	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 **0361-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ** **ENFERMERA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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	

OBSERVACIONES
02 base.

SUPERVISOR: **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION		19/Mayo 25	MR
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
		746
	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: Lily Yohana Ävila - Referente Gestión Documental	REVISADO POR: DR RODOLFO MIRANDA y DR DADELY MORALES MENDEZ	APROBADO POR: MARIA VICTORIA HERRERA ROA - Gerente

SOACHA, 10 MAYO 2025
CTO 0361 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 01

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

DEBE A

MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
Cedula No. 1.057.577.775 DE SOGAMOSO

LA SUMA DE: ($3.002.000) TRES MILLONES DOS MIL PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, PERIODO DE 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO 0361/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No. 402-000271-85 de Bancolombia

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 85869618, FECHA DE PAGO 09 DE MAYO DE 2025.

Monica Montañez G

MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
CC No. Cédula No. 1.057.577.775 DE SOGAMOSO
Dirección de Domicilio: CALLE 57 R SUR 71 I 35
Celular: 3012369358
Correo electrónico: monicamontanezag@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 09 DE MAYO 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ**
NUMERO CONTRATO:	**0361 DEL 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025**
FECHA DE EJECUCION:	**12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$26,600,000**
VALOR A COBRAR PERIODO :	**$3,002,000**

OBJETO DEL CONTRATO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 , SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL CON ÉNFASIS EN LA PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE SAL/SODIO , AZÚCAR , GRASA TRANS , ASÍ COMO FORTALECER FACTORES PROTECTORES PARA LA SALUD AUMENTO CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, AGUA , ACTIVIDAD FÍSICA EN LA POBLACIÓN EN GENERAL	PARA EL MES DE ABRIL SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EN LA JORNADA CULTURAL PARQUE CUBA, CON UNAASISTENCIA DE 388 PERSONAS.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/16PrRh5ntTTe_nOjqLFHcmwGYFjWj-O2y
2	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES , AUTOCUIDADO, IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE FACTORES DE RIESGO , MCYEVS Y APLICACIÓN DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LA POBLACIÓN EN GENERAL	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZARON ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO, TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR EN LA POBLACIÓN EN GENERAL , CDI CIUDAD VERDE , FUNDACION DE ASAMBLEA EN EL SALON COMUNAL SAN FERNANDO, LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON EN LA COMUNA 1	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/16PrRh5ntTTe_nOjqLFHcmwGYFjWj-O2y
3	REALIZAR EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRACTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO Y MCYEVS INCLUIDO TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR EN ADULTOS MAYORES DE LAS INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y/O GERIÁTRICO	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZARON ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO, TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR EN LA POBLACIÓN EN GENERAL , EN EL SALON COMUNAL SAN FERNANDO	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/16PrRh5ntTTe_nOjqLFHcmwGYFjWj-O2y
4	APOYAR LAS ACCIONES DE LA ESTRATEGIA PAREMM (PLAN DE ACELERACIÓN REDUCCIÓN MORTALIDAD MATERNA) EN SOACHA	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZAN IEC EVENTO MALNUTRICIÓN EN GESTANTES DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1fRWqNX5ezLT5wkR45MxfkjJK_eSp-c6d
5	DESARROLLAR ACTIVIDADES CON MUJERES GESTANTES Y LACTANTES CON EL FIN DE FORTALECER LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SIGNOS DE ALARMA, LA ASISTENCIA A CONTROLES PRENATALES Y EN GENERAL EL EMPODERAMIENTO DEL PROCESO DE GESTACIÓN	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ AGENDAMIENTO DE LAS GESTANTES AL CURSO PARA LA PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD EN LA ESE SAN MARCOS .	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Ex7HdiZnDFgart5yiW6BFfmdEnVAWWEr
6	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DEL RESPETO POR LA DIVERSIDAD, EL RECONOCIMIENTO POSITIVO A LAS PERSONAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL (LGBTIQ+, INDÍGENA , AFRODESCENDIENTES ROM)	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
7	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS DERECHOS HUMANOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, ITS, METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, PREVENCION DE VIOLENCIA DE GENERO	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
8	TAMIZAJE DE DETECCIÓN TEMPRANA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN POBLACIÓN VULNERABLE	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
9	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN CON NIÑOS , NIÑAS Y ADOLESCENTES ABORDANDO EL EJERCICIO PLENO Y RECONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN EL MARCO DE LOS DSSR Y PROYECTO DE VIDA EN LA IE	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
10	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN LAS IE EN TEMAS DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD Y PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ AGENDAMIENTO DE LAS GESTANTES AL CURSO PARA LA PREPARACION PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD EN LA ESE SAN MARCOS .	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Ex7HdiZnDFgart5yiW6BFfmdEnVAWWEr
11	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON FACTORES DE RIESGO	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
12	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A POBLACIÓN CON ENFERMEDADES CRÓNICAS Y ADULTOS MAYOR CON FACTORES DE RIESGO	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
13	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A GESTANTES CON MORBILIDAD MATERNA EXTREMA O CON FACTORES DE RIESGO	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZAN IEC EVENTO MALNUTRICIÓN EN GESTANTES DE LA LÍNEA ESTRATÉGICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1fRWqNX5ezLT5wkR45MxfkjJK_eSp-c6d
14	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FISICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS GARANTIZANDO LA TOMA DE DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO LA DIGITACION DE BASE DE DATOS DE LA COMUNA 1	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1fRWqNX5ezLT5wkR45MxfkjJK_eSp-c6d

