E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 534-2025 2. AREA

3. CONTRATISTA Jose Alfredo Peña Sanchez

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO		
COPIA ACTA DE INICIO		
INFORME DE ACTIVIDADES		
PAGO S.G.S.S.S		
CERT. BANCARIA		
FOR. RETEFUENTE		
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN		

SUPERVISOR:

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	11-6-25	
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	12-8-26	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ävila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

	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	11 DIAS DE AGOSTO DE 2025
CONTRATO No.	0534 - 2025
CONTRATISTA	**JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ**
NIT:	19.321.670
REPRESENTANTE LEGAL	**JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ**
IDENTIFICACIÓN	19.321.670
OBJETO CONTRACTUAL	***PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA***
FECHA DE INICIO	10 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE JULIO DE 2025
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 2.200.000
ADICION	$ 0
PERIODO FACTURADO	JULIO 2025
VALOR A GIRAR	$ 2.200.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA – SEDE SAN MARCOS
ACTIVIDADES EJECUTADAS	EL CONTRATISTA DESARROLLO A SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL OBJETO CONTRACTUAL, CUMPLIENDO A CABALIDAD CON RESPONSABILIDAD.
OBSERVACIÓN	SE ADJUNTA: CUENTA DE COBRO PLANILLA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CONSULTA SIMIT SIN COMPARENDOS SOPORTE DE TRASLADOS REALIZADOS

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

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

	CERTIFICACIÓN APOYO SUPERVISIÓN DE CONTRATO CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN DE CONTRATO	
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 2.200.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 0
	VALOR A GIRAR	**$ 2.200.000**
	SALDO POR EJECUTAR	$ 0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ** AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
FIRMA SUPERVISOR		

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

04 DE AGOSTO DE 2025
Contrato No. 0534 - 2025

CUENTA No 01

LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PÈÑALOZA

NIT 832001794-2

DEBE A:

JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ

C.C 19.321.670 DE BOGOTA

LA SUMA DE: ($ 2.200.000 M/CTE) DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA EN E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA DURANTE EL MES DE JULIO DE 2025 SEGÚN CONTRATO # 0534 - 2025

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No. 272107889 BANCO DE BOGOTA

ANEXO PLANILLA DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA No. 8823276277 PAGADA EL DIA 21/07/2025

Atentamente

NOMBRE: JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ
CEDULA: 19.321.670 DE BTA
TELEFONO: 3046796950
DIRECCION: CRA 4 ESTE 30 C 11
CORREO: chupito58@hotmail.com

Soacha, 04 DE AGOSTO DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES : FECHA EJECUCION : MES DE JULIO DE 2025			
NOMBRES Y APELLIDOS:		JOSE ALFREDO PEÑA SÁNCHEZ	
NUMERO CONTRATO:		0534	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025	
VALOR TOTAL CONTRATO:		$ 2.200,00	
VALOR A COBRAR PERIODO:		2.200.000	
ITEM	**ACTIVIDADES**	**DESARROLLO**	**EJECUCION**
1	Apoyar centro regulador en caso de eventualidades de accidentes de transito, publicos y eventualidades del municipio siempre y cuando exista unidad disponible en la ESE.	Se realizo apoyo a los eventos, accidentes de trasito y solicitudes que se notificaron en el mes de marzo .	**EJECUTADO**
2	Realizar el traslado de pacientes al centro de salud asignado.	Se trasladaron los pacientes que fueron atendidos del mes de marzo al hospital o entidad correspondiente	**EJECUTADO**
3	Diligenciar la bitacora diaria de traslados asignado a los conductores.	Se diligencio la bitácora cada vez que se realizó un traslado con la APH.	**EJECUTADO**
4	Recibir del personal medico el formato de referencia y contrareferencia y de mas soportes, verificando que los ducmentos se encuentren completos.	Se verifico los documentos que entrego el médico para traslado del paciente atendido .	**EJECUTADO**
5	Apoyar al personal medico en el ingreso del paciente.	Se apoyo y colaboro a la APH ingresando al paciente al hospital.	**EJECUTADO**
6	Atender las recomendaciones e instrucciones dadas por con el personal medico o las enfermeras para el traslado del paciente	Se atendieron las recomendaciones e instrucciones para el manejo del traslado de paciente.	**EJECUTADO**
7	Mantener en condiciones optimas la ambulancia (funcionamiento y limpieza), los equipos y instrumental, realizando el mantenimiento, preventivo, predictivo y correctivo a que haya lugar.	Se mantuvo para mes de marzo la ambulancia limpia, con equipos e insumos al día en su mantenimiento preventivo.	**EJECUTADO**
8	Informar oportunamente al coordinador de servicios de salud de cualquier falla mecanica o de los equipos de la ambulancia	En el mes de marzo no se reporto ninguna falla de la ambulancia	**EJECUTADO**
9	Revisar la ambulancia despues de cada traslado de usuario para verificar las condiciones de bioseguridad y en caso de haberse contaminado de secreciones realizar el procedimiento de aseo respectivo.	Se colaboro a la APH con la limpieza y desinfeccion de la camilla y las areas que fueron contaminadas	**EJECUTADO**
10	Utilizar unicamente la ambulancia en caso de traslado de usuario garantizando la disponibilidad de la misma	Se utilizó la ambulancia solo para uso exclusivo de los traslados notificados.	**EJECUTADO**
11	Cumplir con las normas de proteccion y control epidemiologico, adoptadas en el manual de bioseguridad y la clasificacion de los desechos establecidos en el manual de procedimientos para la gestion integral de residuos hospitalarios identificando y notificando todas las situaciones que sean factor de riesgo	Se cumplió con las normas estipuladas en el manual de bioseguridad y los desechos contaminado se clasificaron según el riesgo.	**EJECUTADO**

12	Realizar atención a usuarios que por su condicion lo requieran de manera oportuna y eficas.	Se realizó atención oportuna a los usuarios o pacientes que lo requirieron.	**EJECUTADO**
13	Ejecutar acciones de enfermeria de baja complejidad asigana según las normas y protocolo institucionales así como el diligenciamiento de la respectiva documentacion.	Se apoyó a la APH, pero la que realizo procedimientos de baja complejidad es ella.	**EJECUTADO**
14	Contribuir en la ejecucion de las actividades que se forman encaminadas a la acreditacion de la institucion.	Se tuvo la disposición de contribuir y ejecutar dichas actividades, pero para mes de marzo no se programaron estas actividades.	**EJECUTADO**
15	Utilzar los elementos de proteccion reglamentarios para la realizacion de las actividades definidas en el objeto contractual.	Se usaron los elementos de protección personal, estipulados por seguridad y salud en el trabajoseguridad y salud en el trabajo.	**EJECUTADO**
16	Notificar oportunamente a la subgerencia administrativa y finaciera en caso de presentar accidente laboral	No se notifico ningun accidente laboral para el mes de marzo .	**EJECUTADO**
17	Contestar dentro de los terminos definidos en los manuales de atención al usuarios los descargos por quejas interpuestas por los usuarios internos o externos	Durante el periodo de marzo no sea manifestado ninguna queja interpuesta por algun usuario.	**EJECUTADO**
18	Cumplir acabalidad los procesos y procedimientos definidos en los manuales y protocolos institucionales que apliquen para el área de ejecucion de las actividades del objeto contractual.	Se cumplió los protocolos socializados por la institución y referentes de área.	**EJECUTADO**
19	Realizar traslados extras conforme a disponibilidad y reporte del SEM.20.Operar y manejar en forma correcta, los vehiculos automotores (ambulancia , vans y logistica) propiedad de la ESE municipal de soacha y proceder por no incurrir en infracciones de transito	Se realizaron traslados según disponnibilidad de la movil, se hizo uso de la ambulacia de manera correcta el cual no se evidencia en el simit ingracciones de transito.	**EJECUTADO**
20	operar y manejar en forma correcta, los vehiculos automores (ambulancia, vans y logistica) propiedad de la ESE Municipal Y propender por no incurrir en infracciones de transito accesorios, asi como con el lleno de documentacion exigida por la ley para transporte terreste de conformidad con los lineamientos de ministerio de transporte segun la ley 769 de 2002.	Se utilizo la ambulacia de manera correcta el cual no se evidencia en el simit ingracciones de transito.	**EJECUTADO**
21	Las demas actividades que le sean asignadas y esten acordes con la naturaleza objeto contra actual.	No fue asignada ninguna actividad adicional para el periodo facturado pero se estuvo en disposición de realizarlo	**EJECUTADO**

JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ
CC 19321670

Carma Cuello
CC 3980762

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-04, 02:05:56 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1073899882 **Referencia pago(PIN)** 8823276277

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

Cliente:

PAGADA 2025-07-21

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ				
Documento	CC 19321670	**Dirección**	CR 4 ESTE #30 C - 11 SAN MATEO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3046796950		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19321670		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	02					PEÑA SANCHEZ JOSE ALFREDO	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	0	30	0	0			$ 1.423.500	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000

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 lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2025-07-21, 04:49:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823276277

Fecha limite de pago: 2025-09-16

GUARDADA 21/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ				
Documento	CC19321670	Dirección	CR 4 ESTE #30 C - 11 SAN MATEO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3046796950		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
C 19321670	PEÑA SANCHEZ JOSE ALFREDO	03	02															0	0	30	0	0	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	NINGUNA ARP	$ 0	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

V. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
12

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888232762770000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8823276277(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9595893878 DV: 988772
Tiente:113287 PLANILLAS AVAL Aportes En
Linea Arus Compensar Asopagos

echa: 21/0
RP:
ombre:
pellido 1:
IPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
UMERO IDENTIFICACION: 1932182
ERIODO:
eferencia: 80232762?Valor: $178.000.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 651010.
servicioalclientedefecty.com.co.

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: MISIONAL

PROCESO: TRASLADO ASISTENCIAL

SUBPROCESO: Traslado Asistencial

(XXXXXX XXXX) JOSE A. PEÑA JULIO 2025

RELACION DE TRASLADOS

CODIGO: M-F001

VERSION: 03

FECHA: 22/10/2020

FECHA	HORA	TIPO DE TRASLADO					KILOMETRAJE INICIAL	KILOMETRAJE FINAL	FIRMA DEL CONDUCTOR QUE REALIZA EL TRASLADO
		PACIENTE (Relacionar número de documento)	TANQUEO GASOLINA (Diligenciar sitio)	LAVADO DE CARRO (Diligenciar sitio)	A SEDE ASISTENCIAL (Diligenciar sede)	OTRO			
03-06-25		—	GTW 828	APOYO SN/MARCOS			43979	44002	
03-06-25		354429	GTW 828	LLAMADO CRUZ			44003	44045	
06-06-25		—	GTW 828	CICLOVIA			44100	44103	
06-06-25		—	GTW 828	CIERRE CICLOVIA			44103	44119	
06-06-25		1008584914	GTW 828		CARDIO		44115	44126	
06-06-25		1033705952	GTW 828		CARDIO		44125	44126	
09-06-25	MIERC	—	GTW 828	RECOGER CAMILLA		HMGY	44177	44183	
09-06-25		1136910842	GTW 828	SN/MATEO			44183	44197	
09-06-25		1028847732	GTW 828		HMGY		44197	44204	
09-06-25		—	GTW 828	LLAMADO SEM			44204	44213	
09-06-25		1157445366	GTW 828		HMGY		44213	44231	
09-06-25		1000159744	GTW 828		HMGY		44231	44241	
12-06-25		—	GTW 828	EVENTO ALCALDE			44318	44333	
15-06-25		—	GTW 828	EVENTO IMRDS			44407	44414	
15-06-25			GTW 828		HMGY		44414	44418	
18-06-25		1000927119	GTW 828		HMGY		44479	44488	
18-06-25			GTW 828		HMGY		44488	44498	
18-06-25		—	GTW 828	SEM FALLIDO			44498	44501	
18-06-25		—	GTW 828	SEM FALLIDO			44501	44506	
21-06-25			GTW 828	APOYO SN/MARCOS			44572	44580	
21-06-25		—	GTW 828	H.P.S			44580	44585	
21-06-25		51986619	GTW 828		HMGY		44585	44587	
24-07-25		—	GTW 828	APOYO SN/MARCOS			44624	44648	
24-07-25		1074532370	GTW 828		HMGY		44648	44653	
24-07-25		1042616402	GTW 828		HMGY		44653	44665	
24-07-25		—	GTW 828	LLAMADO SEM PEAJE			44665	44683	
24-07-25		—	GTW 828	SN/MATEO			44683	44685	
27-07-25		—	GTW 828	CICLOVIA			44742	44758	
30-07-25		—	GTW 828	EVENTO ALCALDE			44808	44821	
30-07-25		—	GTW 828	APOYO SN/MARCOS			44821	44827	
30-07-25		1073241956	GTW 828		HMGY		44827	44841	

