	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 0606-2025 2. AREA **EBS0021**

3. CONTRATISTA **CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALES** **MEDICO GENERAL**

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
Firmar Cuenta cobro

SUPERVISOR: **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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 Avila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

SOACHA, 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025
CTO 0606 DE 2025

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 16/09/25
HORA: 1:06 p.m.
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

CUENTA DE COBRO No. 01

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

DEBE A

CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ
Cédula No. 79658146 DE BOGOTA

LA SUMA DE: **ONCE MILLONES DE PESOS M/Cte. ($11.000.000) OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. **PERIODO DE 06 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, SEGÚN CONTRATO No. 0606 -2025**

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No.648990484 BANCO AV VILLAS

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL No. 89007612 PAGADA EL 14 DE AGOSTO 2025.

CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ
CC. 79658146 DE BOGOTA
DIRECCIÓN: Cra 1 30 -90 APT 302 bloque 2
TELÉFONO CELULAR: 3002179730
CORREO: dr.guerrero23@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 11 de septiembre 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	**CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ**
NUMERO CONTRATO:	**0606 DE 2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	***06 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026***
FECHA DE EJECUCION:	**06 AL 31 AGOSTO DE 2025**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 77.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 11.000.000**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.	Participé activamente en la inducción y capacitaciones de los Equipos Básicos de Salud, en concordancia con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, fortaleciendo así la ejecución de las actividades programadas.	**EJECUTADO**	Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1YhuNm-eNcZI3cOvApLKRWmQsJUtNir92?usp=drive_link
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Recibí la entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades en el microterritorio asignado, garantizando así el cumplimiento de las labores establecidas.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS** https://drive.google.com/drive/folders/1kewAir1ZiNsPhOze-tEkSaukbhAN3kJh?usp=drive_link
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Realicé la planeación de la operación conforme al periodo de ejecución definido, asegurando la organización y cumplimiento de las actividades programadas.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS** https://drive.google.com/drive/folders/1QxZ0AWm8c36l6SKGzcKfhKvyGEISSt2?usp=drive_link
4	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha.	Se realizó mapeo y la cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades en los microterritorios asignados, tanto en el área rural como urbana del Municipio de Soacha.	**EJECUTADO**	Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1rtv8wqnFFPMVsF1qKLamh2apxX2jox3t?usp=drive_link
5	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	SI se identificaron personas sin aseguramiento	**EJECUTADO**	Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1U49p5FsMHXmLNCb7kkIelQM-lWb55Nol?usp=drive_link
6	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Se realizó formulación de planes interales de cuidado primario individual, familiar y comunitario.	**EJECUTADO**	Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1hWHQylihMiB5YmLwJB_Z9DsEwqxbFfzZ?usp=drive_link
7	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades	Se gestiono la prestacion de servicios de salud con las canalizaciones pertinentes.	**EJECUTADO**	Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/13Z08ojj8S_DBull5TjMtiTM6QF6kKYI8?usp=drive_link
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud.	Se realizó demanda inducida de acuerdo a las patologías encontradas.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS** https://drive.google.com/drive/folders/1riwalZZM3fOiNbTGC5Blf07ROwuCQA12?usp=drive_link
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	No se realizaron remisiones, se harán cuando se requieran.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS** https://drive.google.com/drive/folders/1bsJEVaW9XqEr7Ea7qrUWTSKZ_lJdykqz?usp=sharing
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados.	Se brindo educación en salud e informarcion orientada a promoción de la buena salud y prevención de enfermedades.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS** https://drive.google.com/drive/folders/1kI8tP-4HR2SkzTwOg8wN7zKFxrla1Vyx?usp=drive_link
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se informo a los usuarios y familiares sobre el portafolio de servicios de salud ofrecidos.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1eDll-_S1W_iYpjq-ewqSzEp9wvVVXVpU?usp=drive_link**
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	No se realizó seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y a los servicios brindados, dado que se encuentran en curso las primeras visitas; sin embargo, esta actividad se llevará a cabo en etapas posteriores.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/16DAJHLXJCQtRbP1iA530qqDhlGjqKsMh?usp=drive_link**
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	No se realizaron tamizajes, se harán cuando se requieran.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS** https://drive.google.com/drive/folders/1zqz5HVK4_LuHMJo0BjayptPp4bRcgl0n?usp=drive_link
14	Participar en los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.	No se realizaron tamizajes, se harán cuando se requieran.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS** https://drive.google.com/drive/folders/1uvYO60V89RMk1TqoCc9ahlgdlskLkafd?usp=drive_link
15	Realizar atenciones individuales de consultas de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la Resolución 3280 del 2018, de acuerdo al curso de vida de manera intramural y extramural.	Realicé atenciones individuales de consultas de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado, en concordancia con la Resolución 3280 de 2018, desarrollándolas de acuerdo al curso de vida tanto de manera intramural como extramural.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS** https://drive.google.com/drive/folders/1b7FOdcvqK8o09VGmdXkFpWF_d3S1UnKK?usp=drive_link