15	REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACION EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO EN LOS TIEMPOS QUE INDICA EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO DE CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO LA ENTREGA DE INFORME MENSUAL	EJECUTADO	N/A
16	REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y REFERENTE.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO LA ENTREGA DECUENTA DE COBRO	EJECUTADO	N/A
17	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ÉSTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, LOS REFERENTES DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1649 DE 2025	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO LA ENTREGA DE INFORME MENSUAL	EJECUTADO	N/A
18	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.	NO SE REALIZA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMEDICOS CHAQUETAS Y CARNET DADO QUE SIGUE LA IMPLEMENTACION DEL CONTRATO	EJECUTADO	N/A
19	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.	EN CONSTRUCCION	EJECUTADO	N/A
20	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZO LA ACTIVIDAD SOPORTADA EN EL DRIVE	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1fRWqNXSezLT5wkR45MxfkiJK_eSp-c6d
21	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A

MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
CC. 1057577775
TELEFONO:3102539027
EMAIL: monicamontanezag@gmail.com

LAURA CATHERINE ARIZA HERRERA
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

EJECUTADO
ENLACE OPERATIVO PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0361/2025

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 12 DE ABRIL 2025 AL 31 DE OCTUBRE 2025

NOMBRE: MÓNICA ANDREA MONTAÑEZ GÓMEZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA –SECRETARIA DE SALUD Y 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.

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 soporte 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
261.600	334.800	51.000	647.400

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: Mónica Andrea Montañez Gómez

Nombre: Mónica Andrea Montañez Gómez

C.C. 1.057.577.775 de Sogamoso.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1057577775	MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ	CL 57 R SUR 73 I 35	3012369	devabeltaine@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	09/05/2025	85869618	$647.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	261.600	0		0		0	0	0	0	261.600	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
231001	Colfondos	800227940-6	334.800	0	0	0	0	0	0		334.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	51.000				51.000	0	0	51.000			510	51.000	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	261.600	261.600
Pensión	1	334.800	334.800
Riesgos Laborales	1	51.000	51.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	647.400	647.400

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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1057577775	MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ	CL 57 R SUR 73 I 35	3012369	devabeltaine@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-04	2025-04	I	09/05/2025	85869618	$647.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1057577775	MONTAÑEZ GOMEZ MONICA ANDREA	59	0			N																	231001	2.092.270	334.800	0	0	0	0	EPSC08	2.092.270	261.600	14-11	2.092.270	3	51.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

9 May 2025 09:00:59

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1469401442

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
191.95.49.35

Fecha
9 May 2025 09:00:59

Referencia 2
CC

Número de factura
85869618

Referencia 3
1057577775

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$647,400

Número de comprobante
TR0900111442

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7185**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Monica Andrea.

Apellidos: Montañez Gomez

Documento de identidad: C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: 1057577775

Fecha de nacimiento: Día 10 Mes 04 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión – Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	15-05-2021	24600823 31102123	Subred Sur, Arnulfo Barrero
Tétanos, Difteria (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Triple viral	1			
	2			
Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Anual			
	Anual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza

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) **MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.057.577.775 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 361-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025".

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. 1649, y remitió el valor global para la factura del mes de ABRIL de 2025 por valor total de $**383.353.258**. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 05 de mayo de 2025), corresponde al perfil de ENFERMERO la suma de $**3.002.000;** para el período **DEL 12 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 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, mayo 19 de 2025.

MONICA TATIANA LEÓN GONZALEZ
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Katherine Ariza Apoyo Enlace PIC	Tatiana León Apoyo Enlace PIC	Myriam Samacá Rodríguez Enlace PIC

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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.057.577.775, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **361 - 2025** las actividades realizadas en el período DEL 12 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 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 79% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$3.002.000**

Soacha, 19 de mayo 2025

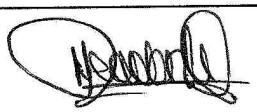
MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD

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 César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTIÓN JURIDICA SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002 VERSION: 01 FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	MAYO 19 2025
CONTRATO No.	361 -2025
CONTRATISTA	**MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.057.577.775
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
FECHA DE INICIO	4/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	10/31/2025
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE OCTUBRE DE 2025
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$26.600.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$26.600.000
PERIODO FACTURADO	DEL 12 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025
VALOR A GIRAR	$3.002.000
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.

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**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 85869618 pagada el 5/9/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 79% de las actividades correspondientes a la meta de mes de ABRIL - 2025 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 Abril/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.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$2.092.270
	NO. DE PLANILLA:	85869618
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$334.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$261.600
	VALOR PAGADO ARL:	$51.000
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$26.600.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$3.002.000
	SALDO POR EJECUTAR	$23.598.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD**	
FIRMA SUPERVISOR		

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	20 DE MAYO DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn de 0.5 máximo**

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades,según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0,4	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0,3	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, ,	0,3	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0,4	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de	0,3	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**		
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**	
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**	

	2025		
6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	0,4	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,3	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0,3	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0,3	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,3	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		SATISFACTORIO	
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

CONTRATISTA

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 16981

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 22/05/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1057577775 - MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
Proveedor: 1057577775 - MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 664 **Compromiso:** 746 **Obligación:** 1019
Factura: DS0000010693 **Fecha:** 22/05/2025 **Plazo:**
Valor: $2,971,980
Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011328)
Detalle compromiso: Contrato No. 0361 Pago servicios profesionales como enfermero (a) según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025 PIC
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 361

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
124	73130210 - HONORARIOS - PIC			Debito	$3,002,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$3,002,000.00		Credito	$30,020.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	22/05/2025	$2,971,980.00

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
1019

Estado: Confirmado
Fecha: 22/05/2025 12:06:15 PM
CDP: 664
RP: 746
Tercero: 1057577775 - MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
Documento: 00000000011328
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: DEL 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 No. 361

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$3,002,000.00	$0.00	$0.00	$3,002,000.00
			Total Obligacion :	**$3,002,000.00**			**$3,002,000.00**

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

MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ - Documento No.: 1057577775

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Fecha Actual : martes, 27 mayo 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000018473

Consecutivo :	000000000018473	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/05/2025 9:08:14 a. m.	Valor :	$ 2.971.980,00
Beneficiario	1057577775 MONTAÑEZ GOMEZ MONICA ANDREA		
Detalle :	PRESTACION DE SERVICIOS SEGUN CONTRATO 1649 DEL 2025PAGO ABRILCONTRATO 0361	*Numero Nota:*	16981
Valor en Letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	05/27/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1057577775	11100630	$ 0,00	$ 2.971.980,00
SERVICIOS TECNICOS	1057577775	24905501	$ 2.971.980,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010693	$ 2.971.980,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1011	20250527	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.002.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO
Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

27/5/2025 - 7:55

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	PAGOS ABRIL PIC
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	23/05/2025
Hora del Pago	12:54

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1057577775	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	40200027185	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.971.980,00	**Estado**	Pago Exitoso