



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

254-2025

2. AREA

PIC

3. CONTRATISTA

DILAN STIVEN CACERES GUTIERREZ

DIGITADOR (BACHILLER)

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO

COPIA ACTA DE INICIO

INFORME DE ACTIVIDADES

PAGO S.G.S.S.S

CERT. BANCARIA

FOR. RETEFUENTE

INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

OBSERVACIONES

X

X

X

X

X

OK CAME

SUPERVISOR:

IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

x

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

15-04-25

IV.

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

23-4-20

26

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

ELABORADO POR:

Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

DR RODOLFO MIRANDA y DR DADELY MORALES MENDEZ

APROBADO POR:

VICTORIA HERRERA ROA
- Gerente

MARIA

SOACHA, 09 ABRIL DE 2025
CTO 254 DE 2025

CUENTA DE COBRO NO. 01

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

DEBE A

DILAN STIVEN CACERES GUTIERREZ

CÉDULA NO. 1030701457 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: (\$2.600.000) DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DIGITADOR (BACHILLER) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA FASE DE ZONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024., PERIODO DE 26 DE FEBRERO AL 20 DE MARZO DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 254/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 24103946816 DE BANCO CAJA SOCIAL

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 85734526 DE FEBRERO Y NO. 85734679 DE MARZO, FECHA DE PAGO 09 DE ABRIL DE 2025.


DILAN STIVEN CACERES GUTIERREZ
CC. 1030701457 DE BOGOTÁ
KR 1ª 22 15
TELÉFONO: 3134631668
CORREO: DILANCACERES99@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 09 DE ABRIL DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	DILAN STIVEN CACERES GUTIERREZ
NUMERO CONTRATO:	0254 DEL 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	26 DE FEBRERO 2025 HASTA EL 20 DE MARZO DE 2025
PRORROGA:	N/A
FECHA DE EJECUCION:	26 DE FEBRERO 2025 HASTA EL 20 DE MARZO DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 2.600.000
VALOR ADICION:	\$ 0
VALOR A COBRAR PERIODO :	\$ 2.600.000
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DIGITADOR (BACHILLER) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA FASE DE ZONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024	

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar la adecuada toma de información y registro del animal que sea vacunado tanto físico como digital.	Para el mes de febrero y marzo se realizó la toma de información y registro del animal de manera física en el diligenciamiento del formato de registro de animales y de manera digital mediante la plataforma de survey	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1WldwWrdYEtXOAtMWHt-PP9naMaw6HoY ... (COLOCAR
2	Apoyar el diligenciamiento del carné de vacunación y la entrega respectiva a quien corresponda.	Para el mes de febrero y marzo se realizó el diligenciamiento del carné correspondiente por la vacunación del animal	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1NwzOzX8Cc7pd1n_CZKYGbYwaDYq8Dx
3	Hacer un uso adecuado del software donde se registra la vacunación, así como de las bases de datos y demás información propia del desarrollo de las actividades	Para el mes de febrero y marzo se realizó el registro en la plataforma de survey	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/18wX1D1V7uqXqmt0Asd2UeIGSLdNaruw
4	Realizar el cargue de información diaria a la plataforma SURVEY 123	Para el mes de febrero y marzo se realizó el registro en la plataforma de survey	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1MdlNHnkizh93oGfKtc11e2kmfPk6v9ts
5	Realizar la entrega de información en medio físico y magnético en los tiempos que indique el enlace operativo y el supervisor del contrato de acuerdo con cada una de las obligaciones contractuales.	Se realizó el registro físico en el formato de identificación animal y en el survey de manera digital en el momento de cada jornada.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1bKYQA-ca1u8gP6_1Pg14injq6-haz5sq
6	Una vez entregado el informe de actividades y las evidencias éstas serán validadas por los referentes de apoyo del equipo PIC y el supervisor del contrato para el respectivo trámite de la cuenta del equipo PIC del Contrato 1862 de 2024.	Se entregó la documentación necesaria para el trámite de la cuenta de cobro	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1-tEPAg63SAEgqvkwkprsaH2Cz0uleMs
7	Realizar la entrega de equipos biomédicos, chaquetas, carne y otros elementos que le sean entregados para el cumplimiento de las actividades del contrato, una vez finalice el mismo, en caso de pérdida y/o daño de los mismos, deberá responder por los mismos.	Se realizó la entrega de la goma y chaqueta dispuestas por la entidad	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1T9qxXRheHKYkuwiouxPDJQoGVrDOul
8	Al finalizar la ejecución del contrato, deberá entregar informe final consolidado que contemple todas las actividades realizadas durante la ejecución de acuerdo con la línea técnica generada por el supervisor del contrato	Se realizó el informe con todas las actividades realizadas durante el contrato	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1H5KrmvNCbdX0hF2Naluy-LeekzRqJIV-N
9	Reportar a quien tenga lugar eventos, sucesos repentinos que ocurran en el lugar o durante el desarrollo de la actividad, y que puedan causar una lesión, perturbación funcional.	PARA EL MES DE FEBRERO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1MEgldMVeuhKA4vqMgYvVvMYGck8vOJ8W
10	Apoyar las acciones de demanda inducida a las jornadas de vacunación en el territorio	PARA EL MES DE FEBRERO NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1VmfclNHBS-4TSpuMOILc7g3uDO3GKw-I

