



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL

Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

0966-2025

2. AREA

PIC

3. CONTRATISTA

CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN

FISIOTERAPIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO

COPIA ACTA DE INICIO

INFORME DE ACTIVIDADES

PAGO S.G.S.S

CERT. BANCARIA

FOR. RETEFUENTE

INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

X
X
X
X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

DRA IVONNE MARCELA BELLO R. (E)

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:
Referente Gestión Documental

REVISADO POR:
REFERENTE DE CALIDAD

APROBADO POR:
Gerente

SOACHA, DICIEMBRE 01 DE 2025
CTO 0966 DE 2025

CUENTA DE COBRO N° 1

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

DEBE A

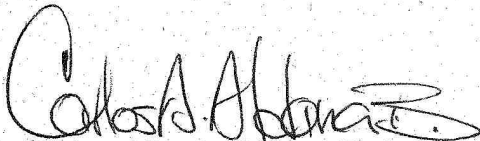
CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN

CÉDULA NO. 1.032.399.940 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: (\$3.800.000) TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. POR CONCEPTO OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 JULIO CESAR PEÑALOZA., PERIODO DE 04 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, SEGÚN CONTRATO NO. 0966/2025.

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NRO. 587123779 DE BANCO DE BOGOTÁ

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 91807995, FECHA DE PAGO 27 DE NOVIEMBRE DE 2025.



Carlos Alberto Aldana Beltrán

CC: 1032399940

Tel 3108513376

Dirección: Cra9a # 8-21 Soacha

Correo: cafisiosgsst@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES				
FECHA DE ELABORACION: 01 DE DICIEMBRE DE 2025				
NOMBRES Y APELLIDOS:		CARLOS ALBERTO ALDANA BEL TRAN		
NUMERO CONTRATO:		0966 DEL 2025		
VIGENCIA DEL CONTRATO:		04 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE EJECUCION:		01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$ 7.600.000		
VALOR A COBRAR PERIODO:		\$ 3.800.000		
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 JULIO CESAR PEÑALOZA.				
ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN CON RELACIÓN A LA IMPORTANCIA DEL JUEGO Y LA RECREACIÓN PARA EL DESARROLLO PSICOMOTOR, FÍSICO Y COGNITIVO CON DOCENTES Y/O CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	NO APLICA
2	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA A FIN DE PREVENIR CONDICIONES CRÓNICAS Y SEDENTARISMO.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZARON ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN EL DÍA 23-11-2025, SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, EN LA FERIA DE SERVICIOS DEPARTAMENTAL PARA UN TOTAL DE 64 PERSONAS IMPACTADAS	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA OBLIGACION 2 EN DRIVE
3	REALIZAR EDUCACIÓN EN REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD CON GRUPOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES Y VERIFICAR EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZARON ACCIONES DE DE EDUCACION EN REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD EL DIA EL DIA 11/11/ 2025 SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO A ACTIVIDAD DE GOBERNZA CON PADRES DE INCLUSION DEL COLEGIO COMPARTIR	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA OBLIGACION 3 EN DRIVE
4	DESARROLLAR CAMPAÑAS DE SALUD CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES CON EL FIN DE ORIENTAR LA OFERTA INSTITUCIONAL.	DURANTE LA A FERIA DE SERVICIOS DEPARTAMENTAL REALIZADA EL DIA 23/11/2025 SE BRINDO LA OFERTA INSTITUCIONAL PARA PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD A CUIDADORES DE PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	EJECUTADO	NO APLICA
5	REALIZAR ACCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA RESPONSABLE, USO DEL TIEMPO LIBRE EN INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y/O GERIÁTRICOS.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION PARA LA PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA RESPONSABLE, USO DEL TIEMPO LIBRE EN INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y/O GERIÁTRICOS. REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION CON ADULTOS MAYORES EN EL SALON COMUNAL LEON XII CON 45 ADULTOS MAYORES, EL DIA 20/11/2025 SE REALIZARON ACCIONES DE EDUCACION CON ADULTOS MAYORES EN EL SALON COMUNAL VILLA MERCEDES EN COMUNA 4 CON 18 ADULTOS MAYORES	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA OBLIGACION 5 EN DRIVE

6	REALIZAR SEGUIMIENTO EN HOGAR A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O CUIDADORES - FORTALECIMIENTO RBC.	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	NO APLICA
7	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS, GARANTIZANDO LA TOMA DEL DATO Y EL REGISTRO CON CALIDAD	SE REALIZÓ DILIGENCIAMIENTO FÍSICO Y DIGITAL DE LAS ACCIONES COLECTIVAS DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES DEL MES DE NOVIEMBRE EJECUTADAS EN LA COMUNA 1	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETAS EN DRIVE
8	REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	SE REALIZÓ ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS INDICADOS POR EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CORRESPONDIENTES DEL MES DE NOVIEMBRE EJECUTADAS EN LA COMUNA 1	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
9	REALIZAR LA ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y SU REFERENTE.	SE REALIZÓ ENTREGA DE LA CUENTA DE COBRO DE MANERA OPORTUNA Y COMPLETA, EN LOS TIEMPOS INDICADOS POR EL ENLACE PIC	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
10	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ESTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, Y LA REFERENTE DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO	EN EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZÓ ENTREGA DE EVIDENCIAS Y SE REALIZÓ LA VALIDACIÓN POR ENLACE OPERATIVO DE ACUERDO A INDICACIONES.	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
11	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 PERDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ DESCONTARLOS DE LOS MISMOS.	SE RECIBIÓ CHAQUETA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO	EJECUTADO	NO APLICA
12	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	SE REALIZÓ EL AVANCE DEL INFORME FINAL CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE EN LA COMUNA 1	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
13	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	EN EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZÓ DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES, REALIZADAS Y SE ENTREGARON EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS INFORMADOS	EJECUTADO	SOPORTE FÍSICO Y MAGNETICO: CARPETA EN DRIVE
14	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR	PARA EL MES DE NOVIEMBRE, NO SE DESARROLLÓ LA ACTIVIDAD PERO ESTUVE EN DISPOSICIÓN DE REALIZARLA.	EJECUTADO	NO APLICA


 CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRÁN
 CC. 1.032.399.940
 CARGO: FISIOTERAPEUTA
 TELÉFONO: 3104776094
 EMAIL: cafisiosgset@gmail.com


 NESLY STEFANY REYES BERNAL
 APOYO ENLACE OPERATIVO PIC


 LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
 ENLACE OPERATIVO DEL PIC

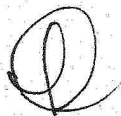
**LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES
COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA**

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.032.399.940 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios No. **0966/2025**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025".

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 **NOVIEMBRE** 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 FISIOTERAPEUTA la suma de \$3.800.000, para el período DEL 04 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE 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, diciembre 1 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

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLFONO	CORREO	
CC	1032395940	CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN		carrera 9 a #8-21	3108513376	carlosaldanafisloggsa@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente				CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

[illegible]

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Cofondos	800227940-5	243.200	0	0	0	0	0	0		243.200	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	37.100				37.100	0	0	37.100			371	37.100	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	190,000	180,000
	Pensión	1	243,200	243,200
	Riesgos Laborales	1	37,100	37,100
	CCF	0	0	0
	ESAP	0	0	0
	ICBF	0	0	0
	MEN	0	0	0
	SENA	0	0	0
	TOTALES	3	470,300	470,300

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	I	27/11/2025	91807/995	TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11				\$470,300	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	I	27/11/2025	91807/995	TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11				\$470,300	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]



✓ Pago exitoso

Número de autorización 705202

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

Detalle

\$470.300

Valor Pagado

IVA incluído: \$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

 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

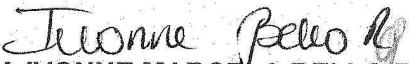
EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

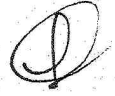
CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN**, identificado con Cédula de Ciudadanía N°1.032.399.940, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0966 -2025** las actividades realizadas en el período DEL 04 DE NOVIEMBRE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE 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 **\$3.800.000 (TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE)**

Soacha, 1 DE DICIEMBRE 2025


DRA IVONNE MARCELA BELLO R.
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN- SUPERVISORA (E)


LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A SUPERVISIÓN

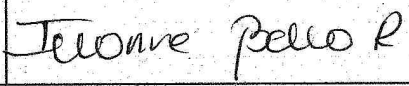
ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	Gerente

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

FECHA DE ELABORACIÓN	DICIEMBRE 01 2025
CONTRATO No.	0966-2025
CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	CC 1.032.399.940
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025 JULIO CESAR PEÑALOZA., PERIODO DE 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	04/11/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	27/12/2025
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 27 DE DICIEMBRE DE 2025
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$7.600.000
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$7.600.000
PERIODO FACTURADO	DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025
VALOR A GIRAR	\$3.800.000
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.
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 90919039 pagada el 27/11/2025, cuenta de cobro No.1-2025 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta de mes de NOVIEMBRE-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 NOVIEMBRE/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.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	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 SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		VERSION: 01 FECHA: 26/11/2021

INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	\$1.520.000
	NO. DE PLANILLA:	91807995
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	\$243.200
	VALOR PAGADO SALUD:	\$190.000
	VALOR PAGADO ARL:	\$37.100
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$7.600.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$0
	VALOR A GIRAR	\$3.800.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$3.800.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (E)	DRA IVONNE MARCELA BELLO R. JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN- SIPER	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	LADY KATHERINE ARIZA HERRERA ENLACE OPERATIVO PIC- APOYO A LA SUPERVISIÓN	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	Gerente

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.032.399.940 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 587123779, abierta/o desde el 5/4/2020.

Se expide en Bogotá el día 26 del mes de Noviembre del año 2025 con destino a: ESE
MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA



Firma Autorizada

DATOS DEL CONTRATISTA**Contrato No. 0966/2025**

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 4/11/2025 - 27/12/2025

NOMBRE: CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRÁN

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

**DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE
RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2025**

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., NO ☐ (SI) ☒ X Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

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

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
\$190.000	243.200	\$37.100	\$470.300

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

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

Firma Contratistas:

Firma:

Nombre:

C.C.

CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN

1'032.399.940.

		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: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1	
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025	

FECHA DE LA EVALUACIÓN	01 DE DICIEMBRE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS P.I.C. CONFORME AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 1649 DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	DRA IVONNE MARCELA BELLO R. (E)

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5
Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo

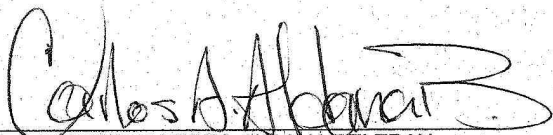
PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

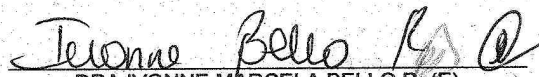
ACTIVIDAD		CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Tiempo de ejecución labores: Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general.	0,4	Continuar dando cumplimiento a los cronogramas
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas: Entrega cuando le es solicitado los productos:	0,2	No se ha cumplido con la meta de certificados de discapacidad
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	0,2	Mejorar el reporte de canalizaciones
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.	0,4	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)
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		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	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: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1	
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025	

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.		
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera	0,4	Portar siempre las prendas institucionales completas (chaqueta, gorra y carnet)
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 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)	0,4	
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	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5		SATISFACTORIO	
SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0			
SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0			
NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9			
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%			


 CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN


 DRA IVONNE MARCELA BELLO R. (E)
 JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente



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

CUENTA POR PAGAR: 19627

Estado: Confirmado
 Fecha de la CXP: 2/12/2025
 Tercero: Cédula de ciudadanía - 1032399940 - CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN
 Proveedor: 1032399940 - CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN
 Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS
 Disponibilidad: 1731 Compromiso: 1909 Obligación: 3723
 Factura: DS0000013109 Fecha: 2/12/2025 Plazo:
 Valor: \$3,762,000
 Valor en letras: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000013787)
 Detalle compromiso: Contrato No. 0966 Pago servicios profesionales como fisioterapeuta según contrato interadministrativo No. 1649 de 2025
 PIC
 Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
 PAGO: DEL 4 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025
 CONTRATO 2025 No. 966

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001 58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	\$3,800,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$3,800,000.00		Credito	\$38,000.00
CUOTAS				
Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	02/12/2025	\$3,762,000.00		
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

3723

Estado: Confirmado
Fecha: 2/12/2025 10:22:21 AM
CDP: 1731
RP: 1909
Tercero: 1032399940 - CARLOS ALBERTO ALDANA BELTRAN
Documento: 00000000013787
Observaciones: PIC
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 1649 DEL 2025
 PAGO: DEL 4 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025
 CONTRATO 2025 No. 966

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	\$3,800,000.00	\$0.00	\$0.00	\$3,800,000.00
Total Obligacion :				\$3,800,000.00			\$3,800,000.00

TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

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

Fecha Actual : miércoles, 17 diciembre 2025
Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000021524

Consecutivo : 000000000021524 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 17/12/2025 7:40:33 a. m. Valor : \$ 3.762.000,00
Beneficiario 1032399940 ALDANA BELTRAN CARLOS ALBERTO
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001230 Numero Nota: 00000001230
Valor en Letras TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 12/17/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
DAVIVIENDA - PIC SOACHA CONVENIO 1649-2025	1032399940	11100630	\$ 0,00	\$ 3.762.000,00
COMODIN	1032399940	24010107	\$ 3.762.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001230				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000013109	\$ 3.762.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3914	20251217	2.4.5.02.09.01	CONTRATO INTERADMINISTRATI VO PIC	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 3.800.000,00

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró: AD1073691569 DOFA ESTEFANIA
ACERO RUIZ
Usuario Id: AD1073691569

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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



Comprobante de Pago

18/12/2025 - 12:22

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	119 PIC NOVIEMBRE 2025
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300365778
Fecha del Pago	17/12/2025
Hora del Pago	09:26

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1032399940	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	587123779	Entidad destino	BOGOTA
Valor	\$ 3.762.000,00	Estado	Pago Exitoso