16	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	Digitalicé los instrumentos diligenciados de forma manual en la herramienta definida por el Ministerio de Salud y Protección Social, garantizando el adecuado registro de la información.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS** https://drive.google.com/drive/folders/1J-QD9ad_r4iA9Aznvj1SdYVl3ExlWY1E?usp=drive_link
17	El contratista utilizará las herramientas y tecnologías degeorreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades.	Se habilitó las herramientas de georeferenciación para garantizar mi presencia en el territorio asignado.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1npH94CZF6BIlSNyYRa9o6loW68DnfsVg?usp=drive_link**
18	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	Participé en el abordaje del microterritorio asignado de manera articulada con todo el equipo de los EBS, cumpliendo con la estrategia de trabajo conjunto requerida para garantizar la efectividad de las acciones.	**EJECUTADO**	Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/1xilSk4YXmzRr_-OMQ2AKRpcNHudUPCZd?usp=drive_link
19	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas	Se asistio y participo en brigadas, jornadas y demas actividades programadas dejando registro fotografico.	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS** https://drive.google.com/drive/folders/1k0yWNeSw0zB27PEWHlmtFBW3HRiMnZ2?usp=drive_link
20	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.	No hice uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio César Peñaloza de acuerdo al cronograma establecido para las rutas de los microterritorios, se solicitará cuando se requiera.	**EJECUTADO**	Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/19aNyYXtgcdsFFUchkTJjjlFQ_ly_yvGL?usp=drive_link
21	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Realicé las actividades que me fueron asignadas durante el mes acorde a la naturaleza del objeto contractual	**EJECUTADO**	**Evidencia cargada en carpeta de Drive y NAS https://drive.google.com/drive/folders/166O4SAjp7o0rM4RFTBUVRQuAgxaXcjEf?usp=drive_link**

CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ
CC.79.658.146
PERFIL: MEDICO
TELÉFONO:3002179730
EMAIL:drguerrero23@gmail.com

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0606/2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: **06 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026**

NOMBRE: CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL 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., 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 soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza,, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

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

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$1.500.000	$2.040.000	$292.400	$3.832.400

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: **Firma:** _____

Nombre: CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ

C.C. 79658146

E.S.E. Julio César Peñaloza

LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **79.658.146** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0606-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL Y/O ESPECIALISTA PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA".

Que el valor de pago corresponde al perfil de MEDICO la suma de $.11.000.000; para el período DEL 06 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO 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, septiembre 11 de 2025.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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) **CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 79658146, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0606-2025** las actividades realizadas en el período DEL 06 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 100% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$11.000.000 (ONCE MILLONES DE PESOS).**

Soacha, 11 DE SEPTIEMBRE 2025

RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
Subgerente de Servicios de Salud

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Dadely Morales M. Subgerente Administrativo y Financiero	Sandra Milena Ballén Referente de Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramírez 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	**11 SEPTIEMBRE DE 2025**
CONTRATO No.	**0606-2025**
CONTRATISTA	**CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	**79658146**
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	06/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28/02/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 28 DE FEBRERO DE 2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$11.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$77.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 06 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025
VALOR A GIRAR	$11.000.000
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° 89007612 pagada el 14/082025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de AGOSTO -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Tatiana León González, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$12.000.000
	NO. DE PLANILLA:	89007612
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$1.500.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$2.040.000
	VALOR PAGADO ARL:	$292.400
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$77.00.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	$11..000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$66.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**	
FIRMA SUPERVISOR		

