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 **0361-2025** 2. AREA **PIC**

3. CONTRATISTA **MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ** **ENFERMERA**

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
0 de 6

SUPERVISOR: **DRA MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓	11-11-25	
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

746 → 1.104.000
1545 → 3.884.000
0 de 0

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:
Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerencia

SOACHA,10 DE NOVIEMBRE 2025
CTO 0361 DE 2025

CUENTA DE COBRO N°. 7

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

DEBE A

MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ

CÉDULA NO. 1.057.577.775 DE SOGAMOSO

LA SUMA DE: ($4.990.000) CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, PERIODO DE 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 0361/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No. 402-000271-85 DE BANCOLOMBIA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 90759240, FECHA DE PAGO 04 DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025.

MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
CC No. 1.057.577.775 DE SOGAMOSO
Dirección de Domicilio: CALLE 57 R SUR 71 I 35
Celular: 3012369358
Correo electrónico: monicamontanezag@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 10 NOVIEMBRE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
NUMERO CONTRATO:	0361 DEL 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	12 DE ABRIL 2025 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025
PRORROGA:	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE 2025
FECHA DE EJECUCION:	01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$26,600,000
VALOR ADICIÓN 1 :	$ 4.760.000
VALOR ADICIÓN 2:	$ 9.106.000
VALOR A COBRAR PERIODO :	$ 4.990.000

OBJETO DEL CONTRATO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0361 DE 2025 , SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL CON ÉNFASIS EN LA PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE SAL/SODIO , AZÚCAR , GRASA TRANS , ASÍ COMO FORTALECER FACTORES PROTECTORES PARA LA SALUD AUMENTO CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, AGUA , ACTIVIDAD FÍSICA EN LA POBLACIÓN EN GENERAL	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZARON ACCIONES EN LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL CON ÉNFASIS EN LA PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE SAL/SODIO , AZÚCAR , GRASA TRANS , ASÍ COMO FORTALECER FACTORES PROTECTORES PARA LA SALUD AUMENTO CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, AGUA , ACTIVIDAD FÍSICA EN LA POBLACIÓN EN GENERAL I.E. I.E. PAZ Y ESPERANZA (DOCENTES) 3 COLECTIVAS, LAGOS DE MALIBU: 4 COLECTIVAS EN COMUNA 1.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1TaS1ijsdUyAm5T6AwTLjCnGv3tu8t5XF
2	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES , AUTOCUIDADO, IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE FACTORES DE RIESGO , MCYEVS Y APLICACIÓN DE TAMIZAJES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LA POBLACIÓN EN GENERAL	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZARON ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO, TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR EN LA POBLACIÓN EN GENERAL , LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON SALÓN COMUNAL PASEO REAL: 4 PERSONAS, SOACHA LINCONLN: 14 TAMIZAJES, LAGOS DE MALIBU: 42 INDIVIDUOS, PARQUE LA ARENOSA: 21 INDIVIDUOS, ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA: 13 EN COMUNA 1.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1TaS1ijsdUyAm5T6AwTLjCnGv3tu8t5XF
3	REALIZAR EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRACTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO Y MCYEVS INCLUIDO TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR EN ADULTOS MAYORES DE LAS INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y/O GERIÁTRICO	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZARON ACCIONES DE INFORMACION Y EDUCACION EN PRACTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO Y MCYEVS INCLUIDO TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR EN ADULTOS MAYORES DE LAS INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y/O GERIÁTRICO EN SALON COMUNAL TIERRA BLANCA: 2 COLECTIVAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1TaS1ijsdUyAm5T6AwTLjCnGv3tu8t5XF
4	APOYAR LAS ACCIONES DE LA ESTRATEGIA PAREMM (PLAN DE ACELERACIÓN REDUCCIÓN MORTALIDAD MATERNA) EN SOACHA	PARA EL MES DE OCTUBRE NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
5	DESARROLLAR ACTIVIDADES CON MUJERES GESTANTES Y LACTANTES CON EL FIN DE FORTALECER LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SIGNOS DE ALARMA, LA ASISTENCIA A CONTROLES PRENATALES Y EN GENERAL EL EMPODERAMIENTO DEL PROCESO DE GESTACIÓN	PARA EL MES DE OCTUBRE SE DESARROLLARON ACCIONES DE INFORMACION Y COMUNICACIÓN CON MUJERES GESTANTES Y LACTANTES CON EL FIN DE FORTALECER LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SIGNOS DE ALARMA, LA ASISTENCIA A CONTROLES PRENATALES Y EN GENERAL EL EMPODERAMIENTO DEL PROCESO DE GESTACIÓN EN SALÓN COMUNAL PASEO REAL: 2 COLECTIVAS, SALÓN COMUNAL SAN FERNANDO: 1 COLECTIVA, COMUNA 1.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1TaS1ijsdUyAm5T6AwTLjCnGv3tu8t5XF
6	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DEL RESPETO POR LA DIVERSIDAD, EL RECONOCIMIENTO POSITIVO A LAS PERSONAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL (LGBTIQ+, INDÍGENA , AFRODESCENDIENTES ROM)	PARA EL MES DE OCTUBRE SE DESARROLLARON ACCIONES DE EDUCACION PARA LA PROMOCIÓN DEL RESPETO POR LA DIVERSIDAD EL RECONOCIMIENTO POSITIVO A LAS PERSONAS CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN JORNADA DE SALUD POBLACIÓN AFRO SALÓN COMUNAL BELLA VISTA: 4 COLECTIVAS.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1TaS1ijsdUyAm5T6AwTLjCnGv3tu8t5XF
7	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS DERECHOS HUMANOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, ITS, METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, PREVENCION DE VIOLENCIA DE GENERO	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS DERECHOS HUMANOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, ITS, METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, PREVENCION DE VIOLENCIA DE GENERO , EN IE PAZ Y ESPERANZA: 31 COLECTIVAS. EN LA COMUNA 1.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1TaS1ijsdUyAm5T6AwTLjCnGv3tu8t5XF
8	TAMIZAJE DE DETECCIÓN TEMPRANA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN POBLACIÓN VULNERABLE	PARA EL MES DE OCTUBRE NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
9	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN CON NIÑOS , NIÑAS Y ADOLESCENTES ABORDANDO EL EJERCICIO PLENO Y RECONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN EL MARCO DE LOS DSSR Y PROYECTO DE VIDA EN LA IE	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZARON ,ACCIONES DE EDUCACIÓN CON NIÑOS , NIÑAS Y ADOLESCENTES ABORDANDO EL EJERCICIO PLENO Y RECONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN EL MARCO DE LOS DSSR Y PROYECTO DE VIDA, EN I.E.IE PAZ Y ESPERANZA: 31 COLECTIVAS. EN LA COMUNA 1.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1TaS1ijsdUyAm5T6AwTLjCnGv3tu8t5XF
10	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN EN LAS IE EN TEMAS DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD Y PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES	PARA EL MES DE OCTUBRE SE DESARROLLARON ACCIONES DE EDUCACIÓN EN LAS IE EN TEMAS DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD Y PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES LA ACTIVIDAD SE DESARROLLO EN I.E BADEN POWELL: 10 EN LA COMUNA 1	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1TaS1ijsdUyAm5T6AwTLjCnGv3tu8t5XF
11	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON FACTORES DE RIESGO	PARA EL MES OCTUBRE NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A

12	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A POBLACIÓN CON ENFERMEDADES CRÓNICAS Y ADULTOS MAYOR CON FACTORES DE RIESGO	PARA EL MES DE OCTUBRE NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A
13	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A GESTANTES CON MORBILIDAD MATERNA EXTREMA O CON FACTORES DE RIESGO	RESPUESTA BASE DE GESTANTES SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	EJECUTADO	N/A
14	OTRAS ACTIVIDADES	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZO ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO: ATENCIÓN PQR BARRIO PASEO REAL - ACOMPAÑAMIENTO AL ALCALDE PARQUE 100 FAMILIAS: 7 HORAS - ATENCIÓN PQR BARRIO PASEO REAL, ATENCION PQR I.E. LUIS HENRIQUEZ: 4 HORAS. : ACOMPAÑAMIENTO ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR: 8 HORAS.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1TaS1ijcdUyAmST6AwTLCnGv3tu8tSXF
15	REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACION EN MEDIO FISICO Y MAGNETICO EN LOS TIEMPOS QUE INDICA EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO DE CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZO LA ENTREGA DE BASE MAGNETICA Y FORMATO FISICO CORRESPONDIENTE A ACCIONES COLECTIVAS.	EJECUTADO	N/A
16	REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y REFERENTE.	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZO LA ENTREGA DECUENTA DE COBRO	EJECUTADO	N/A
17	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ÉSTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, LOS REFERENTES DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1649 DE 2025	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZO LA ENTREGA DE INFORME MENSUAL	EJECUTADO	N/A
18	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS.	NO SE REALIZA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMEDICOS CHAQUETAS Y CARNET DADO QUE SIGUE LA IMPLEMENTACION DEL CONTRATO	EJECUTADO	N/A
19	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	EN CONSTRUCCION	EJECUTADO	N/A
20	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZO LA ACTIVIDAD SOPORTADA EN EL DRIVE	EJECUTADO	N/A
21	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNACIÓN A DESARROLLAR.	PARA EL MES DE OCTUBRE NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO SE ESTUVO EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	N/A

MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
CC. 1057577775
TELEFONO:3102539027
EMAIL: monicamontanezag@gmail.com

NESLLY STEFANY REYES BERNAL
APOYO ENLACE OPERATIVO PIC

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC

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	1057577775	MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ	CL 57 R SUR 73 I 35	3012369	devabeltaine@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	
2025-10	2025-10	I	04/11/2025	90759240	$618.800	

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	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	48.800				48.800	0	0	48.800			488	48.800	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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	48.800	48.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	618.800	618.800

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	1057577775	MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ		CL 57 R SUR 73 I 35	3012369	devabeltaine@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	
2025-10	2025-10	I	04/11/2025	90759240	$618.800	

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	Estudiante	INC	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	1057577775	MONTAÑEZ GOMEZ MONICA ANDREA	59	0				N																231001	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	3	48.600		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

1 Nov 2025 11:52:26

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1894981825

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
1 Nov 2025 11:52:26

Referencia 2
CC

Número de factura
90759240

Referencia 3
1057577775

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$618.800

Número de comprobante
TR1151151825

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7185**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.057.577.775** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0361-2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0361 DE 2025 , SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA".

Qué, la referente Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisó las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1649, y remitió el valor global para la factura del mes de OCTUBRE de 2025. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico el día 06 de noviembre de 2025), corresponde al perfil de ENFERMERO la suma de $4.990.000; para el período DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE 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, Noviembre 10 de 2025.

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente Gestión documental	Referente Calidad	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

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

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a**) MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía N **1.057.577.775**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0361-2025** las actividades realizadas en el período DEL 01 DE OCTUBRE 2025 AL 31 DE OCTUBRE 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, más un 31% de actividades adicionales, por lo tanto, se sugiere el pago correspondiente al valor de $4.990.000 **(CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE.)**

Soacha, 10 DE NOVIEMBRE 2025

Por vacaciones

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA 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 PROCESO: GESTIÓN JURIDICA SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 002 VERSION: 01 FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	NOVIEMBRE 10 2025
CONTRATO No.	0361- 2025
CONTRATISTA	MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.057.577.775
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0361 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA -SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	12/04/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2025
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE OCTUBRE DE 2025
PRORROGA:	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE 2025
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$26.600.000
VALOR ADICIÓN 1.	$ 4.760.000
VALOR ADICIÓN 2.	$ 9.106.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 40.466.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	$ 4.990.000
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° 90759240 pagada el 04/11/2025, cuenta de cobro No.7-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de OCTUBRE-2025 que se estableció por secretaria de salud. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Katherine Ariza Herrera, donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme al cuadro valores pago mes OCTUBRE/2025 perfiles PIC, correo electrónico enviado por Francy Mamanché Cuarán -- líder APS de la Secretaría de Salud de Soacha, valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$2.000.000
	NO. DE PLANILLA:	90759240
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$320.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$250.000
	VALOR PAGADO ARL:	$48.800
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 40.466.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 25.496.000
	VALOR A GIRAR	$ 4.990.000
	SALDO POR EJECUTAR	$9.980.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ** **PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA DE LA SALUD**	
FIRMA SUPERVISOR	Por vacaciones	

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	10 DE NOVIEMBRE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5
Cada ítem tiene una puntuación 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.	0,5	
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	Mejorar la entrega de producto de la comuna
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,,, ,	0,5	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0,5	
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	0,4	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)
	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:	0,4	Portar siempre las prendas institucionales

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

6	Usa los elementos de protección personal.		completas (chaqueta, gorra y carnet)
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.	0,4	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0,4	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	0,5	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		4,3	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**		SOBRESALIENTE	
ASPECTOS POR MEJORAR: Diligenciamiento de la base de acciones colectivas física y digital			
ACCIÓN A TOMAR: Organizar un plan de trabajo semanal para que pueda lograr la meta al 100%			

Por vacaciones.

MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SUPERVISORA

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19032

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 12/11/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1057577775 - MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
Proveedor: 1057577775 - MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 664 **Compromiso:** 746 **Obligación:** 3124
Factura: DS0000012475 **Fecha:** 12/11/2025 **Plazo:**
Valor: $4,940,100
Valor en letras: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013150)
Detalle compromiso: Contrato No. 0361 Pago servicios profesionales como enfermero (a) según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
Detalle comprobante: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO 2025 No. 361

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	$4,990,000.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$4,990,000.00		Credito	$49,900.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	12/11/2025	$4,940,100.00

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

$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
3124

Estado: Confirmado
Fecha: 12/11/2025 1:29:25 PM
CDP: 664
RP: 746
Tercero: 1057577775 - MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ
Documento: 00000000013150
Observaciones: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO 2025 No. 361

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$1,104,000.00	$0.00	$0.00	$1,104,000.00
2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$3,886,000.00	$0.00	$0.00	$3,886,000.00
			Total Obligacion :	**$4,990,000.00**			**$4,990,000.00**

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

MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ - Documento No.: 1057577775

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : jueves, 27 noviembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000020951

Consecutivo : 000000000020951 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 27/11/2025 8:59:54 a. m. Valor : $ 4.940.100,00

Beneficiario 1057577775 MONTAÑEZ GOMEZ MONICA ANDREA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001217 *Numero Nota:* 00000001217

Valor en Letras CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 11/27/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1057577775	11100630	$ 0,00	$ 4.940.100,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001217	1057577775	24905501	$ 4.940.100,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012475	$ 4.940.100,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3364	20251127	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.104.000,00
3364	20251127	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 3.886.000,00

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

28/11/2025 - 14:33

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	132 pagos de pic
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	26/11/2025
Hora del Pago	16:42

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1057577775	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	40200027185	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 4.940.100,00	**Estado**	Pago Exitoso