	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 **0429-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **LEIDY PAOLA CASTRO MOYA** **TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL**

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
OK BASE

SUPERVISOR: **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
19 Mayo 25	MR

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	588
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, 14 MAYO 2025
CTO 0429 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 01

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

DEBE A

LEIDY PAOLA CASTRO MOYA

CÉDULA NO. 1032447910 DE SOACHA

LA SUMA DE: ($2.160.000) DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL 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 29 AL 30 DE ABRIL DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 0429/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No 52525535860 DE BANCO BANCOLOMBIA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 8822924936, FECHA DE PAGO 28 DE ABRIL DE 2025.

LEIDY PAOLA CASTRO MOYA

CC. 1032447910 DE SOACHA
DIRECCIÓN: CRA 7 N 7-13 SUR
TELÉFONO: 3187763408
CORREO: profesionalsst11@gmail.com

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0429/2025

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 29 DE ABRIL 2025 AL 31 DE OCTUBRE 2025

NOMBRE: LEIDY PAOLA CASTRO MOYA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 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 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 articulo 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	99.100	504.900

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: LEIDY PAOLA CASTRO MOYA

C.C. 1032447910

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 14 DE MAYO 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**LEIDY PAOLA CASTRO MOYA**
NUMERO CONTRATO:	**0429 DEL 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**29 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025**
FECHA DE EJECUCION:	**29 DE ABRIL 2025 HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**16.800.000**
VALOR A COBRAR PERIODO :	**$ 2.160.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1649 DE 2025.

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA A TRAVÉS DE PLATAFORMA SURVEY123 PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y MITIGACIÓN DE RIESGOS.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 60 CARACTERIZACIONES DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA A TRAVÉS DE PLATAFORMA SURVEY123 EN COMUNA 3 BARRIOS OLIVOS Y LEON 13.	EJECUTADO	https://drive.google.com/file/d/1qTOO-Dw_CcKPEnCkaopZQpRt26xXqptO/view?usp=drive_link
2	CANALIZAR A SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN TRABAJADORA DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA SEGÚN LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 6 CANALIZAR A SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN TRABAJADORA DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA SEGÚN LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS.	EJECUTADO	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1tGobDhscSb17L6GA6ipCZPmD83IO44xe/edit?usp=drive_link&ouid=109200916367510067607&rtpof=true&sd=true
3	VERIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD A TRABAJADORES INFORMALES (MEDIANTE CHECK LIST) DE PLAZAS DE MERCADO, ZONAS DE COMERCIO, UNIDADES DE TRABAJO AGRÍCOLAS, O DEMÁS GRUPOS PRIORIZADOS POR MUNICIPIO Y REALIZAR RESPECTIVA SENSIBILIZACIÓN, DURANTE EL DESARROLLO DE SU OFICIO.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 3 VERIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD A TRABAJADORES INFORMALES (MEDIANTE CHECK LIST ZONAS DE COMERCIO DE COMUNA 3 BARRIO LEON 13.	EJECUTADO	https://drive.google.com/file/d/1ogQaXyLVpSiTI5j39xviNeqEUaUSJiRI/view?usp=drive_link
4	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN PLAN DE EMERGENCIAS Y REQUISITOS NECESARIOS PARA ATENCIÓN DE ESTE EN LAS IE	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
5	SENSIBILIZAR A LOS EMPLEADORES, PADRES, COMUNIDAD EDUCATIVA SOBRE LA PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO PROTEGIDO.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
6	SENSIBILIZAR A LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA QUE SE ENCUENTRAN VINCULADOS EN ACTIVIDADES DE MINERÍA U OTROS PROCESOS PRODUCTIVOS ILEGALES SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO A LOS QUE SE ENCUENTRAN EXPUESTOS POR SU ACTIVIDAD LABORAL Y LOS MECANISMOS DE PREVENCIÓN.	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 1 SENSIBILIZACIÓN A LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA QUE SE ENCUENTRAN VINCULADOS EN ACTIVIDADES DE MINERÍA U OTROS PROCESOS PRODUCTIVOS ILEGALES SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO A LOS QUE SE ENCUÉNTRAN EXPUESTOS POR SU ACTIVIDAD LABORAL EN CORREGIMIENTO 1 VEREDA PANAMA.	EJECUTADO	https://drive.google.com/open?id=1uVaM7errIDxafNfSQB_dUjwXWR08g9Wi&usp=drive_copy
7	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS LABORALES	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 4 ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS LABORALES EN COMUNA 3 BARRIO OLIVOS Y LEON 13.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1ZMJ5m-BLCdDFMOudp0HQnsHd6xvmUvbs?usp=drive_link
8	DESARROLLAR JORNADA DE EDUCACIÓN A TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA IDENTIFICADOS CON EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS CANCERÍGENAS (TALLERES DE MANTENIMIENTO DE FRENOS, CONSTRUCCIÓN, SALONES DE BELLEZA, MINAS Y CANTERAS, ENTRE OTROS	PARA EL MES DE ABRIL SE REALIZÓ 1 JORNADA DE EDUCACIÓN A TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA IDENTIFICADOS CON EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS CANCERÍGENAS EN CORREGIMIENTO 1 VEREDA PANAMA.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1H65Gs8QT_0NRZcX-xiv7DQZwSnNGIPi ?usp=drive_link
9	DIFUNDIR INFORMACIÓN EN SALAS DE ESPERA Y OTROS ESPACIOS DE LAS IPS DEL MUNICIPIO, SOBRE DERECHO A LA ATENCIÓN EN SALUD POR ACCIDENTES RELACIONADOS CON EL TRABAJO A LA POBLACIÓN EN GENERAL.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
10	APOYAR ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN RESPECTO DE LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES EN LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA EN EL MARCO DE LA LEY 1562 DE 2012.	PARA EL MES DE ABRIL NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
11	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS, GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD.	SE REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS	EJECUTADO	N/A
12	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.	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.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1u5qXBTwvovl2vqWdDXqms6MqVz4kH3cg?usp=drive_link
13	REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE.	SE ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA	EJECUTADO	CUENTA DE COBRO
14	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.	SE 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.	EJECUTADO	N/A
15	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.	AL FINALIZAR EL CONTRATO SE ENTREGARA , 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.	EJECUTADO	N/A
16	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.	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ENTREGARE INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN.	EJECUTADO	N/A
17	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS SURVEY Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	EJECUTADO	N/A
18	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

LEIDY PAOLA CASTRO MOYA
CC 1032447910 DE SOACHA
TELEFONO:3187763408
EMAIL: profesionalsst11@gmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

MONICA TATIANA LEON GONZALEZ
ENLACE OPERATIVO PIC

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-29, 04:22:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1071410950

Periodo Cotización: abril de 2025 **Periodo Servicio:** abril de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822924936

PAGADO 28/04/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA		
Documento	CC1032447910	**Dirección**	CR 7 #7 - 13 SUR BARRIO NEMESIS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187763408
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRO	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	TRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
CC 1032447910	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 504.900	$ 0	$ 504.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡Hola, leidy paola castro moya!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 504.900

Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago PSE. Ref:8822924936-202504-530016 idTrans:530016

Fecha de la transacción: 28/04/2025

CUS: 1440772070

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.

Certificado
Bancario

Jueves, 10 de abril de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LEIDY PAOLA CASTRO MOYA identificado(a) con CC 1032447910, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	52525535860	2021/08/30	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Leidy Paola .

Apellidos: Castro Moya .

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual:

No. 1032447910 .

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 01 Año 1992

Escaneado con CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05 MAY 2025	Fabricante 247617		VACUNACIÓN	Flor Camila Párraga C.C. 39668434 Aux. de Enfermería	
COVID-19	2	05 MAY 2025					

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) **LEIDY PAOLA CASTRO MOYA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.032.447.910 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 429-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL 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 TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL la suma de $**2.160.000;** para el período **DEL 29 DE ABRIL DEL 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) **LEIDY PAOLA CASTRO MOYA,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.032.447.910, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **429 - 2025** las actividades realizadas en el período DEL 29 DE ABRIL DEL 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 90% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$2.160.000**

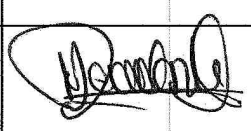
Soacha, 19 de mayo 2025

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	**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.	429 -2025
CONTRATISTA	**LEIDY PAOLA CASTRO MOYA**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.032.447.910
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 .
FECHA DE INICIO	4/29/2025
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	$16.800.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$16.800.000
PERIODO FACTURADO	DEL 29 DE ABRIL DEL 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025
VALOR A GIRAR	$2.160.000
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° 1071410950 pagada el 4/28/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 90% 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:	$1.423.500
	NO. DE PLANILLA:	1071410950
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$227.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$178.000
	VALOR PAGADO ARL:	$99.100
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$16.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$2.160.000
	SALDO POR EJECUTAR	$14.640.000
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	LEIDY PAOLA CASTRO MOYA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO EN SALUD OCUPACIONAL 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.	0,4	
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,,, ,	0,4	
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.		

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**	

5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0,2	
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	0,2	
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%			

LEIDY PAOLA CASTRO MOYA

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: 17045

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 23/05/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1032447910 - LEIDY PAOLA CASTRO MOYA

Proveedor: 1032447910 - LEIDY PAOLA CASTRO MOYA

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Disponibilidad: 660 **Compromiso:** 888 **Obligación:** 1083

Factura: DS0000010757 **Fecha:** 23/05/2025 **Plazo:**

Valor: $ 2.138.400

Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011392)

Detalle compromiso: Contrato No. 0429 Pago servicio como técnico salud ocupacional según contrato interadministraivo No. 1649 de 2025

Detalle comprobante: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: 29 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO 2025: 0429

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125	73130211 - SERVICIOS - PIC			Debito	$ 2.160.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 2.160.000,00		Credito	$ 21.600,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	23/05/2025	$ 2.138.400,00

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

ELABORO: KAROL TATIANA CHAPARRO

DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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 : 000000000018439

Consecutivo :	000000000018439	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/05/2025 8:37:54 a. m.	Valor :	$ 2.138.400,00
Beneficiario	1032447910 CASTRO MOYA LEIDY PAOLA		
Detalle :	PRESTACION DE SERVICIO PIC CONV 1649-2025 CTO 429 ABRIL 2025	*Numero Nota:*	17045
Valor en Letras	DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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	1032447910	11100630	$ 0,00	$ 2.138.400,00
SERVICIOS TECNICOS	1032447910	24905501	$ 2.138.400,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010757	$ 2.138.400,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
977	20250527	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 2.160.000,00

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	1032447910	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	52525535860	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.138.400,00	**Estado**	Pago Exitoso