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0534

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2025

NOMBRE: JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ

OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como conductor de ambulancia para la ESE 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., _ (SI) X (NO) 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, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

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

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$ 178,000			178,000

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridac social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes de 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: JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ

(21)

E.S.E. Municipal de Sogamoso Julio César Peñaloza	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHÍCULOS	codigo:
		FECHA: 05/01/2024

PLACA DEL VEHICULO		fecha:	
TIPO DE VEHICULO		turno:	
CONDUCTOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1932670	
	NOMBRE Y APELLIDOS	JOSE A. PEÑA	
	LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CATEGORIA	C-2
		VIGENCIA	1 AÑO

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO		
	DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad	N/A		
Seguro Obligatorio (soat)			
Revisión Tecnomecánica			
Licencia de Conducción del conductor	26	06	26

Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO		
	DIA	MES	AÑO
Botiquín			
Extintor			
Batería Garantía 1 Motor			
Batería Garantía 2 habitáculo			

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA (DD/MM/AAAA)	21-07-25									24-07-25									27-07-25		
KILOMETRAJE	44572									44624									44724		
1 Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1 Aseo Interno	X									X									X		
1.2 Aseo Externo	X									X									X		
1.3 Latas	X									X									X		
1.4 Pintura	X									X									X		
2 Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1 Aire Acondicionado	X									X									X		
2.2 Silleteria (Anclaje, estado)	X									X									X		
2.3 Encendedor	N									N									N		
2.4 Luz Interior o de techo	X									X									X		
3 Niveles y perdidas de líquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1 Nivel de Aceite de motor	OK									OK									OK		
3.2 Nivel de liquido de frenos	OK									OK									OK		
3.3 Nivel de agua del radiador	OK									OK									OK		
3.4 Nivel de agua de la batería	OK									OK									OK		
3.5 Nivel de aceite hidráulico	OK									OK									OK		
3.6 Nivel de combustible	OK									OK									OK		
3.7 Fugas de combustible	OK									OK									OK		
3.8 Fugas de Agua	OK									OK									OK		
3.9 Fugas de Aceite de transmisión	OK									OK									OK		
3.10 Fuga aceite de caja	OK									OK									OK		
3.11 Fugas de líquidos de frenos	OK									OK									OK		
4 Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1 Instrumentos	X									X									X		
4.2 Luces de Tablero	X									X									X		
4.3 Nivel de Combustible	X									X									X		
4.4 Odómetro	X									X									X		
4.5 Pito	X									X									X		
4.6 Tacómetro	X									X									X		
4.7 Velocímetro	X									X									X		
4.8 Indicador de Aceite	X									X									X		
4.9 Indicador de Temperatura	X									X									X		

5	**Seguridad Pasiva**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	X									X									X		
5.2	Airbags	X									X									X		
5.3	Chasis y carrocería	X									X									X		
5.4	Cristales (Vidrios)	X									X									X		
5.5	Apoyacabezas	X									X									X		
5.6	Estado Espejos	X									X									X		
	Espejo Lateral Derecho	X									X									X		
	Espejo Lateral Izquierdo	X									X									X		
	Espejo Retrovisor	X									X									X		

6	**Seguridad Activa**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Estado de la Dirección	X									X									X		
6.2	Estado Suspensión Delantera	X									X									X		
	Amortiguadores	X									X									X		
6.3	Estado suspensión Trasera	X									X									X		
	Amortiguadores	X									X									X		
6.4	Estado Parabrisas	X									X									X		
	Vidrio Frontal	X									X									X		
	Limpiabrisas Derecho	X									X									X		
	Limpiabrisas Izquierdo	X									X									X		
	Lavaparabrisas	X									X									X		
6.5	**Estado de Luces**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.5	Luces Medias	OK									OK									OK		
	Luces Altas	OK									OK									OK		
	Luces Bajas	OK									OK									OK		
	Direccional anterior Izquie. Delant.	OK									OK									OK		
	Direccional anterior Derec. Delant.	OK									OK									OK		
	Direccional posterior Izquie. Trasera	OK									OK									OK		
	Direccional posterior Derec. Trasera	OK									OK									OK		
	Luces de Parqueo	OK									OK									OK		
	Luz Freno	OK									OK									OK		
	Luz Reverso	OK									OK									OK		
	Luz Antiniebla Exploradoras anterior	OK									OK									OK		
	Luz Antiniebla Exploradoras posterior	OK									OK									OK		
	Baliza anterior	OK									OK									OK		
	Baliza posterior	OK									OK									OK		
	Luces anteriores derechas	OK									OK									OK		
	Luces anteriores izquierdas	OK									OK									OK		
6.6	**Estado Llantas (Labrado 3mm, Presión de Aire, No Reencauchada)**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.6	Delantera Derecha	X									X									X		
	Delantera Izquierda	X									X									X		
	Trasera Derecha	X									X									X		
	Trasera Izquierda	X									X									X		
	Repuesto	X									X									X		
	Presión aire llanta	X									X									X		
	Fecha fabricación DOT	X									X									X		
	Rines	X									X									X		
6.7	**Frenos**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.7	Estado de los Frenos	X									X									X		
	Freno de Mano	X									X									X		
	Pastillas	X									X									X		

7	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Instalaciones eléctricas	X									X									X		
7.2	Clutch	X									X									X		
7.3	*Exosto*	X									X									X		
7.4	Alarma Sonora de Reversa	X									X									X		
7.5	Salto de cambios	X									X									X		
7.6	Cambios suaves	X									X									X		
7.7	Guaya del acelerador	X									X									X		
7.8	Sistema de embrague	X									X									X		
7.9	Encendido	X									X									X		
7.10	Sincronización	X									X									X		
7.11	Placas	X									X									X		

8	Equipo de Carretera	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	1 gato con capacidad para elevar el vehículo	X									X									X		
8.2	1 chaleco reflectivos	X																		X		
8.3	2 tacos para bloquear el vehículo	X									X									X		
8.4	2 señales de carretera triangulares	X									X									X		
8.5	1 par de guantes de trabajo en lona	N									N									N		
8.6	1 cruceta	X									X									X		
8.7	1 cable de iniciar	X									X									X		
8.8	1 extinguidor de fuego(capacidad mín. 10 lb), Tipo BC preferiblemente CO2	X									X									X		
8.9	2 conos plásticos reflectivos de 50 cm de alto	X									X									X		
8.10	1 linterna auto recargable con adaptador al encendedor de cigarrillos	N									N									N		
8.11	1 caja de herramientas (alicates, destornilladores de pala y estrella, llave de expansión y fijas	X									X									X		
	1 extencion de 20 metros.	X									X									X		

Kilometraje Inicio de Semana	
Kilometraje Final de Semana	

Observaciones:

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento _____

Nombre Supervisor _____

Firma Supervisor _____

Firma del Conductor

Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

19321670

Resumen

Comparendos: **0**

Multas: **0**

Acuerdos de pago: **0**

Total: **$ 0**

¿Cómo deseas visualizar el Estado de Cuenta?

ej. usuario@ejemplo.com

Descargar paz y salvo

No tienes comparendos ni multas registradas en Simit

El ciudadano identificado con el número de documento **19321670**, no posee a la fecha pendientes de pago por concepto de multas e infracciones en los Organismo de Tránsito conectados a Simit.

Revisa con tu número de identificación y/o placa en las Secretarías de Tránsito y verifica que no tienes obligaciones pendientes de pago.

Ver historial (2)

Federación Colombiana de Municipios
Dirección Nacional Simit

Sede Principal: Cra. 7# 74B-56 Piso 10

Sede Administrativa y Financiera: Cra. 7# 74B-56 Piso 10

Código postal: 110221

Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

PBX (+57) 601 593 40 20

Correo electrónico contactosimit@fcm.org.co

Bogotá - Colombia

NIT: 800082665-0

Recibo de correspondencia

Dirección Cra. 7# 74B-56 Piso 10, Bogotá D.C. Colombia

Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

Notificaciones Judiciales

contactosimit@fcm.org.co

PQRSD

contactosimit@fcm.org.co

Síguenos en

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 SUSCRITO SUPERVISOR CONTRACTUAL DE LA E.S.E.MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

C E R T I F I C A

Que el señor **JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ** identificado con cedula de ciudadanía **No.19.321.670,** dando cumplimiento al contrato de prestación de servicios No.0534 de 2025, cuyo objeto contractual es "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA PARA LA E.S E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA"***, se cumplió con las actividades descritas dentro del objeto del contrato, con los criterios de calidad descritos en el mismo.

La presente certificación se expide en Soacha - Cundinamarca, a los 11 días del mes de agosto de Dos Mil Veinticinco (2025).

DIEGO FERNANDO SIERRA SUAREZ
AUXILIAR ADMINITRATIVO SUPERVISOR
SUPERVISOR CONTRATO *0534/2025*

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 17671

431

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 12/08/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 19321670 - JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ
Proveedor: 19321670 - JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 947 **Compromiso:** 1163 **Obligación:** 1740
Factura: DS0000011277 **Fecha:** 12/08/2025 **Plazo:**
Valor: $2,178,000
Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011930)
Detalle compromiso: Pago prestación de servicios como conductor de ambulancia.
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, (COMO CONDUCTOR AMBULANCIA)
PAGO: MES DE JULIO DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 0534

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024	73100203 - HONORARIOS			Debito	$2,200,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$2,200,000.00		Credito	$22,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	11/09/2025	$2,178,000.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE GIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
1740

Estado: Confirmado
Fecha: 12/08/2025 11:57:03 AM
CDP: 947
RP: 1163
Tercero: 19321670 - JOSE ALFREDO PEÑA SANCHEZ
Documento: 00000000011930
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, (COMO CONDUCTOR AMBULANCIA)
PAGO: MES DE JULIO DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 0534

RUBROS							
Código	**Nombre**	**Recurso**	**Tipo de Gasto**	**Valor**	**Debito**	**Credito**	**Total Final**
2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$2,200,000.00	$0.00	$0.00	$2,200,000.00
			Total Obligacion :	**$2,200,000.00**			**$2,200,000.00**

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

Fecha Actual : viernes, 15 agosto 2025

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000019268

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 15/08/2025 7:45:55 a. m.
Beneficiario: 19321670 PEÑA SANCHEZ JOSE ALFREDO
Valor: 2178000,0000
Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001172

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 08/15/2025 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 2.178.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001172	24905501	$ 2.178.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011277	$ 2.178.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1751	20250815	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 2.200.000,00

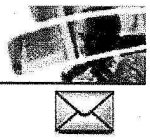
Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



CONSULTAS | DEPÓSITOS | INVERSIONES | COMERCIO INTERNACIONAL | CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO | TRANSFERENCIAS Y PAGOS | RECAUDOS | PROYECTOS INMOBILIARIOS | LIBRANZAS | LEASING | NEGOCIOS Nuevo! | OTRAS TRANSACCIONES | RETIRO TRANSAC

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

19 de Agosto de 2025 8:21:26 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 19 de agosto de 2025 - 7:18 AM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

Información del Lote

Tipo de Pago:	PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago:	1172
Cuenta a Debitar:	22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	26,681,066.00
Número Total de Registros:	10
Fecha de Creación del Lote:	15/08/2025
Fecha de Aplicación:	15/08/2025
Fecha de Envío:	15/08/2025
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	15/08/2025
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	10	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	10	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario	
Identificación Beneficiario	
Producto Beneficiario	
Valor	

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
i	☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	GUILLERMO GARZON	19382290	22157058624	3,042,935.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
i	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CELESTINO CERON A	19187976	7380395108	6,092,856.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
i	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JUAN CARLOS RODRIG	79210073	24104607354	2,178,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
i	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOSE ALFREDO PE A	19321670	272107889	2,178,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
i	☐	5	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	NELSON ARMANDO VAS	79578197	22123983142	2,178,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
i	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	RAFAEL HURTADO GO	79200974	500804162399	1,853,775.00	BANCO POPULAR	AHORROS
i	☐	7	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	SANTIAGO CHIA CER	1073711581	91221377325	3,762,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
i	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LEIDY MARCELA PULI	1073131044	5500175145	1,881,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
i	☐	9	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	RUTH YOLANDA ARIZA	39648993	22100000148	2,475,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
i	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOSE LEONEL PRIETO	79095411	488450072084	1,039,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS