



# ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PENALOZA

Formato:  
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

0349/2026

2. AREA

DISCAPACIDAD

3. CONTRATISTA

FERNANDO MONROY PINZON

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

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

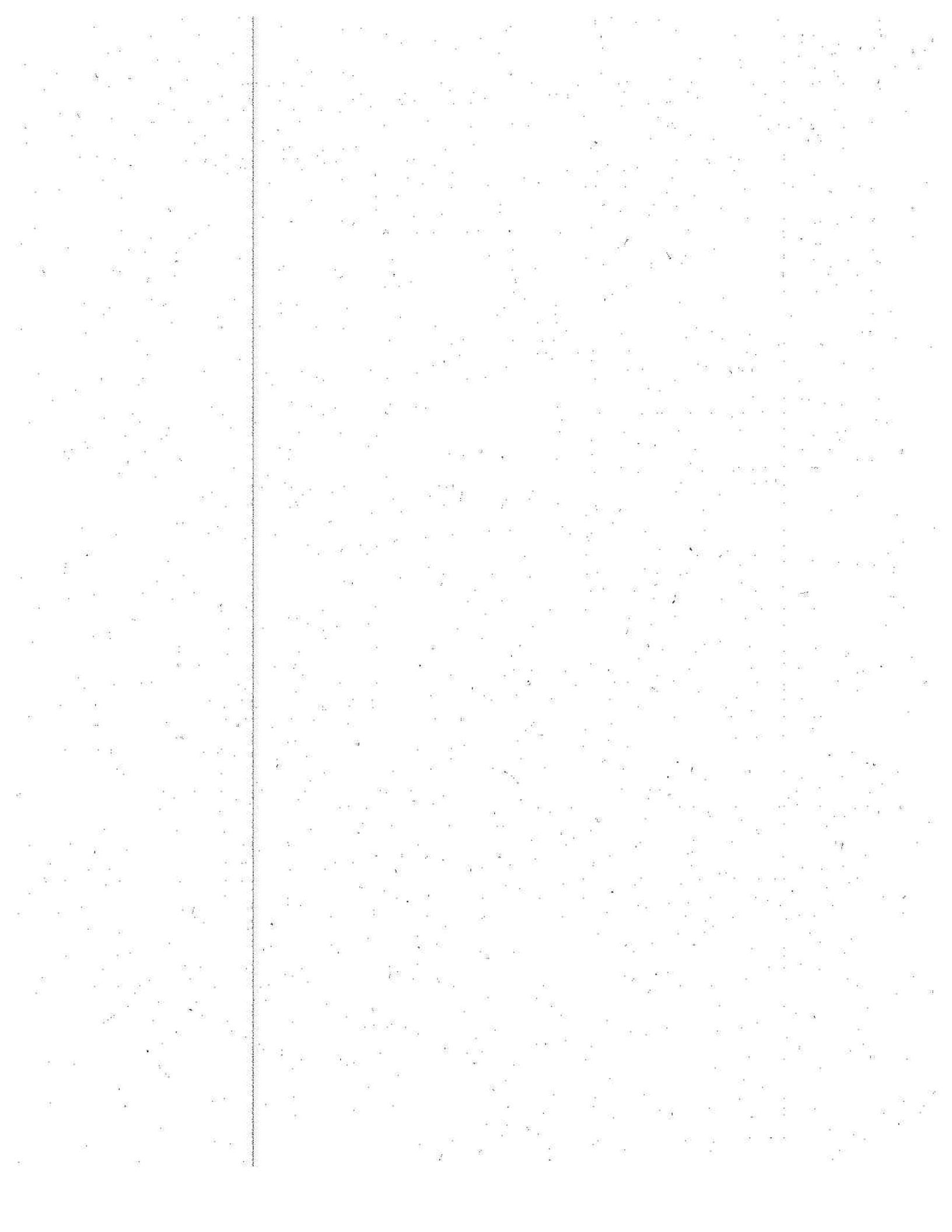
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR: Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	APR+A1:500BADO POR: María Victoria Herrera Roa - Gerente
--	---	---



Soacha, 12 de mayo de 2026  
Número 0349-1

## CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

FERNANDO MONROY PINZON  
C.C. No. 79269046

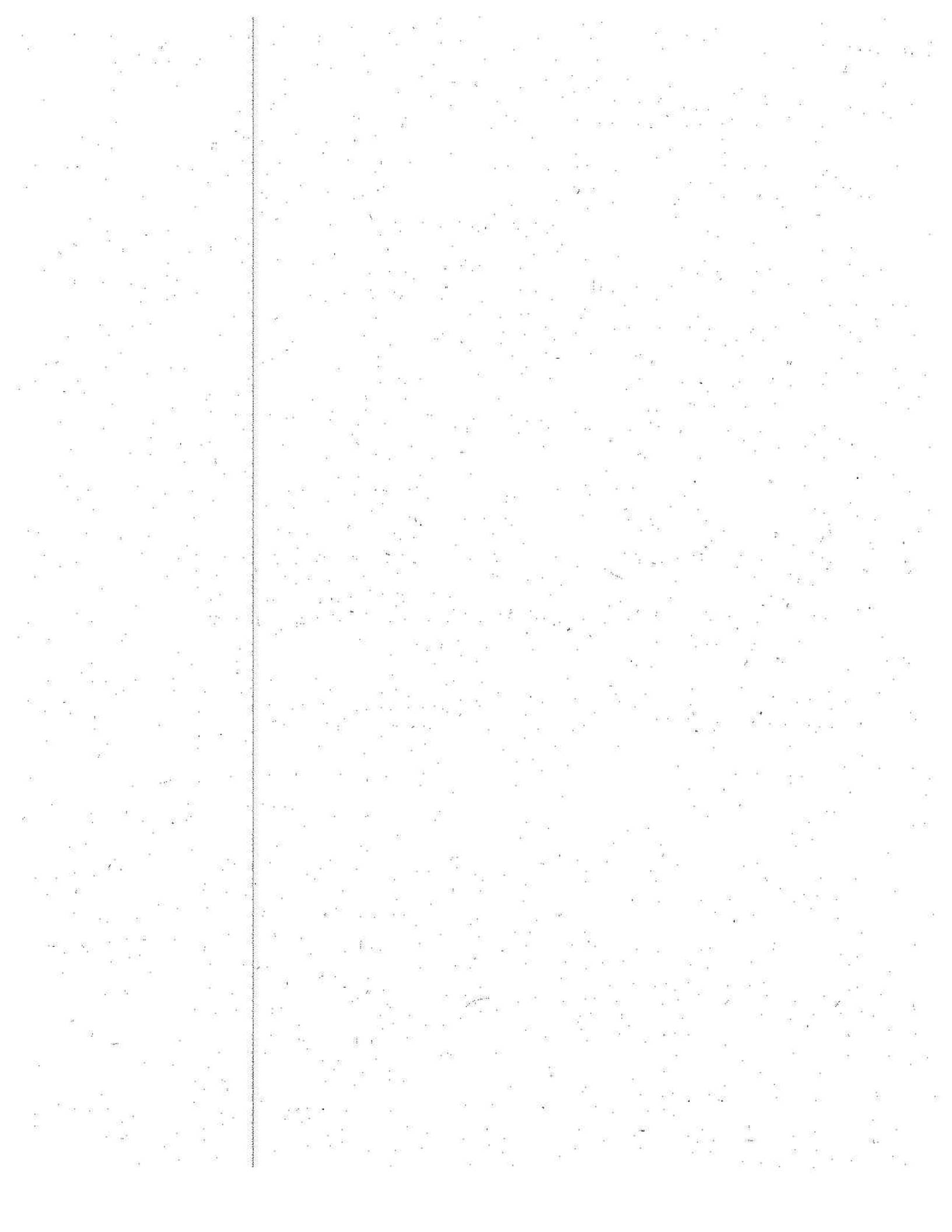
La suma de: (\$3.210.000) TRES MILLONES DOCIENTOS DIEZ MIL PESOS  
M/CTE.

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL  
CERTIFICADOR DE DISCAPACIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LA RESOLUCION 1018 DE  
2025 MODIFICADA POR LA RESOLUCION 1752 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION  
SOCIAL Por las actividades realizadas de 107 certificados de discapacidad en el mes  
de ABRIL del 2026 según contrato 0349/2026.

