OK

	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: 11/09/2025

1.CONTRATO 0682-2025 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA DAVID FELIPE CHIA BADILLO MEDICO GENERAL

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA DR. RAFAEL RODOLFO MIRANA RIVERA

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

SUPERVISOR: RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA - SUBGERENTE

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

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, 09 DE MARZO DE 2026
CTO 0682 DE 2025

CUENTA DE COBRO No. 07

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

DEBE A
DAVID FELIPE CHIA BADILLO
Cédula No.1.012.458.301 de Bogotá,

La suma de: ONCE MILLONES DE PESOS M/Cte. ($11.000.000) Por concepto OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. Periodo de 1 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026, según contrato No. 0682 /2025

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 9127267812 de BANCOLOMBIA

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 52705686 de Compensar – Pagada el dia 09/03/2026

DAVID FELIPE CHIA BADILLO
CC.1.012.458.301 de BOGOTA.
Dirección: CRA 74#3ª-46 – MANDALAY- BOGOTA
Teléfono Celular: 3138035256
CORREO: chiabadillodavidfelipe@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 09 DE MARZO DE 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	**DAVID FELIPE CHIA BADILLO**
NUMERO CONTRATO:	**0682-2025**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**12 DE AGOSTO 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026**
FECHA DE EJECUCION:	**1 DE FEBRERO DE 2026 - 28 DE FEBRERO DE 2026**
PRORROGA 1	**1 DE MARZO DE 2026 - 10 DE MARZO DE 2026**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 77.000.000**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 11.000.000**

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

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Participar en la inducción y capacitaciones de Equipos Básicos de Salud acorde con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social para la ejecución de las actividades.	Se participa en las capatcitaciones, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/13cm3Xzo0u_2-qxRAvRfi4P2tSFmVFTcG?usp=drive_link
2	Entrega de dispositivos médicos, materiales e insumos para llevar a cabo las actividades en el micro territorio asignado.	Se reciben implementos medicos por parte de jefe de enfermeria los cuales fueron previamente entregados a dicha funcionaria en sede administrativa de la ESE Municipal, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1UiPQUX7FUiFJJpok_X6YHGiBVccGq27Q?usp=drive_link
3	Planeación de la operación por mes de ejecución definida.	Se realizaron los cronogramas de actividades y se cumplieron, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1cVFpnvKW6bAcAXAApR6o5ZJBxCpTnJCh?usp=drive_link
4	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio asignado para el área rural y urbana del Municipio de Soacha.	Se realizo acta de apertura, reconocimiento, cartografia y barridos de microterritorio asignado, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1je1_5pmNAxKyD_eN7n9pEVzHjzC7mJAw?usp=drive_link
5	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación	Se identificaron varias personas con no afiliacion a EPS y se direcciono a personal encargado, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1L8rznJjfm9fMl-F2xqlQjS65bSaiDMFI?usp=drive_link
6	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Se realizo diligenciamento de dichos requisitos en formato de FORMS suministrado por la ESE Municipal	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1b4UWjAfm-RBWELWjA9q0TJDYxl23JHde?usp=drive_link
7	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos) de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario, telemedicina).	Se realiza según canalizaciones enviadas por personal de enfermeria , evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1R6sLTibQDAPqoWXaV8FTEMkf0rsQzX?usp=drive_link
8	Inducir a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionan gran impacto en salud.	Se realizo según necesidad de la comunidad a intervencion, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1wvSkiBZL26v9UMxEcvNMyvxDzO12PTCx?usp=drive_link
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	Se realizaron traslados, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1UvYzQF0ilQBLSGYtwYRCja6-RFdey8m?usp=drive_link
10	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los micro territorios asignados.	Se realizo según necesidad de la comunidad a intervencion , evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1vBqIN-Pm8p4YdK8cFTaqSpK_VazFi3M2?usp=drive_link
11	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se informa individualmente a cada miembro de familia intervenida sobre portafolio de servicios y EPS que atienende la ESE, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1nZSWgiarsTquwU1-HG9PgM7k4Teq3ul?usp=drive_link
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados.	Se realizo según necesidad de la comunidad a intervencion, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1kLiwlw_tJZn18P_5PgrpjFYZAfZXBgE?usp=drive_link
13	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados	Se deja carta de no toma de preubas.	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1dWM66hqiaLSYKSCFj_jU0UEj6cy0A8w?usp=drive_link

14	Participar en los espacios de participación social y popular por cada una de las veredas-barrios y micro territorios abordados por el equipo.	Se realizo jornada de salud en MT85, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1Rq5OVPYTlsnZTi0ugX6uexRwaX9suM5?usp=drive_link
15	Realizar atenciones individuales de consultas de valoración integral incluidas dentro del plan de cuidado acorde a lo definido en la Resolución 3280 del 2018, de acuerdo al curso de vida de manera intramural y extramural.	Se realiza consulta medica intramura, se adjuntan RIPS, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1xGX3WjhNGI-aRFYIWAFhZ8FIYFF7Dta?usp=drive_link
16	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1pq0MmvbEvDw044GciHqgd3FUBTuv2vNv?usp=drive_link
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.	Se digitalizo la informacion a traves de formularios google	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/13ywss6WWN-8ChAHyVSe_1wzaCUeESKwn?usp=drive_link
18	El abordaje de los micro territorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barridos que se realicen.	Se entrego uso de herramientas tecnologicas,pero no se uso en el mes de agosto	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1CcQeDbSkVCqpt8VbOw7qqUtxfdhlCFce?usp=drive_link
19	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Se realizo jornada de salud en MT85, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1kVoSMDVTmGXdoVHDJwaAAmYUG58Z4Nqu?usp=drive_link
20	Hacer uso del transporte suministrado por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza de acuerdo al cronograma para cada una de las rutas establecidas para cada micro territorio.	Se deja registro fotografico, evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1s5vQTje0dTaxEWdUi72GpMDKEtxZfQS5?usp=drive_link
21	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Se realizo según necesidas y directriz de la ESE , evidencia cargada a capetra drive y NAS	EJECUTADO	https://drive.google.com/drive/folders/1krzmqxO2KXeSMsIvzcvh-aCcSrF47K?usp=drive_link

DAVID FELIPE CHIA BADILLO
CC: 1.012.458.301 DE BOGOTA

PERFIL: MEDICO
TELÉFONO: 3138035255
EMAIL: CHIABADILLODAVIDFELIPE@GMAIL.COM

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

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) DAVID FELIPE CHIA BADILLO , identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.012.458.301 ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0682-2025**, cuyo objeto contractual es : PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

Que el valor de pago corresponde al perfil de MEDICO GENERAL la suma de $ 11.000.000 ; para el período DEL 1 de Febrero de 2026 hasta el 28 de Febrero de 2026, 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, Marzo 09 de 2026.

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO
COORDINADORA EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
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) **DAVID FELIPE CHIA BADILLO,** identificado con Cédula de Ciudadanía N°, 1.012.458.301 ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No.**0682-2025** las actividades realizadas en el 1 de Febrero al 28 de Febrero de 2026 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.

Soacha, 09 de Marzo de 2026

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	09 DE MARZO DE 2026
CONTRATO No.	0682-2025
CONTRATISTA	**DAVID FELIPE CHIA BADILLO**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.023.370.652
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	12/08/2025
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:	DEL 1 DE MARZO AL 10 DE MARZO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$77.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$77.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 1 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026
VALOR A GIRAR	$11.000.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 52705686 pagada el 09/03/2026, cuenta de cobro No.7-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta del mes de FEBRERO-2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitida por las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud Jeimmy Vargas Hurtado y Julith Paola Barbosa Castillo, 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:	52705686
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$706.800
	VALOR PAGADO SALUD:	$552.200
	VALOR PAGADO ARL:	$107.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$77.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$66.000.000
	VALOR A GIRAR	$11.000.000
	SALDO POR EJECUTAR	$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** **SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD.**	
FIRMA SUPERVISOR		

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

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**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	09 DE MARZO DE 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	DAVID FELIPE CHIA BADILLO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1010 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**DR. 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	0,3	
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	
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,,, ,	0,4	
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.	0,3	

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

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**

4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.	0,4	
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.	0,4	
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)	0,4	
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.		
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,4	
% 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**		Satisfactorio	
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN A TOMAR:			

DAVID FELIPE CHIA BADILLO

DR. RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA
SUPERVISOR

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Referente de Talento Humano 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	1012458301	DAVID FELIPE CHIA BADILLO		Carrera 74 # 3A-46	9274900	chiabadillodavidfelipe@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		52705686	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$4,400,000	$1.455.100	

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	550.000	0		0		0	6	2.200	0	552.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	704.000	0	0	0	0	6	2.800	0	706.800	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	107.200				107.200	6	500	107.700			1.072	107.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	88.000	6	400	88.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	550.000	552.200
Pensión	1	704.000	706.800
Riesgos Laborales	1	107.200	107.700
CCF	1	88.000	88.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.449.200	1.455.100

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	1012458301	DAVID FELIPE CHIA BADILLO		Carrera 74 # 3A-46	9274900	chiabadillodavidfelipe@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		52705686	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$4,400,000	$1.455.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
lo.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Concepto	IRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1012458301	CHIA BADILLO DAVID FELIPE	57	0			N																	230301	4,400,000	30	704,000	0	0	0	0	EPS008	4,400,000	30	550,000	14-11	4,400,000	30	3	107,200	CCF24	4,400,000	30	88,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

8 Mar 2026 20:43:44

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 124296389

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
201.185.105.220

Fecha
8 Mar 2026 20:43:44

Referencia 2
CC

Número de factura
52705686

Referencia 3
1012458301

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$1.455.100

Número de comprobante
TR2041116389

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8125**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	1012458301	DAVID FELIPE CHIA BADILLO		Carrera 74 # 3A-46	9274900	chiabadillodavidfelipe@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		40398124	04/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$4,400,000	$1.476.100	

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	550.000	0		0		0	29	10.200	0	560.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	704.000	0	0	0	0	29	13.000	0	717.000	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	107.200				107.200	29	2.000	109.200			1.072	109.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	88.000	29	1.700	89.700	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	29	0	0	0
ICBF				
0	29	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	550.000	560.200
Pensión	1	704.000	717.000
Riesgos Laborales	1	107.200	109.200
CCF	1	88.000	89.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.449.200	1.476.100

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	1012458301	DAVID FELIPE CHIA BADILLO	Carrera 74 # 3A-46	9274900	chiabadillodavidfelipe@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		40398124	04/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$4,400,000	$1.476.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1.	CC 1012458301	CHIA BADILLO DAVID FELIPE	57	0			N																230301	4,400,000	30	704,000	0	0	0	0	EPS008	4,400,000	30	550,000	14-11	4,400,000	30	3	107,200	CCF24	4,400,000	30	88,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

4 Mar 2026 12:42:43

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 112313277

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
38.52.157.45

Fecha
4 Mar 2026 12:42:43

Referencia 2
CC

Número de factura
40398124

Referencia 3
1012458301

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$1.476.100

Número de comprobante
TR1242113277

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8125**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Instituto Nacional de Cancerología
Colombia
Por el control del cáncer

Hace constar que:

DAVID FELIPE CHIA BADILLO

realizó el Curso Virtual de

Detección temprana de cáncer infantil

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 2 de Febrero de 2026

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

4b9d51a6-e97d-4f77-b8bb-e5aa36a9474c

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

David Chia

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Prevención Combinada del VIH con énfasis en PrEP Oral y de Acción Prolongada

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 11 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

4 de marzo de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=4b9d51a6-e97d-4f77-b8bb-e5aa36a9474c

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 1024

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 16/03/2026
Dependencia: Gerencia
Concepto: Contrato 0682 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.
Tercero: 1012458301 - DAVID FELIPE CHIA BADILLO
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 976

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 11.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.000.000,00
			Total Compromiso :	**$ 11.000.000,00**			**$ 11.000.000,00**

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 976

Vigencia Fiscal 2026

Fecha documento: 16/03/2026
Vigente Hasta: 15/04/2026
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Contrato 0682 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.
Ordenador: Waldetrudes Aguirre Ramirez

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.4	2.4.5.02.09.03	001	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	$ 11.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.000.000,00
			TOTAL:	$ 11.000.000,00			$ 11.000.000,00

LUIS ALEONSO NUÑEZ GUITERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206506

RETE INDEPENDIENTES

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

Nota: Retención aplicable únicamente por el periodo gravable 2026

Vista Impresión

Descargue otras Herramientas

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
David Felipe Chia Badillo
1.012.458.301

Digite los meses a los que corresponde el ingreso	Mes
1	Marzo de 2026
Valor UVT 2026	
52,374	

La retenc es aplicat rentas de

	Conceptos	Datos	Limites	Cálculos (No digitable)	
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. 55 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 contitutivos 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 (316,86 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			-	
	Subtotal (C)			9,638,816	
	Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		790 UVT Anual	2,409,704	12
	Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT	3,855,526		2,409,704	12
	Base gravable (ver tabla)			7,229,112	-
	Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)			$ 428,000	3.89%

Digite el valor ac exenta de meses Celda E57

Diseño
William Dussan Salazar
consultorcontable1@gmail.com
(02/01/2026) Versión 8 2026

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

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 850

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 15/04/2025
Dependencia: Gerencia
Concepto: Contrato No. 034 Adquisicion de mobiliario fisico para archivo de la sede administrativa edificio san marcos de la ESE
Tercero: 80732112 - GERMAN ALEXANDER RIASCOS ACOSTA
Tipo de contrato: Contrato SUMINISTRO
Nro. CDP: 672

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2.1.2.02.01.003	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 15.915.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.915.000,00
			Total Compromiso :	**$ 15.915.000,00**			**$ 15.915.000,00**

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 21375

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 17/03/2026

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1012458301 - DAVID FELIPE CHIA BADILLO

Proveedor: 1012458301 - DAVID FELIPE CHIA BADILLO

Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS

Disponibilidad: 976 **Compromiso:** 1024 **Obligación:** 1111

Factura: DS0000014687 **Fecha:** 17/03/2026 **Plazo:**

Valor: $10,462,100

Valor en letras: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000015378)

Detalle compromiso: Contrato 0682 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-CXP 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025 ,MSPS,
PAGO: MES DE FEBRERO DE 2026
CONTRATO DEL 2025 No. 682

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	17/03/2026	$10,462,100.00

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
1111

Estado: Confirmado
Fecha: 17/03/2026 9:28:55 AM
CDP: 976
RP: 1024
Tercero: 1012458301 - DAVID FELIPE CHIA BADILLO
Documento: 00000000015378
Observaciones: EBS-CXP 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1010 DE 2025 ,MSPS,
PAGO: MES DE FEBRERO DE 2026
CONTRATO DEL 2025 No. 682

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	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]

DAVID FELIPE CHIA BADILLO - Documento No.: 1012458301

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : martes, 17 marzo 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000023125

Consecutivo :	000000000023125	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	17/03/2026 2:44:00 p. m.	Valor :	$ 10.462.100,00
Beneficiario	1012458301 CHIA BADILLO DAVID FELIPE		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001263	*Numero Nota:*	00000001263
Valor en Letras	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	03/17/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA 2300367410 - RES. 1010-2025 MIN EBS	1012458301	11100634	$ 0,00	$ 10.462.100,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001263	1012458301	24010107	$ 10.462.100,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000014687	$ 10.462.100,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1008	20260317	2.4.5.02.09.03	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	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

19/3/2026 - 7:36

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	107 EBS FEBRERO
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550002300367410
Fecha del Pago	17/03/2026
Hora del Pago	14:20

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1012458301	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	91272678125	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 10.462.100,00	**Estado**	Pago Exitoso