E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**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 **406-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ** **ENFERMERA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO		Ok base.
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: **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

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

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

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	DR RODOLFO MIRANDA y DR DADELY MORALES MENDEZ	MARIA VICTORIA HERRERA ROA - Gerente

SOACHA, 16 MAYO 2025
CTO 406 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 01

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

DEBE A

JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ

CÉDULA NO. 1.032.463.900 DE BOGOTA

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 P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025, PERIODO DE 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 406/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 24066473983 DE BANCO CAJA SOCIAL

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 7967550927, FECHA DE PAGO 09 DE MAYO DE 2025.

Johana Sanchez

JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ
CC. 1.032463.900 DE BOGOTA
DIRECCIÓN:KR 65 BIS 57T 29 SUR
TELÉFONO: 3012824950
CORREO: JOHANAKSC@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 10 DE MAYO 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ
NUMERO CONTRATO:	1649 DEL 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	*12 DE ABRIL 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025*
FECHA DE EJECUCION:	12 DE ABRIL 2025 AL 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 P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025.

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	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, grasas 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 REALIZÓ 3 ACCIONES COLECTIVAS SOBRE EDUCACION DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL CENTRO VIDA LEON XIII Y EN EL SALON COMUNAL DEL BARRIO LEON XIII	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1rtH9UtN9aajbFBNmspkbzgAQN6qla-p1
2	2. Realizar acciones de educación para la promoción de prácticas saludables, autocuidado, identificación temprana de factores de riesgo, MCyEVS y aplicación de tamizaje de riesgo cardiovascular en la población en general.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN EL CENTRO VIDA LEON XIII A POBLACION ADULTO MAYOR EN TOTAL SE REALIZARON 22 TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR LOS CUALES FUERON DIGITADOS EN EL LINK CORRESPONDIENTE.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1rtH9UtN9aajbFBNmspkbzgAQN6qla-p2
3	3. Realizar educación para la promoción de prácticas saludables, autocuidado y MCyEVS incluido tamizaje de riesgo cardio vascular en adultos mayores de las instituciones de protección y/o geriátricos.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 2 ACCIONES COLECTIVAS DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN EL CENTRO VIDA LEON XIII A POBLACION ADULTO MAYOR.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1rtH9UtN9aajbFBNmspkbzgAQN6qla-p3
4	4. Apoyar las acciones de la estrategia PARE (Plan de Aceleración Reducción Mortalidad Materna) en Soacha.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
5	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 NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
6	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 SE REALIZÓ 3 ACCIONES COLECTIVAS SOBRE EDUCACION DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL CENTRO VIDA LEON XIII Y EN EL SALON COMUNAL DEL BARRIO LEON XIII	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1rtH9UtN9aajbFBNmspkbzgAQN6qla-p1
7	7. Realizar acciones de educación para la promoción de la salud sexual y reproductiva, los derechos humanos, sexuales y reproductivos, ITS, métodos de planificación familiar, prevención de violencia de genero.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 3 ACCIONES COLECTIVAS SOBRE EDUCACION DE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL CENTRO VIDA LEON XIII Y EN EL SALON COMUNAL DEL BARRIO LEON XIII	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1rtH9UtN9aajbFBNmspkbzgAQN6qla-p1
8	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	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	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 NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
11	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	12. Realizar seguimiento en hogar a población con enfermedades crónicas y adulto mayor con factores de riesgo.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 2 ACCIONES COLECTIVAS DE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN EL CENTRO VIDA LEON XIII A POBLACION ADULTO MAYOR.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1rtH9UtN9aajbFBNmspkbzgAQN6qla-p12
13	13. Realizar seguimiento en hogar a gestantes con morbilidad materna extrema o con factores de riesgo.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ LLAMADAS DE SEGUIMIENTO A GESTANTES CON BAJO PESO SEGÚN LA BASE SUMINISTRADA POR LA LIDER NUTRICIONISTA DE LA SECRETARIA DE SALUD.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1rtH9UtN9aajbFBNmspkbzgAQN6qla-p13
14	Realizar el diligenciamiento físico y digital de la base de acciones colectivas, garantizando la toma del dato y el registro con calidad.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACION DE ACCIONES COLECTIVAS	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 14

15	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.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZA ENTREGA DE 5 ACCIONES COLECTIVAS Y LA DIGITACION DE 22 TAMIZAJES CARDIOVASCULARES	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1rtH9UtN9aajbFBNmspkbzgAQN6qla-p13
16	Realizar la entrega de la cuenta de cobro de manera oportuna y completa, en los tiempos que indique el Enlace Operativo y su referente.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZA ENTREGA DE 5 ACCIONES COLECTIVAS Y LA DIGITACION DE 22 TAMIZAJES CARDIOVASCULARES	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1rtH9UtN9aajbFBNmspkbzgAQN6qla-p13
17	Una vez entregado el informe de actividades y las evidencias éstas serán validadas por el enlace operativo, y la referente 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 REALIZA ENTREGA DE INFORME DE ACTIVIDADES *CON LAS RESPECTIVAS EVIDENCIAS EN EL DRIVE*	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1rtH9UtN9aajbFBNmspkbzgAQN6qla-p13
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.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
19	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.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	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 REALIZA ENTREGA DE 5 ACCIONES COLECTIVAS Y LA DIGITACION DE 22 TAMIZAJES CARDIOVASCULARES	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1rtH9UtN9aajbFBNmspkbzgAQN6qla-p13
21	Realizar y entregar la ficha metodológica de planeación de las actividades de información, educación y comunicación a desarrollar.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ. FICHA METODOLOGICA LACTANCIA MATERNA Y CONSULTA PRECONCEPCIONAL	EJECUTADO	SOPORTE DIGITAL EN DRIVE OBLIGACIÓN 15

JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ
CC 1032463900 DE BOGOTA
TELEFONO: 3012824950
EMAIL: johanaksc@gmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

MONICA TATIANA LEON GONZALEZ
ENLACE OPERATIVO PIC

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 406/2025

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

NOMBRE: JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025.

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 __ (SI) _X_ 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
395.300	506.000	77.100	978.400

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte 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: Johana Sanchez

Nombre: JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ

C.C. 1.032463.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032463900
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANVERSAL 52B 1B 65	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7967550927	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1468552430

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 506.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 506.000	$ 1.400	$ 507.400
SUBTOTALES:										$ 506.000	$ 1.400	$ 507.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 395.300	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 395.300	$ 1.100	$ 0	$ 396.400
SUBTOTALES:													$ 395.300	$ 1.100	$ 0	$ 396.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 77.100	$ 77.100	$ 300	$ 0	$ 77.400
SUBTOTALES:									$ 77.100	$ 300	$ 0	$ 77.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1032463900	SANCHEZ CRUZ JOHANA KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.611.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.162.000	$ 506.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 506.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.162.000	$ 395.300	$ 0	$ 395.300

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.162.000	103246390	$ 77.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 981.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032463900
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANVERSAL 52B 1B 65	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7967550927**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1468552430	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 507.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 507.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 396.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 396.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 77.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 77.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 978.400**
VALOR MORA:	**$ 2.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 981.200**

Banco Caja Social
Su banco amigo

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
8 mayo 2025 6:54 pm

DIRECCIÓN IP. 201.216.38.28

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII5128322471581147

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
11479BSH

NOMBRE DEL COMERCIO	SOI ACH
NIT DEL COMERCIO	9998300785126
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$981.200,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	7967550927
FECHA DE LA SOLICITUD	8 mayo 2025
REFERENCIA 1	10.80.25.153
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1032463900
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1468552430
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******3983

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



Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Libertad y Orden
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

TODOS LOS DÍAS SON DÍAS DE VACUNACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Johanu Katerine

Apellidos: Sanchez Cruz

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1032463900

Fecha de Nacimiento: Día. 18 Mes. 05 Año. 1994

Scanned with CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	(1)	020913	1197F0352	V 9/13
Contra Influenza				
Otras				

Scanned with CamScanner

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) **JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.032.463.900 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 406-2025**, 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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.032.463.900, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **406 - 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**

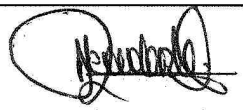
Soacha, 19 de mayo 2025

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD

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	MAYO 19 2025
CONTRATO No.	406 -2025
CONTRATISTA	**JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.032.463.900
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° 7967550927 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:	$4.611.000
	NO. DE PLANILLA:	7967550927
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$506.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$395.300
	VALOR PAGADO ARL:	$77.100
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**	*CODIGO: 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	JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ
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	0,2	
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.	0,2	
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,,, ,	0,2	
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.	0,2	
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	0,4	

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

	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.	0,2	
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.	0,2	
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)	0,4	
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.	0,4	
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%			

Johana Sanchéz

JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 17030

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 23/05/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1032463900 - JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ

Proveedor: 1032463900 - JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ

Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS

Disponibilidad: 664 **Compromiso:** 794 **Obligación:** 1068

Factura: DS0000010742 **Fecha:** 23/05/2025 **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 #00000000011377)

Detalle compromiso: Contrato No. 0406 Pago servicios profesionales como enfermero (a) según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025

Detalle comprobante: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: 12 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025 : 406

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125	73130211 - SERVICIOS - 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	23/05/2025	$ 2.971.980,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$ 0,00

ELABORO: KAROL TATIANA CHAPARRO

JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ - Documento No.: 1032463900

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 : 000000000018441

Consecutivo :	000000000018441	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/05/2025 8:39:14 a. m.	Valor :	$ 2.971.980,00
Beneficiario	1032463900 SANCHEZ CRUZ JOHANA KATERINE		
Detalle :	PRESTACION DE SERVICIO PIC CONV 1649-2025 CTO 406 ABRIL 2025	*Numero Nota:*	17030
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	1032463900	11100630	$ 0,00	$ 2.971.980,00
HONORARIOS CUENTA 21010107	1032463900	24010107	$ 2.971.980,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010742	$ 2.971.980,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
979	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

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

27/5/2025 - 7:49

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	PAGOS PIC ABRIL 17
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	23/05/2025
Hora del Pago	12:54

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1032463900	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	24066473983	**Entidad destino**	CAJA SOCIAL
Valor	$ 2.971.980,00	**Estado**	Pago Exitoso