DILAN STIVEN CACERES GUTIERREZ

CC 1030701457 DE BOGOTÁ

TELÉFONO: 3134631666

EMAIL: dilancaceres99@gmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA

APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

MONICA TATIANA LEON GONZALEZ

ENLACE OPERATIVO PIC

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	1030701457	DILAN STIVEN CAPIERES GUTIERREZ	Carrera 1 A 22-15	6018180587	dilancapiers99@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACCHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLTADO	UPO
PENCIÓN SALUD					1	0
2025-02	2025-02	2025-02	1	090402026	TOTAL A PAGAR \$447 900	
				85734526		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad			Día Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS08	Compensar EPS	860068942-7	178.000	0	0	q	0	0	0	26	3.000	181.000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Día Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
203001	Parvintz	800224808-8	227,800	0	0	0	0	26	3.800	0	231.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES																	
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Cotización	Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización		Saldo a Favor		347		
14-11	ARL SURA	880003780-5	34.700	34.700	600			34.700	28	600	35.300	35.300				35.300	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							Total a Pagar	No. Afiliados
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALS PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliado	
0	28	0	0	0	
					SENA
					ICBF
0	26	0	0	0	
					ESAP
					MEN

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valores antes de IGE, LMA, IPR y Mera	Total a Pagar
Salud	1	178.000	181.000
Pensión	1	227.800	231.800
Riesgos Laborales	1	34.700	35.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	447.900

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)
CC	1030701457	DILAN STIVEN CACERES GUTIERREZ	Carrera 1 A 22-15	6016180587	dilancaceres99@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
ÚNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	2025-02	2025-02
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
						NO	
						FECHA PAGO PLANILLA	
						TIPO PLANILLA	
						FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	
						NÚMERO PLANILLA	85734526
						CANTIDAD EMPLEADOS	1
						UPE	0
						TOTAL A PAGAR	\$447,800

DETALLE POR COTIZANTE																			
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				
No.	Tip	Apellidos y Nombres			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
1	CC	1030701457	CACERES	GUTIERREZ	DILAN STIVEN	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1030701457	DILAN STIVEN CAPERES GUTIERREZ	Carrera 1 A 23 15	6016180587	didiascoronas99@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SIGURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLAADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	09/04/2025	86734679	\$440.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

[illegible]

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION										
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Substancia	Días Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Poverón	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES MIEGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-11	ARL SUPA	960903790-5	34700			34700	0	34700			347	34700	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Meses	Valor Mens Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
SENA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
0	0	0	0	0	0
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	TOTALES POR SUBSISTEMA			Totales Pagar
	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora		
Salud	1	178.000		178.000
Pensión	1	227.800		227.800
Riesgos Laborales	1	34.700		34.700
CCF	0	0		0
EGAP	0	0		0
ICBF	0	0		0
MEN	0	0		0
SENA	0	0		0
TOTALES	3	440.500		440.500

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1030701457	DILAN STIVEN CAJERES GUTIERREZ	Carrera 1 A 22-15
FORMA PRESENTACIÓN		NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA		1 - Independiente	
		DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
		CUNDINAMARCA	SOACHA
		TELÉFONO	CORREO
		6018160587	dilancapenas99@gmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES		
2025-03	2025-03		
		NÚMERO PLANILLA	
		85734678	
		TOTAL A PAGAR	\$440.500

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADER										PENSION		SALUD		RESECO L APORTALES		CPS		PARAFISCALES				
No. de Cotización	Apellido y Nombre	Excedente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente	Contribuyente
1	CC	1030701457	CAJERES GUTIERREZ DILAN STIVEN	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud
9 de abril de 2025

CUS
1399882363

Referencia Nequi
M7843452

¿Cuánto?
\$ 447.900,00

Valor de los impuestos
\$ 0,00

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1030701457

Factura de comercio
85734526

Tu plata salió de:



Disponible

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud
9 de abril de 2025

CUS
1399898845

Referencia Nequi
M7892286

¿Cuánto?
\$ 440.500,00

Valor de los impuestos
\$ 0,00

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1030701457

Factura de comercio
85734679

Tu plata salió de:



DATOS DEL CONTRATISTA**Contrato No. 254/2025**CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 26 DE FEBRERO 2025 AL 20 DE MARZO DE 2025

NOMBRE: DILAN STIVEN CACERES GUTIERREZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DIGITADOR (BACHILLER) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA FASE DE ZONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024

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

**DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE
RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2025**

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 X (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 Julio Cesar Peñaloza,, 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
178.000	227.800	34.700	440.500

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: DILAN STIVEN CACERES GUTIERREZ

C.C. 1030701457



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES	CODIGO: A-THAP-F002
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		FECHA: 16/06/2022

2. PERSONAL E INVENTARIO A CARGO

3.1 Recurso Humano Si ☐ No ☒ En caso de ser afirmativo relacionarlos:

3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:

N/A

3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual

Carné: __ Chaqueta: X Bata: __ Dosímetro: __ Chaleco brigadista: __

Inventarios: SI: ☒ NO: ☐

Otros: GORRA

Elaboró Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cerdas Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Revisado Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Aprobado María Victoria Herrera Roa Gerente
---	---	--



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: GESTION DEL TALENTO

HUMANO

SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN
DEL PERSONAL

Formato
ACTA DE ENTREGA
PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y
ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES

CODIGO: A-THAP-F002

VERSION: 01

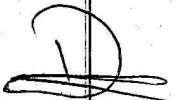
FECHA: 16/06/2022

4. RELACION DE DOCUMENTACION ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

(1) Descripción	(2) Formato	(3) Unidad	(4) Cantidad	(5) Folios
EVIDENCIA CARPETA DIGITAL	DRIVE	1	1	10

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la Información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primera columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

Quien Entrega	Quien Recibe	Testigo
Nombre DILAN STIVEN CÁCERES GUTIÉRREZ	Nombre MONICA TATIANA LEÓN GONZALEZ	Nombre LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
Cargo/Actividad DIGITADOR	Cargo/Actividad Enlace Operativo PIC	Cargo/Actividad Apoyo Enlace Operativo PIC
Firma 	Firma 	Firma 

Elaboró Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cerdas Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Revisado Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Aprobado María Victoria Herrera Roa Gerente
---	---	--

		E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES	CODIGO: A-THAP-F002
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO			VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL			FECHA: 16/06/2022

VISTO BUENO

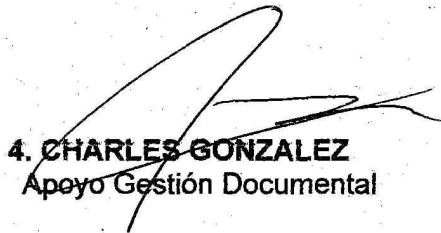
En la Ciudad de Soacha, a los 20 días del mes de marzo del año 2025, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y el Contratista Dilan Stiven Caceres Gutierrez mayor de edad, identificado con la CC 1030701457 DE BOGOTÁ con contrato #254/2025 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DIGITADOR (BACHILLER) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA FASE DE ZONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024.. Finaliza por TERMINACION DEL CONTRATO.

Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que el contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución:

Firman,



5. IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
Jefe de oficina asesora de planeación



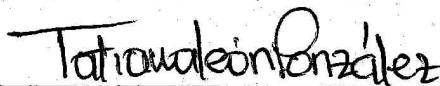
4. CHARLES GONZALEZ
Apoyo Gestión Documental



3. JOSE LUIS PRADO HERREÑO
Área de Sistemas



2. DIEGO SIERRA
Auxiliar Administrativo de Almacén



1. MONICA TATIANA LEON GONZÁLEZ
ENLACE OPERATIVO PIC

Nota: El Paz y salvo debe firmarse en orden ascendente partiendo de la firma No. 1.

Elaboró Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Revisado Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Aprobado María Victoria Herrera Roa Gerente
---	---	--

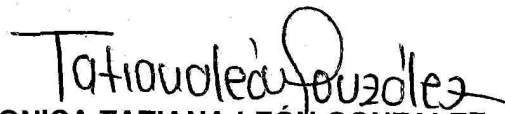
**LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES
COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA**

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **DILAN STUVEN CACERES GUTIERREZ**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.030.701.457** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios No. **254-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DIGITADOR (BACHILLER) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA FASE DE ZONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1862 DE 2024".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1862, y remitió el valor global para la factura del mes de marzo de 2025 por valor total de **\$170.516.684**. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 27 de marzo de 2025), corresponde al perfil de DIGITADOR la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (**\$2.600.000**) para el periodo **DEL 26 DE FEBRERO 2025 AL 20 DE MARZO 2025**, periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha, abril 10 de 2025.



MONICA TATIANA LEÓN GONZALEZ

ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

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: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **DILAN STUVEN CACERES GUTIERREZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.030.701.457, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **254 - 2025** las actividades realizadas en el periodo DEL 26 DE FEBRERO 2025 AL 20 DE MARZO 2025, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$2.600.000.**

Soacha, 10 de abril 2025


IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

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



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

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA

SUBPROCESO: CONTRATACIÓN

Formato:
INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRACTUAL PERSONA
NATURAL

CODIGO: A-JURCON-F
002

VERSION: 01

FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	ABRIL 10 DE 2025
CONTRATO No.	254-2025
CONTRATISTA	DILAN STUVEN CACERES GUTIERREZ
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.030.701.457
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DIGITADOR (BACHILLER) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA FASE DE ZONOSIS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1862 DE 2024
FECHA DE INICIO	2/26/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	3/20/2025
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 20 DE MARZO 2025
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$2.600.000
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$2.600.000
PERIODO FACTURADO	DEL 26 DE FEBRERO 2025 AL 20 DE MARZO 2025
VALOR A GIRAR	\$2.600.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 85734679 pagada el 09/04/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de febrero que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Tatiana León González y Apoyo Enlace Operativo Katherine Ariza Herrera, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes marzo/2025 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán -- líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha, valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista. Los soportes reposan en la NAS
	IBC: \$1.423.500
	NO. DE PLANILLA: 85734679

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

PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA

SUBPROCESO: CONTRATACIÓN

Formato:
**INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRACTUAL PERSONA
NATURAL**

CODIGO: A-JURCON-F
002

VERSION: 01

FECHA: 26/11/2021

INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	VALOR PAGADO PENSIÓN:	\$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	\$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	\$34.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$2.600.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$0
	VALOR A GIRAR	\$2.600.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$ 0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	IVONNE MARCELA BELLO R. JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	
FIRMA SUPERVISOR	Ivonne Bello R.	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendañes 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: 16769

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 23/04/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1030701457 - DILAN STIVEN CACERES GUTIERREZ
Proveedor: 1030701457 - DILAN STIVEN CACERES GUTIERREZ
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 273 **Compromiso:** 559 **Obligación:** 797
Factura: DS0000010516 **Fecha:** 23/04/2025 **Plazo:**
Valor: \$2.574.000
Valor en letras: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011145)
Detalle compromiso: Contrato No. 0254 Pago servicio gestor comunitario (bachiller) según contrato Interadministrativo No. 1862 de 2024
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1862 DEL 2024
 COMO DIGITADOR (BACHILLER) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA FASE DE ZOONOSIS.
 PAGO: DEL 26 DE FEBRERO AL 20 DE MARZO DE 2025
 CONTRATO: 254 DE 2025

6464

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125 73130211 - SERVICIOS - PIC			Debito	\$2.600.000,00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$2.600.000,00		Credito	\$26.000,00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	23/04/2025	\$2.574.000,00		
Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor		
		\$0,00		

ELABORO: MAIRA KATERIN MOLINA RUBIO

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

797

Estado: Confirmado
Fecha: 23/04/2025 8:24:04 a. m.
CDP: 273
RP: 559
Tercero: 1030701457 - DILAN STIVEN CACERES GUTIERREZ
Documento: 00000000011145
Observaciones: PIC.
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1862 DEL 2024
 COMO DIGITADOR (BACHILLER) DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA FASE DE ZONOSIS.
 PAGO: DEL 26 DE FEBRERO AL 20 DE MARZO DE 2025
 CONTRATO: 254 DE 2025

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.07	EXCEDENTES CONVENIO PIC 1862 - 2024	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$2.600.000		\$0	\$2.600.000
Total Obligacion :				\$2.600.000			\$2.600.000

DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO
CTVS M/Cte

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

Fecha Actual : miércoles, 23 abril 2025
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000018233

Consecutivo : 000000000018233 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 23/04/2025 2:06:57 p. m. Valor : \$ 2.574.000,00
Beneficiario 1030701457 CACERES GUTIERREZ DILAN STIVEN
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001146 Numero Nota: 00000001146
Valor en Letras DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA
Numero : Consignar : 04/23/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 1862 PIC SOACHA 2024	1030701457	11100627	\$ 0,00	\$ 2.574.000,00
COMODIN	1030701457	24905501	\$ 2.574.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001146				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010516	\$ 2.574.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
800	20250423	2.4.5.02.09.07	EXCEDENTES CONVENIO PIC 1862 - 2024	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.600.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]
Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO
Usuario Id. :AD1073691569



CONSULTAS	DEPÓSITOS	INVERSIONES	COMERCIO INTERNACIONAL	CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO	TRANSFERENCIAS Y PAGOS	RECAUDOS	PROYECTOS INMOBILIARIOS	LIBRANZAS	LEASING	NEGOCIOS Nuevo!	OTRAS TRANSACCIONES	ESTADO DE TRANSACCIONES	ADM
-----------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	-------------------------	-----------	---------	-----------------	---------------------	-------------------------	-----

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

Nit: 832001794

24 de Abril de 2025 11:35:41 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 24 de abril de 2025 - 10:18 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: 1146
Cuenta a Debitar: 22100006464 - Ahorros
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 49,994,653.00
Número Total de Registros: 19
Fecha de Creación del Lote: 23/04/2025
Fecha de Aplicación: 23/04/2025
Fecha de Envío: 23/04/2025
Número de Secuencias: A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 23/04/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	16	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	3	☐
Otros	0	☐
Todos	19	☐

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
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GILLY NATALY NEUQU	1073721637	24142867420	1,522,125.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIEGO ALEJANDRO CA	1026300057	166942396	3,935,250.00	RAPPIDAY	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JUAN GABRIEL RODRI	79969007	2300204670	3,549,150.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANA MARIA RINCON G	1031122338	111150391984	2,574,000.00	BANCO FALABELLA S.A.	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DILAN STIVEN CACER	1030701457	24103946816	2,574,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUISA MARIA GUTIER	40329882	570456870073602	3,069,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CAMILA STEFANY PUL	1073715715	622001377	3,069,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	AHORROS
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARIA TERESA TELLE	52163155	550488411016048	3,069,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	12	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LUIS FERNANDO QUIR	79842679	16800039081	1,913,472.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CAMILO IGNACIO RON	1000705957	88791814	3,663,000.00	BANCO AV VILLAS	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NUBIA PALACIOS CA	39671682	143310860	2,574,000.00	BANCO BBVA	AHORROS
	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MAYERLLY KATERINE	1073695066	550476200071324	2,178,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	16	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANE LEADHY CAROL	1073675606	570456870058835	1,913,472.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	17	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUZ MIREYA MELO AL	52158395	33059122	1,913,472.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	18	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MONICA EMILCE GOME	53891012	52571406608	2,574,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	19	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANA PAOLA ROBAYO	53007094	550488419987851	2,574,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS

