024-2025
 PAGO: DEL 13 AL 31 DE ENERO DE 2025

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024 73100203 - HONORARIOS			Debito	\$4,516,416.00 ✓
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$5,416,416.00		Credito	\$54,164.00
CUOTAS				
Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	15/03/2025	\$4,462,252.00		
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

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000017598

Estado : Confirmando

Fecha del Egreso : 13/02/2025 1:12:09 p. m.

Beneficiario: 52785031 CORREDOR TRUJILLO JULIANA SHIRLEY

Valor: 4462252,0000

Valor en letras: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001111

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Número :	Consignar :	02/13/2025	Impuesto X Mil :	\$ 0,00
----------	-------------	------------	------------------	---------

DETALLE DEL MOVIMIENTO			
CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$ 0,00	\$ 4.462.252,00

COMODIN	24905401	\$ 4.462.252,00	\$ 0,00
---------	----------	-----------------	---------

Egreso Generado por la Dispersion 00000001111

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor
DS0000010034	\$ 4.462.252,00

Factura	Valor	Factura	Valor
---------	-------	---------	-------

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
208	20250213	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 4.516.416,00



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

14 de Febrero de 2025 10:00:48 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 14 de febrero de 2025 - 9:11 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 botón "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: 1111
Cuenta a Debitar: 22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 38,721,635.00
Número Total de Registros: 15
Fecha de Creación del Lote: 13/02/2025
Fecha de Aplicación: 13/02/2025
Fecha de Envío: 13/02/2025
Número de Secuencia: A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 13/02/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Pagos		
Exitosos	15	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	15	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Icono	Estado	Nº de Lote	Código de Pago	Descripción de la Transacción	Nombre del Beneficiario	Número de Identificación	Valor	Fecha	Producto	Estado de Pago
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARIA DEL PILAR NE	53073549	552155000009763	3,325,223.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	RAFAEL MUKIADO GO	79200974	500832162399	1,851,775.00	BANCO POPULAR	AHORROS
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	KAREN IOHANNA ANZO	1073722080	489400353948	1,581,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GUSTAVO FIGUEROA	2754216	580060580	4,203,084.00	BANCO DE BOGOTÁ	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARIA CAMILA FERR	1072197146	550488440400650	3,169,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	OMARA ALEJANDRA A	1024474951	175496934	1,461,834.00	BANCO BOGOTÁ	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOSE ALFREDO PEA	19921670	272107889	2,179,000.00	BANCO DE BOGOTÁ	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JUAN CARLOS RODRIG	79210073	24104607354	2,178,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SANTIAGO YAYORGA	79183442	24137353378	2,178,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JAY BEIR SANCHEZ	79217009	24131210320	2,104,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YANETH FORERO AMO	28020480	24118072059	1,442,100.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CARLOS ALBERTO GUE	79658146	272164709	5,754,534.00	BANCO DE BOGOTÁ	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JULIANA SHIRLEY CO	52785031	542910117	4,462,252.00	BANCO AV Villas	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NELLYRETH AYALA G	52159262	24094309094	1,504,800.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MONICA YICET RESTR	1024495381	637135088	940,500.00	BANCO DE BOGOTÁ	AHORROS