| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. 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** |
| **ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN** | | **FECHA: 28/03/2023** |

1.CONTRATO CPS 717-2025 2. AREA **EBS**

3. CONTRATISTA **INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO** **PEDIATRA**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**SUPERVISOR:** **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | | | |
| PAZ Y SALVO | | | |
| LIQUIDACION | | | |

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

**PRESUPUESTO:**

1504

| 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: Referente Gestión Documental | REVISADO POR: Referente de Calidad | APROBADO POR: Gerente |
|---|---|---|

E.S.E. Municipal de Soacha Julio C. Peñaloza
RECIBI
HA:
RA:
OS:
dicación:

*Soacha, 03 DE OCTUBRE DE 2025*
CTO 0717 DE 2025

**CUENTA DE COBRO No. 02**

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 01/10/25
HORA: 4:11 PM
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

**DEBE A**

INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO
Cédula No. 52.886.438 DE BOGOTÁ

La suma de: ONCE MILLONES DE PESOS M/Cte. ($11.000.000) Por concepto OBJETO: "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", periodo de 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025, según contrato No. 0717/2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 38456060771 DE BANCOLOMBIA

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 90165714, fecha de pago 29 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

Ingree M. Bernal P.

INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO
CC. 52886438 de BOGOTA
Dirección: CALLE 182 # 51-24 CASA 48
Teléfono Celular: 3134125302
CORREO: ingreebernal.pediatra@gmail.com

**INFORME DE ACTIVIDADES**
**FECHA DE ELABORACION: 03 DE OCTUBRE DE 2025**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO** |
| **NUMERO CONTRATO:** | **0717 DE 2025** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | **21 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026** |
| **FECHA DE EJECUCION:** | **01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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 | 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 | Se participo en la inducción realizada el dia 04/09/2025 Se realizo socializacion por parte de la lider de Secretaria de Salud sobre el poroceso que se debe realizar para los traslados y portabilidades , se presentaron los formatos que se deben diligenciar y se indico que estos se pueden entregar directamente en la oficina de aseguramiento. | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 1 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |
| 2 | 2. Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado | Dispositivos medicos, materiales e insumos en consultorio | EJECUTADO | Consultorios cuentan con todos los dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades |
| 3 | 3. Planeación de la operación por mes de ejecución definida. | Programacion de consulta, se anexan RIPS de los pacientes asignados por programacion de agenda | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 3 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |
| 4 | 4. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio asignado para el área rural y urbano del Municipio de Soacha. | Para este mes no se desarrollo esta actividad, pero se conto con la disposicion para ejecutarla | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 5 | 5. Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación. | Para este mes no se identificaron personas no afiliadas al sistema de salud. | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 6 | 6. Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervencionesa desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores. | Plan de cuidado incluido dentro de las atenciones individuales en la consulta. Se anexan RIPS de los pacientes asignados por programacion de agenda | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 6 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |
| 7 | 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 (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). | Durante cada atencion medica se realiza demanda inducida a los diferentes programas de promocion y prevencdion intra y extramural. Se anexan RIPS de los pacientes asignados por programacion de agenda | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 7 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |
| 8 | 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. | Durante este mes se realizo demanda a servicios de programa madre canguro ( 1 RN pretermino ) a traves de RIAS de la SSS, ademas se atendio 1 niño con DNT aguda moderada dando manejo segun lineamiento de la resolucion 2350, el cual como evento 113 fue enviado a servicios intramurales como nutricion y en este caso en el control a los 8 dias requirio trasladarse a servicio de urgencias, adicionalemnte a servicios extramurales como trabajo social para seguimiento. Nombres apellidos y numeros de documentos: EITHAN ANDRES MANYOMA RENTERIA RC 1074835526 – JACKSON JOSEPH GOMEZ DIAZ RC 1072200861 Se anexan RIPS de los 2 pacientes asignados por programacion de agenda | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 8 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |
| 9 | 9.Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud. | Durante este mes no se presentaron casos para trasladar a servicio de urgencias | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 10 | 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. | Durante cada atencion medica se realiza educacion en salud orientada a la promocion de la salud y prevencion de la enfermedad se entrega folleto de los tres mensajes claves para la prevencion de IRA y EDA, adopcion de practicas de cuidad con alimentacion complementaria decuada para la edad , asi mismo demanda inducida a los diferentes programas de promocion y prevencdion intra y extramural. Se anexan RIPS de los pacientes asignados por programacion de agenda | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 10 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |
| 11 | 11.Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades | En cada atencion indicidualizada se brinda informacion a las familias sobre el portafolio de servicios de salud de acuerdo a al curso de vida y sus necesidades. Se anexan RIPS de los pacientes asignados por programacion de agenda | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 11 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 12.Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados. | De acuerdo a la condicion patologica de cada individuo atendido se envia seguimiento con una periodicidad acorde a sus necesidades. Se anexan RIPS de los pacientes asignados por programacion de agenda | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 12 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |
| 13 | 13.Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados. | Para este mes no se desarrollo esta actividad, pero se conto con la disposicion para ejecutarla | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 14 | 14.Participar en los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo. | Para este mes no se programaron espacios de participacion social, pero se conto con la disposicion para ejecutarla | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 15 | 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. | Se realizo canalizacion para consultas individuales de valoración integral primera infancia, infancia , adolescencia, planificacion familiar ) segun resolucion 3280 de 2018 Se anexan RIPS de los pacientes asignados por programacion de agenda | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 15 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |
| 16 | 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. | Para este mes no se desarrollo esta actividad, pero se conto con la disposicion para ejecutarla | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 17 | 17.El contratista utilizará las herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades. | Para este mes no se desarrollo esta actividad, pero se conto con la disposicion para ejecutarla | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 18 | 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. | Para este mes no se desarrollo esta actividad, pero se conto con la disposicion para ejecutarla | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 19 | 19.Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas. | Durante este mes no se programaron brigadas o jornadas de salud, pero se conto con la disposicion para ejecutarla. | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 20 | 20.El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización. | Se adjunta cronograma de fechas para programacion de consulta y se anexan RIPS | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 20 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |
| 21 | 21.Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades. | Durante este mes no se programaron actividades de gestion ambiental, pero se conto con la disposicion para ejecutarla | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 22 | 22.El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato. | Durante este mes se cumplio con las actividades asisgnadas (se nexa soporte de RIPS) | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 22 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |
| 23 | 23. 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 | Durante este mes no se requirio el uso de transporte suministrado por la ESE. | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 24 | 24. Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual. | Durante este mes no se programaron otras actividades, pero se conto con la disposicion para ejecutarlas | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 25 | 25. El contratista se obliga a ejecutar el 100% de las actividades y metas establecidas en la resolución 1010 de 2025, los cuales deben someterse a regias de veracidad confiabilidad calidad y pertinencia y que serán objeto de auditoria en el terreno por parte de los supervisores del contrato y sus apoyos, esto con el fin de poder certificar su cumplimiento y efectuar el pago correspondiente. | Historias clinicas consiganadas en sofwar Dinamica las cuales se pueden verificar con los RIPS de las agendas programadas. (se anexa soporte de RIPS) | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 25 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 26 | 26. Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado. | Pendiente entrega de insumos | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 27 | 27. Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados. | Equipo medicos se encuentran consultorios de sede asignada para consulta | EJECUTADO | No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para realizar las actividades pero no fueron programadas durante el mes. |
| 28 | 28. Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social. | Se adjuntan soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro ( planilla numero 90165714 por valor de $1.361.200 del mes de septiembre ) | EJECUTADO | LINK DE SOPORTE EN DRIVE DE CONTRACTUAL 28 https://drive.google.com/drive/folders/1tWfsi49z7b2O9bgemah4Dj2tV1OsybLc?usp=sharing |

Ingree M Bernal P.

**INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO**
**CC. 52886438**
**PERFIL: PEDIATRA**
**TELEFONO: 3134125302**
**EMAIL: ingreebernal.pediatra@gmail.com**

**JEIMMY VARGAS HURTADO**
**COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD**

## DATOS DEL CONTRATISTA

**Contrato No. 0717/2025**

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 21 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

NOMBRE: INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO

OBJETO: 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

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 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 |
|---|---|---|---|
| $550.000 | $704.000 | $107.200 | $1.361.200 |

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 minima 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: Ingree M. Bernal P

Nombre: INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO

C.C. 52886438

E.S.E. Municipal de Soacha
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) **INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **52.886.438** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0717-2025**, 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 PEDIATRA la suma de $ 11.000.000; para el período DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 SEPTIEMBRE 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, octubre 03 de 2025.

**JEIMMY VARGAS HURTADO**
**COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| *Subgerente Administrativo y Financiero* | Referente de calidad<br>Referente de planeación | Gerente |

| 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 |
| ACTIVIDAD: 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**) INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 52886438, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0717-2025** las actividades realizadas en el período **DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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

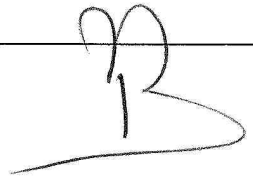
DR RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
**Subgerente de Servicios de Salud**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Subgerente Administrativo y Financiero | Referente de Calidad | 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** |
| **ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN** | | **FECHA: 26/11/2021** |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | OCTUBRE 03 DE 2025 |
| **CONTRATO No.** | 0717-2025 |
| **CONTRATISTA** | INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **IDENTIFICACIÓN** | 52.886.438 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | 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. |
| **FECHA DE INICIO** | FECHA DE INICIO DE SU CONTRATO 21/08/2025 |
| **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** | $77.000.000 |
| **VALOR ADICIÓN** | $0 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $77.000.000 |
| **PERIODO FACTURADO** | DEL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 |
| **VALOR A GIRAR** | $11.000.000 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | SOACHA |

| 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** |
| **ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN** | | **FECHA: 26/11/2021** |

| | | |
|---|---|---|
| **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° 90165714 pagada el 19/09/2025, cuenta de cobro No.2-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de SEPTIEMBRE -2025. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado, 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: | $4.400.000 |
| | NO. DE PLANILLA: | 90165714 |
| | VALOR PAGADO PENSIÓN: | $704.000 |
| | VALOR PAGADO SALUD: | $550.000 |
| | VALOR PAGADO ARL: | $107.200 |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $77.000.000 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $11.000.000 |
| | VALOR A GIRAR | $11.000.000 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $55.000.000 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**<br>**SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** |  | |

| | | |
|---|---|---|
| Julio Cesar 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** | 03 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | 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 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** |

## 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 | 0.0 | |
| 1.1 | Asiste a las reuniones y actividades convocadas. | | |
| 2 | **Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos. | 0.3 | |
| 2.1 | Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales | | |
| 3 | **Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, , | 0.3 | |
| 3.1 | No genera conflictos dentro de la empresa | | |
| 3.2 | Comparte sus conocimientos con los demás | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **3.3** | Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta) | | |
| **3.4** | Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad | | |
| **4** | **Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades. | 0.4 | |
| **4.1** | Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas. | | |
| **5** | **Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025 | 0.3 | |
| **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. | 0.5 | |
| **6.1** | Hace buena disposición de los residuos que genera | | |
| **6.2** | Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo | | |
| **6.3** | Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos | | |
| **7** | **Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa. | 0.3 | |
| **7.1** | Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo | | |
| **8** | **Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos | 0.4 | |
| **8.1** | Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos | | |
| **9** | **Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental) | 0.3 | |
| **9.1** | Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros. | | |
| **10** | **Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos. | 0.3 | |

| | | |
|---|---|---|
| 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** |
| **ACTIVIDAD : TALENTO HUMANO** | | **FECHA: 01/04/2025** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados** | 3.4 |
| **% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5**<br><br>**SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0**<br>**SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0**<br>**NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9** | SATISFACTORIO |
| **ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciar de manera hábil y adecuada los formatos indicados y aprobados** | |
| **ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%** | |

Ingree M. Bernal P.

INGREE BERNAL PATIÑO

RODOLFO MIRANDA RIVERA
SUPERVISOR

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Referente de Talento Humano<br>Referente Gestión Documental | Referente de Calidad | Gerente |

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 | 52886438 | INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO | | CALLE 182 # 51 24 CASA 13 | 3134125302 | ingreebernal@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-09 | 2025-09 | I | 29/09/2025 | 90165714 | $1.361.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ito. | 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 | COBRECCIÓN | 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 | 52886438 | BERNAL PATIÑO INGREE MARYETH | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 4.400.000 | 704.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 4.400.000 | 550.000 | 14-23 | 4.400.000 | 3 | 107.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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 | 52886438 | INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO | | CALLE 182 # 51 24 CASA 13 | 3134125302 | ingreebernal@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-09 | 2025-09 | I | 29/09/2025 | 90165714 | $1.381.200 | |

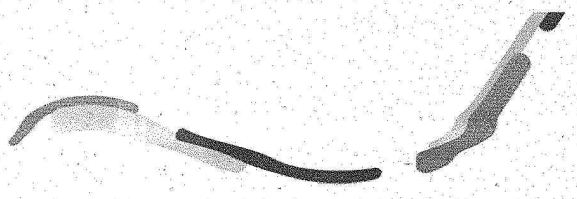
## DETALLE POR COTIZANTE

| 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 | COTIZACIÓN | 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 otras parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 52886438 | BERNAL PATIÑO INGREE MARYETH | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 4.400.000 | 704.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 4.400.000 | 550.000 | 14-23 | 4.400.000 | 3 | 107.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

Bancolombia



# Comprobante en línea

27 Sep 2025 13:39:29

Pago PSE

**Pago exitoso**
CUS 1807010548

Comercio
**COMPENSAR-OI**

Referencia 1

Fecha
**27 Sep 2025 13:39:29**

Referencia 2
**CC**

Número de factura
**90165714**

Referencia 3
**52886438**

Descripción del pago
**MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**

Valor del Pago
**$1.361.200**

Número de comprobante
**TR1338140548**

Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia**
****** 0771**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# RETE INDEPENDIENTES

Para rentas de trabajo diferente a relación laboral, legal y 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 |
|---|
| Ingree Maryeth Bernal Patiño |
| 52,886,438 |

| Digite los meses a los que corresponde el ingreso | Mes |
|---|---|
| 1 | Octubre 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 | |
|---|---|---|---|---|
| **1 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. 56 ET) | | 25 % del ingreso laboral y hasta 2.500 UVT | - | 12 |
| Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET) | 550,000 | Sin límites | 550,000 | |
| Aportes a ARL | 107,184 | | 107,184 | |
| Total Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional | 1,361,184 | | 1,361,184 | |
| **Subtotal (A)** | | | 9,638,816 | |
| **2 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 (316,66 UVT Mensuales) | - | 12 |
| Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET) | - | | | |
| Total rentas exentas | - | | - | |
| **Subtotal (B)** | | | 9,638,816 | |
| **3 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 prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados) | | 100 UVT promedio año anterior | - | |
| Total deducciones | | | - | |
| [illegible] | | | | |
| [illegible] | | | | 12 |
| [illegible] | | | 475,704 | 12 |
| [illegible] | | | 1,226,172 | - |
| **Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)** | | | $ 475,000 | 4.32% |

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


**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

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 18843

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 23/10/2025

**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 52886438 - INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO

**Proveedor:** 52886438 - INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO

**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS

**Disponibilidad:** 1043 **Compromiso:** 1504 **Obligación:** 2925

**Factura:** DS0000012328 **Fecha:** 23/10/2025 **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 #00000000013000)

**Detalle compromiso:** Contrato 0717 de 2025, 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: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 717

**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
2925

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 23/10/2025 8:51:20 AM
**CDP:** 1043
**RP:** 1504
**Tercero:** 52886438 - INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO
**Documento:** 00000000013000
**Observaciones:** EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025, MSPS.
PAGO: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 717

**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]

SOACHA 24 10 2025 $ 10.414.800,00

INGREE MARYETH BERNAL PATIÑO - Documento No.: 52886438

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**832001794**

Fecha Actual : viernes, 24 octubre 2025



# COMPROBANTE DE EGRESO
# Número : 000000000020486

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000020486 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 24/10/2025 11:37:47 a. m. | Valor : | $ 10.414.800,00 |
| Beneficiario | 52886438 BERNAL PATIÑO INGREE MARYETH | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000001202 | *Numero Nota:* | 00000001202 |
| Valor en Letras | DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Banco | BANCO DAVIVIENDA | | | | |
| Numero : | | Consignar : | 10/24/2025 | Impuesto X Mil : | $ 0,00 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS | 52886438 | 11100634 | $ 0,00 | $ 10.414.800,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001202 | 52886438 | 24905501 | $ 10.414.800,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000012328 | $ 10.414.800,00 | | | | |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 2921 | 20251024 | 2.4.5.02.09.11 | RESOLUCION 1010 DE 2025 EBS MINISTERIO DE SALUD | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 11.000.000,00 |

| 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

**27/10/2025 - 15:52**

### Datos del Proceso de Pago

| | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA |
| **Nombre Proceso** | EBS 8 |
| **Cuenta Origen de los Fondos** | EMPRESARIAL - 550002300367410 |
| **Fecha del Pago** | 24/10/2025 |
| **Hora del Pago** | 10:27 |

### Detalle Proceso de Pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 52886438 | **Referencia** | 0000000000000000 |
| **Nombre** | 0 0 | | |
| **Producto o Servicio Destino** | 38456060771 | **Entidad destino** | BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 10.414.800,00 | **Estado** | Pago Exitoso |