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79658146	CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ	Cra 1# 30-90	7327239	dr.guerrero23@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	i – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	14/08/2025	89007612	$3.832.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.500.000	0		0		0	0	0	0	1.500.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.920.000	0	0	60.000	60.000	0	0		2.040.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	292.400				292.400	0	0	292.400			2.924	292.400	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.500.000	1.500.000
Pensión	1	2.040.000	2.040.000
Riesgos Laborales	1	292.400	292.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.832.400	3.832.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79658146	CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ	Cra 1# 30-90	7327239	dr.guerrero23@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	14/08/2025	89007612	$3.832.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79658146	GUERRERO GONZALEZ CARLOS ALBERTO	59	0			N																	25-14	12.000.000	1.920.000	0	0	60.000	60.000	EPS008	12.000.000	1.500.000	14-4	12.000.000	3	292.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL

La empresa **CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ**, identificada con **CC** numero **79658146**, aporto por **CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ** identificado(a) con **CC** numero **79658146** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pension de 08 - 2025 de la siguiente forma.

ADMINISTRADORA	DESCRIPCION ADMINISTRADORA	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO NO COTIZA PENSION	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ACTUALIZACION DE DATOS	PAGO EN EL EXTERIOR	EXONERADO APORTES LEY 1607	ING	RET	DIAS COTIZADOS	SALARIO BASICO	VALOR BASE COTIZACION	APORTE OBLIGATORIO	VALOR MORA	PERIODO PENSION	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA	SUSPENSION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5	9								30	$12,000,000	0.16000	$1,920,000	$60,000	$60,000	Agosto - 2025	89007512	14/08/2025	NO
EPS026	Compensar EPS	5	4								0	$12,000,000	0.12500	$1,500,000	$0	$0	Agosto - 2025	89007512	14/08/2025	NO
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	5	9								0	$12,000,000	0.02436	$292,400	$0	$0	Agosto - 2025	89007512	14/08/2025	NO

PAGADO

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 79658146, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20170301	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 11 días del mes de Septiembre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
29944924

CER-AFI

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

E.S.E. Municipal de Soacha
Julio César Peñaloza
NIT: 832001794-2

FORMATO DE ACEPTACIÓN Y RENUNCIA DE BENEFICIOS DE NÓMINA

Soacha, Cundinamarca, septiembre de 2025

Señores
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA
Coordinadores Equipos Básicos La Ciudad.

A través de la presente, yo, **CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ**, identificado(a) con documento número **79658146**, confirmo que he sido debidamente informado(a) sobre los beneficios de la cuenta de nómina de Davivienda, resultado del convenio existente con la ESE Municipal.

Estos beneficios, que optimizan la gestión de mis pagos, incluyen:

- **No cobro de cuota de manejo.**
- **Retiros ilimitados y sin costo** en cajeros automáticos propios de Davivienda.
- **Acceso a líneas de crédito** especiales con Davivienda.
- **Posibilidad de adelanto de nómina.**
- **Recepción inmediata del pago de honorarios** el mismo día de la dispersión.

Entiendo que, al optar por una cuenta en una entidad bancaria diferente, el pago de mis honorarios podría no reflejarse en mi cuenta el mismo día de la dispersión, sino al siguiente día hábil.

Por lo tanto, al diligenciar este formato, confirmo que, a pesar de los beneficios ofrecidos, renuncio voluntariamente a ellos y solicito que el valor de mi nómina sea consignado en la siguiente cuenta bancaria:

- **Banco:** BOGOTA
- **Número de cuenta:** 272164708

Adjunto a este documento la respectiva certificación bancaria con el número de cuenta, la cual tiene una vigencia inferior a 30 días.

Cordialmente,

Firma: _____

Tipo de documento: CC

No. de documento: 79658146

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18327

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 23/09/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 79658146 - CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ

Proveedor: 79658146 - CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Disponibilidad: 1027 **Compromiso:** 1336 **Obligación:** 2403

Factura: DS0000011855 **Fecha:** 23/09/2025 **Plazo:**

Valor: $10,414,800

Valor en letras: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000012520)

Detalle compromiso: Contrato No. 0606 Pago prestación de servicios profesionales como medico y/o especialista para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 1010 del 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Detalle comprobante: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 6 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 606

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
032	73120203 - HONORARIOS			Debito	$11,000,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$11,000,000.00		Credito	$110,000.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	23/10/2025	$10,414,800.00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
2403

Estado: Confirmado
Fecha: 23/09/2025 10:10:26 AM
CDP: 1027
RP: 1336
Tercero: 79658146 - CARLOS ALBERTO GUERRERO GONZALEZ
Documento: 00000000012520
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: DEL 6 AL 31 DE AGOSTO DE - 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 606

RUBROS							
Código	**Nombre**	**Recurso**	**Tipo de Gasto**	**Valor**	**Debito**	**Credito**	**Total Final**
2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$11,000,000.00	$0.00	$0.00	$11,000,000.00
			Total Obligacion :	**$11,000,000.00**			**$11,000,000.00**

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

RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal o reglamentaria (Parágrafo 2 Art. 383 ET)

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2025

Descargue otras Herramientas

Realice un aporte voluntario

CONSULTOR CONTABLE.COM

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Carlos Alberto Guerrero Gonzalez
79,658,146

Digite los meses a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Septiembre de 2025
Valor UVT 2025	
49,799	

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

Conceptos	Datos	Limites	Depuración	
Total pagos en el mes				
Valor del ingreso por rentas de trabajo	11,000,000		11,000,000	
Total ingresos mes	11,000,000		11,000,000	
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)				
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	704,000	Sin límites	704,000	
Fondo de Solidaridad Pensional		Sin límites		
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		25% del ingreso laboral y hasta 2,800 UVT		12
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	550,000	Sin límites	550,000	
Aportes a ARL	107,164		107,164	
Total ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	1,361,184		1,361,184	
Subtotal (A)			9,638,816	
Menos rentas exentas				
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)		30% del ingreso tributario del año y hasta 3,800 UVT anuales ($18,65 000 Mensuales)		12
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-			
Total rentas exentas				
Subtotal (B)			9,638,816	
Menos deducciones				
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud				
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	Hasta 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT		
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)		100 UVT promedio año anterior	-	
Total deducciones				

Seleccione de la lista :

La persona natural manifestó por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas: **SI**

Digite el valor acumulado de esta renta exenta de meses anteriores de este año. Celda E57

12

12

-

Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	$ 475,000	4.32%

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(03/01/2025) Versión 7 2025

Nota: la retención en la fuente a practicar, corresponde al periodo al cual se realiza el cálculo, en este caso es de 1 mes

Fecha Actual : jueves, 25 septiembre 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 : 000000000019932

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 25/09/2025 12:02:26 p. m.
Beneficiario: 79658146 GUERRERO GONZALEZ CARLOS ALBERTO
Valor: 10414800,0000
Valor en letras: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001189

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCO DAVIVIENDA
Numero : **Consignar :** 09/25/2025 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	11100634	$ 0,00	$ 10.414.800,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001189	24905401	$ 10.414.800,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011855	$ 10.414.800,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2391	20250925	2.4.5.02.09.11	RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 11.000.000,00

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]

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Pago a proveedores exitoso

Número de aprobación: 52576410

Fecha y hora de la transacción: 25 de septiembre, 2025 - 3:58 p. m.

Valor

$10,414,800.00

Origen

Empresa social del estado e.s.e municipal de soacha julio cesar peñaloza

Nit: 8320017942

Banco davivienda

Cuenta de ahorro | 550002300367410

Destino

Carlos guerrero

Cédula de ciudadanía: 79658146

Bogotá

Cuenta de ahorro | 272164708

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA