



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

0808 de 2025

2. AREA

APOYO DIAGNOSTICO

3. CONTRATISTA

CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

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

X
X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

RODOLFO RAFAEL MRANDA 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:

Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

Claudia Puella Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:

María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 21/11 de 2025

CUENTA DE COBRO 03

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA

JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.OO1.794-2

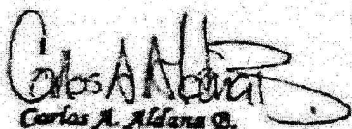
DEBE A:

CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN

CC1032399940

La suma de: (3'000.000) tres millones de pesos Por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA FISICO, RESPIRATORIO OCUPACIONAL, VALORACION Y EXPEDICION DE CERTIFICADOS OCUPACIONALES PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. Durante el periodo comprendido 14/10/2025 - 13/11/2025 de Según contrato número 0808 de 2025.

Consignar a la cuenta de ahorros No 587123779 llave: @BBCAB940 Banco de Bogotá Anexo planillas de seguridad social del mes de octubre Número de planilla 91646507 la cual fue cancelada el día 21 Noviembre del 2025



Carlos A. Aldana B.

Carlos Alberto Aldana Beltrán

Cc: 1032399940

Tel 3108513376

Dirección:

Cra9a # 8-21 Soacha centro

INFORME DE ACTIVIDADES			
FECHA DE ELABORACION: NOVIEMBRE 21 del 2025			
NOMBRES Y APELLIDOS		CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN	
NUMERO CONTRATO y AÑO:		0808/2025	
OBJETO CONTRACTUAL y CARGO:		OCUPACIONAL, VALORACION Y EXPEDICION DE CERTIFICADOS OCUPACIONALES PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		15/08/2025 - 30/10/2025	
PERIODO FACTURADO:		14/10/2025- 13/11/2025	
VALOR TOTAL CONTRATO:		15.000.000	
VALOR A COBRAR PERIODO:		3,000,000	
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Prestar los servicios de terapia física, respiratoria y ocupacional de acuerdo a la agenda programada por el contratante	Ejecución de atención por consulta externa de acuerdo a necesidad.	Ejecutado
2	Generación de plan de manejo terapéutico presencial que garantiza la promoción, prevención y recuperación por medio de la actuación y técnicas propias de la TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA TERAPIA	Planificación de terapia con énfasis en promoción de la salud física	Ejecutado
3	Seguimiento y evaluación del tratamiento instaurado para identificar adherencia e impacto.	generación de ordenes para autorización que garanticen el acceso a la proxima sesión de TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA TERAPIA OCUPACIONAL, VALORACION Y EXPEDICION DE CERTIFICADOS OCUPACIONALES	Ejecutado
4	Generación de registros diarios que se derivan de las intervenciones:	Generación de registros	Ejecutado
5	Registro en historia clínica de sesiones requeridas para el tratamiento.	Diligenciamiento individual de la HC	Ejecutado
6	Participación en brigadas de salud y acompañamiento relacionado con guías de práctica clínica.	Disponibilidad para la ejecución	Ejecutado
7	Generación de informacion solicitada por la ESE Julio Cesar Peñaloza.	Generación de informacion solicitada por la ESE Julio Cesar Peñaloza.	Ejecutado
8	Actividades de planes de informsción y comunicación individual o colectiva con acudientes, cuidadores sujetos de intervención en temas de autocuidado, prevención y estilos de vida saludable.	Actividades de planes de informsción y comunicación individual o colectiva con acudientes, cuidadores sujetos de intervención en temas de autocuidado, prevención y estilos de vida saludable.	Ejecutado


Carlos A. Aldana B.

CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN
C.C. 1032399940 de Bogota



Pago exitoso

Número de autorización 056202

Viernes, 21 de noviembre de 2025, 1:51:01 p.m.

Banco de Bogotá

Descargar comprobante

Regresar al comercio

Valor del pago

\$ 443.100.00

Pago a:

COMPENSAR-01

NIT del comercio:

9998600669427

Número de factura:

91646507

Código Único de Seguimiento:

1945747826

Dirección IP:

186.102.58.51

Cuenta de origen:

Cuenta de Ahorros *3779

20 años miplanilla.com
ANOS Especialistas en Seguridad Social.

Pagos PSE

Resumen de pago

Número de planilla 91646507



Identificación del aportante	1032399940
Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Periodo de liquidación	Octubre 2025
Fecha límite de pago	12/11/2025*
Valor planilla	\$443,100
IP	186.102.58.51
Fecha y hora de la transacción	21/11/2025
CUS Código único de transacción	1945747826
Estado de la transacción	Transacción aprobada

Salir

 **Pago exitoso**

Número de autorización 705202

Jueves, 27 de noviembre de 2025, 12:07:13 p. m.

Detalle**\$470.300**

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: COMPENSAR-OI

Débito desde: Cuenta de Ahorros *3779

Descripción: MiPlanilla.com Pago
Proteccion Social

Fecha y hora inicio transacción 2025-11-27 12:06:06

NIT del comercio 9998600669427

Número de factura 91807995

Código Único de Seguimiento 1959778428

Dirección IP: 186.87.40.123

Referencia 1:

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1032399940

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCIALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLFONO	CORREO	
CC	1032399940	CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN		carrera 9 a #8-21	31085113376	carlosaldanaislogast@gmail.co m	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	NO
ÚNICA	1 - Independiente				CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD 2025-11	PERIODO PENSIONES 2025-11	1	27/11/2025	91807995	1	0
					TOTAL A PAGAR	\$470.300

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	190,000	0		0		0	0	0	0	190,000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN												
Código APP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colindos	800227940-6	243,200	0	0	0	0	0	0		243,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		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	ARI SURA	890903790-5	37,100			37,100	0	0	37,100			371	37,100	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradores Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora
Salud	1	190.000
Pensión	1	243.200
Riesgos Laborales	1	37.100
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	470.300

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	1	27/11/2025	91807995	\$470,300

INFORMACION COTIZANTE

DAVID

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1032399940	CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN	carrera 9 a #8-21
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		CUNDINAMARCA	SOACHA
		TELÉFONO	CORREO
		3108513376	carlosaldanalisosgsa@gmail.co
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	
2025-10	2025-10	91646507	
TOTAL A PAGAR			\$443.100

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES			
				Colegiatura	Extrajero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero
1	CC	1032399940	ALDANA BELTRAN CARLOS ALBERTO	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCABLES Y SALUD
CC	1032399940	CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN	camra 9 a #6-21	3108613376	carlosaldanabtsicgsst@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO
UNICA	1- Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)		NÚMERO PLANILLA
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		1	21/11/2025	
2025-10	2025-10	1				91646597
						TOTAL A PAGAR \$443,100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	880069942-7	178,000	0	0	0	9	1,100	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
231001	Colombos	800227940-6	227,800	0	0	0	9	1,300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto	Días Mora	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-11	ARL SURA	890903790-5	34,700				34,700	9	1

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

TOTALES PARAFISCABLES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados
SENA			
0	9	0	0
ICBF			
0	9	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	178,000	178,100	
Pensión	1	227,800	229,100	
Riesgos Laborales	1	34,700	34,900	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	440,500	443,100	

	EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO SUBPROCESO: TALENTO HUMANO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN	27 Noviembre 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA FISICO, RESPIRATORIO OCUPACIONAL, VALORACION Y EXPEDICION DE CERTIFICADOS OCUPACIONALES PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	RODOLFO RAFAEL MIRANDA

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo

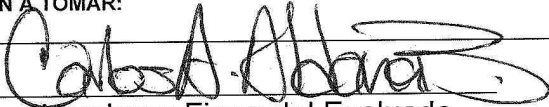
PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

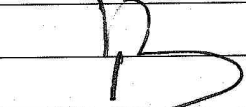
ACTIVIDAD		CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Tiempo de ejecución labores: Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0.36	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas: Entrega cuando le es solicitado los productos.	0.36	
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, , ,	0.36	
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	0.36	
4	Conocimientos para ejecutar sus actividades: Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.		
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.	0.36	
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		
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.	0.36	

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

		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001
PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO			VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO			FECHA: 01/04/2025

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.		
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0.36	
8	Atención al cliente interno y externo: Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0.36	
8.1	Demuestra una capacidad resolutoria 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)	0.36	
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.	0.36	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.6	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 Deficiente: 0 a 2.9 Satisfactorio: 3.0 a 3.5 Sobresaliente: 3.6 a 5			SOBRESALIENTE
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN A TOMAR:			


 Nombre y Firma del Evaluado


 Nombre y Firma del Evaluador

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ 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	Noviembre 27 de 2025	
CONTRATO No.	808-2025	
CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN	
IDENTIFICACIÓN	1.032.399.940	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA FISICO, RESPIRATORIO OCUPACIONAL, VALORACION Y EXPEDICION DE CERTIFICADOS OCUPACIONALES PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.	
FECHA DE INICIO	13/08/2025	
FECHA DE TERMINACION	31/10/2025	
VALOR DEL CONTRATO	\$15.000.000	
PRORROGA DEL CONTRATO	Hasta el 31 de Diciembre 2025	
PERIODO FACTURADO	14/10/2025-13/11/2025	
VALOR A GIRAR	\$3.000.000	
VALOR A LIQUIDAR	\$0	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Compartir	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega la planilla de seguridad social No.91646507 Pagada, cuenta de cobro No 03 e informe de actividades.	
INFORMACION DE PLANILLA	IBC	\$1.423.500

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

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

	No DE PLANILLA	91646507
	VALOR PAGADO PENSION	\$227.800
	VALOR PAGADO SALUD	\$178.000
	VALOR PAGADO ARL	\$34.700
\$RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$15.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$6.000.000
	VALOR A GIRAR	\$3.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$6.000.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
FIRMA SUPERVISOR		

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

	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

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN** con identificado con cedula de ciudadanía número 1.032.399.940 ejecuto la prestación de servicios según contrato No 808-2025, las actividades realizadas en el periodos 14 de Octubre a 13 de Noviembre 2025, durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecuto la prestación de los servicios contratados en un porcentaje de 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de \$3.000.000

Soacha, Noviembre 27 de 2025



RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
SUBGERENTE DE SERVICIO DE SALUD

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



Fecha: martes, 2 de diciembre de 2025

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 19560

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 1/12/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1032399940 - CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN
Proveedor: 1032399940 - CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN
Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS
Disponibilidad: 1404 Compromiso: 1446 Obligación: 3656
Factura: DS0000013042 Fecha: 1/12/2025 Plazo:
Valor: \$2,970,000
Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013720)
Detalle compromiso: Contrato 0808 de 2025, Pago servicios profesional como terapeta físico, respiratorio ocupacional, valoracion y expedicion de certificados ocupacionales para la ESE
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA FISICO
PAGO: DEL 14 DE OCTUBRE AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 808

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024 73100203 - HONORARIOS			Debito	\$3,000,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$3,000,000.00		Credito	\$30,000.00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	01/12/2025	\$2,970,000.00		
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****3656**

Estado: Confirmado
Fecha: 1/12/2025 5:53:20 PM
QDP: 1404
RF: 1446
Tercero: 1032399940 - CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN
Documento: 00000000013720
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA FISICO
 PAGO: DEL 14 DE OCTUBRE AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 808

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$3,000,000.00	\$0.00	\$0.00	\$3,000,000.00
Total Obligacion :				\$3,000,000.00			\$3,000,000.00

Fecha Actual : jueves, 04 diciembre 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 : 00000000021120

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 2/12/2025 2:19:51 p. m.
 Beneficiario: 1032399940 ALDANA BELTRAN CARLOS ALBERTO
 Valor: 2970000,0000
 Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001223

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Numero :

Consignar :

12/02/2025

Impuesto X Mil :

\$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$ 0,00	\$ 2.970.000,00
COMODIN	24010107	\$ 2.970.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001223			

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013042	\$ 2.970.000,00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3521	20251202	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 3.000.000,00

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

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



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

4 de Diciembre de 2025 10:21:25 AM
Dirección IP: 38.52.157.45

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 04 de diciembre de 2025 - 7:23 AM

Consulta de Lotes



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

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

Información del Lote

Tipo de Pago: PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago: 0212
Cuenta a Debitar: 22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 75,315,289.00
Número Total de Registros: 31
Fecha de Creación del Lote: 03/12/2025
Fecha de Aplicación: 03/12/2025
Fecha de Envío: 03/12/2025
Número de Secuencia: A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 03/12/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Exitosos	30	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	1	☐
Otros	0	☐
Todos	31	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Orden	☐	Región	Estado	Descripción Transacción	Nombre y Cero de Lote	Número de Cuenta	Identificación Beneficiario	Valor	Producto	Valor	Producto
1	☐	1	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	MICHAEL STIWAR PER	1024583948	91239199068	3,166,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS	
2	☐	2	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	LUISA FERNANDA ROM	1073254251	488429150201	4,975,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	
3	☐	3	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	GUILLERMO GARZON	19382290	22157058624	2,546,130.00	BANCOLOMBIA	AHORROS	
4	☐	4	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	LEIDY MARCELA PULI	1073131044	5500175145	1,881,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	
5	☐	5	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	DANIELA FERNANDA A	1073700227	22167271298	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS	
6	☐	6	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	KATHERIN MALLERLY	1024496380	52571861607	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS	
7	☐	7	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	JOSE LEONEL PRIETO	79095411	488450072084	2,079,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	
8	☐	8	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	KAROL GISELL PARRA	1012348438	24144662847	1,881,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	
9	☐	9	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	ANGELICA GONZALEZ	1001343451	123618076	1,881,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS	
10	☐	10	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	CAROLINA MESA USM	1073707306	24142749368	1,881,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	
11	☐	11	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	NAYIBE CALDERON V	52095557	38807502309	4,125,762.00	BANCOLOMBIA	AHORROS	
12	☐	12	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	SULMA VIANEY AMADO	39671974	22126233292	2,178,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS	
13	☐	13	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	NELSON ARMANDO VAS	79578197	22123983142	2,178,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS	
14	☐	14	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	LUZ ANA JOSEFINA L	51770219	22106134107	3,005,912.00	BANCOLOMBIA	AHORROS	
15	☐	15	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	JAN BEIRE SANCHEZ	79217039	24121210320	3,005,912.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	
16	☐	16	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	MARIA TERESA JIMEN	41773239	22122639472	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS	
17	☐	17	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	NELCY PACHON MATE	39669976	20555906775	1,906,740.00	BANCOLOMBIA	AHORROS	
18	☐	18	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	CARLOS ALBERTO AL	1032399940	587123779	2,970,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS	
19	☐	19	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	RUTH YOLANDA ARIZA	39648993	22100000148	2,475,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS	
21	☐	21	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	JOSE ALFREDO PE A	19321670	272107889	2,178,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS	