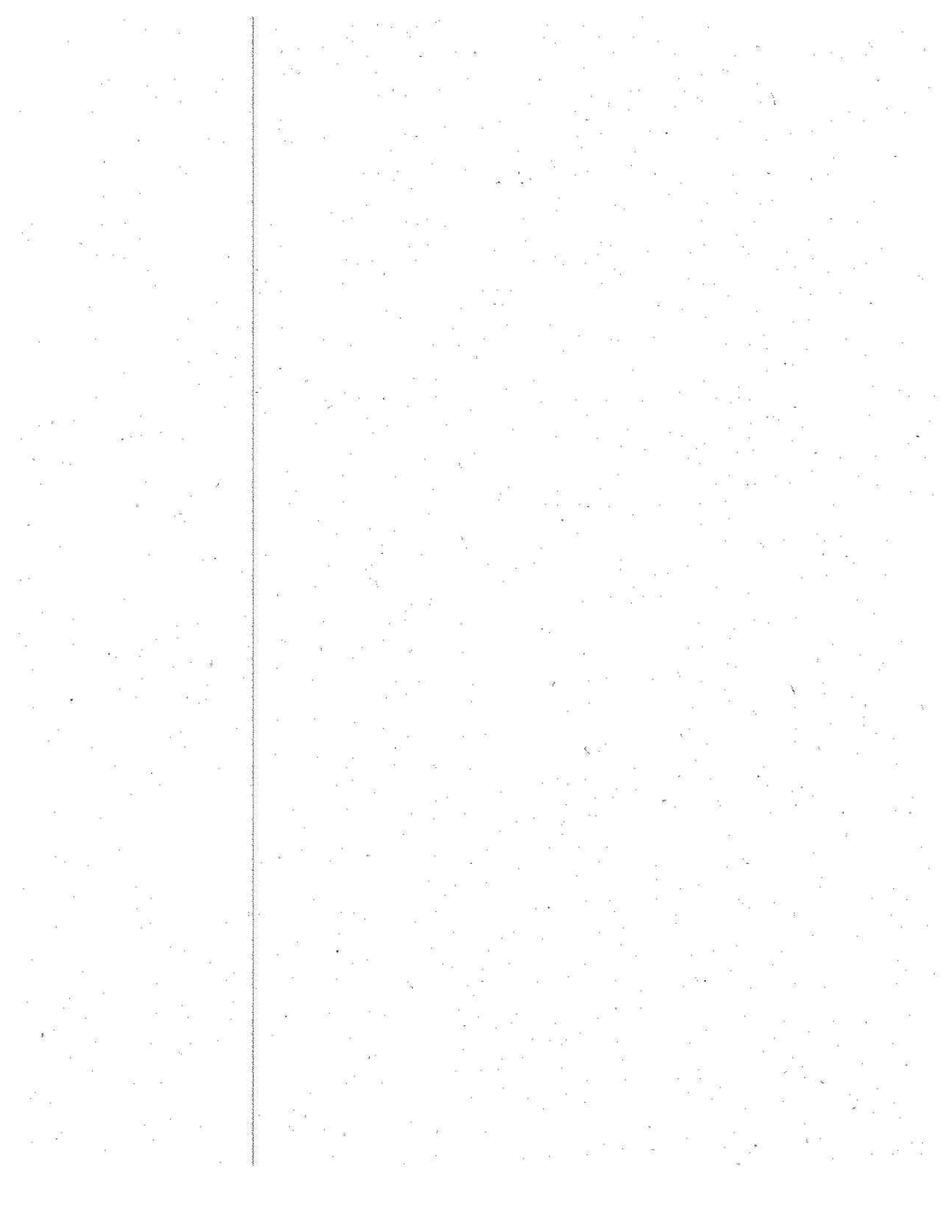
Consignar a la cuenta de ahorros No. **22157057858** Banco Bancolombia  
Numero de planilla **82160049** la cual fue cancelada el día **11/05/2026**



FERNANDO MONROY PINZON  
C.C. 79269046 de Bogotá  
Dirección Granada Cundinamarca vereda Santa Lucía  
Teléfono 3118593678  
e-mail: fernandomonroypinzon@yahoo.com







PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	ACRÓDYO	NOMBRES APORTANTE	PRINCIPAL	TELÉFONO	CORREO
CC	72090046	FERNANDO MONROY PINZON	K2201700	3118583078	fernandomonroypinzon@yahoo.com
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	1-Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (CONTRIBUCIÓN)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (BIVISUARIO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD G.C.
		82100045	11/05/2018	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL VENA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	J	92	\$779.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencias Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	000088702-2	319.000	0	0	0	0	0	0	0	0	319.000	1

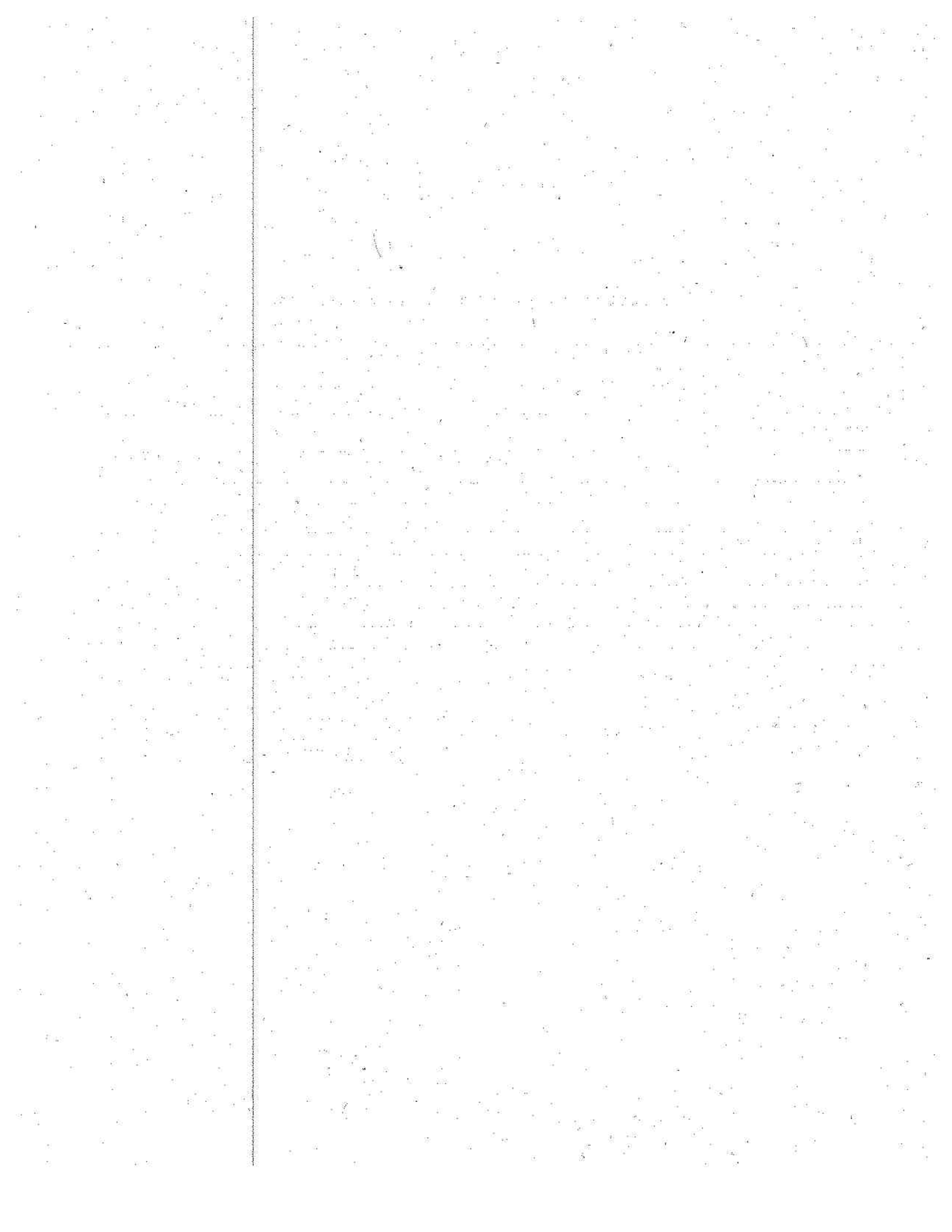
TOTALES PENSION												
Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Agremiado	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Días Muertos	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Bónus	No. Radicación Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
144	Vida Colpatria S.A.	090002169-0	61.400	0	0	61.400	0	0	61.400	0	0	61.400	0	61.400	1

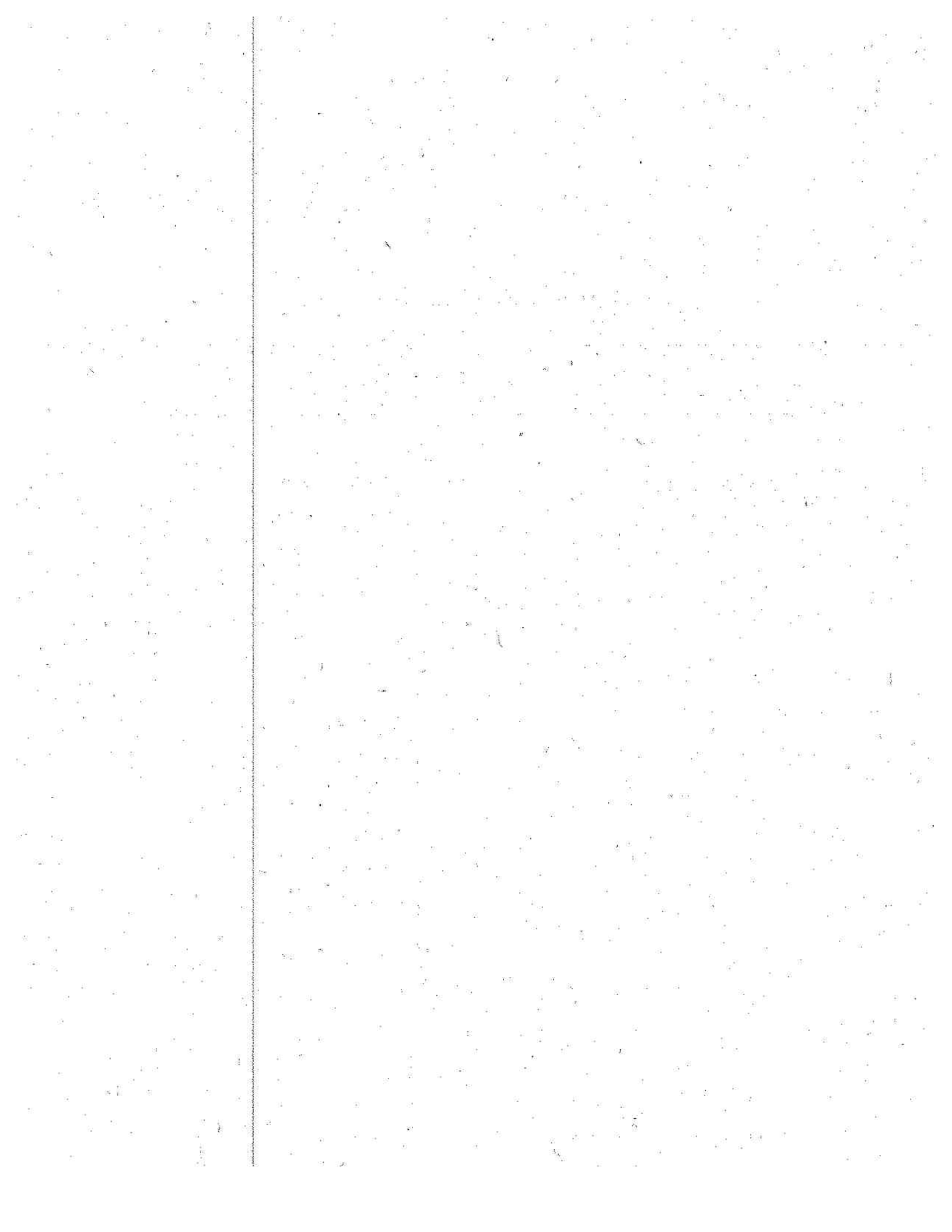
TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar

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				
IBN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Admitido/adora	No. Admitido/adoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, EPS y Mora	Total a Pagar
Salud	1	319.000	319.000
Pensión	1	403.200	403.200
Resgos Laborales	1	61.400	61.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
IBN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>779.600</b>	<b>779.600</b>







	<b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>	
	<b>Formato:</b> <b>CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL</b> <b>PERSONA NATURAL</b>	CODIGO: A-JURCON-F 005
	MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	VERSION: 01 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 o la señor(a) **FERNANDO MONROY PINZON**, identificado con CC No. **79269046** de Bogotá, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0349-2026**, las actividades realizadas durante el mes de Abril/2026, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan y la certificación de Gloria Duque, apoyo a la supervisión contrato de discapacidad.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados ejecutando 107 certificados de discapacidad por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$3.210.000**

Soacha, 15 de Mayo/2026



**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**  
**Profesional especializado del Área de la Salud**  
**SUPERVISION**

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




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

FECHA DE ELABORACIÓN	15 de Mayo de 2026	
CONTRATO No.	0349-2026	
CONTRATISTA	FERNANDO MONROY PINZON	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	79269046 de Bogotá	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL CERTIFICADOR DE DISCAPACIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LA RESOLUCION 1018 DE 2025 MODIFICADA POR LA RESOLUCION 1752 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	
FECHA DE INICIO	09 de Abril de 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	08 de Agosto de 2026	
PRORROGA	N/A	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 12.630.000	
ADICIÓN	N/A	
PERIODO FACTURADO	Mes de Abril del 2026	
VALOR A GIRAR	\$ 3.210.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	<p>Realizo el acercamiento y concertación con los municipios asignado, para el desarrollo de la resolución 1018-2025 modificada por la resolución 1752 del 2024</p> <p>Realiza actividad a 107 usuarios como fisioterapeuta con plena autonomia en los municipios de Soacha y sibate.</p> <p>Realizo el cargue en las plataformas definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social de las evidencias relacionadas con el ejercicio de su objeto contractual.</p> <p>Realizo el informe tecnico del PRIMER trimestre</p> <p>Realizo la recepción de las historias clínicas y soportes antes de las consultas realizadas a los 107 usuarios</p>	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No.82160049 pagada el 11/05/2026 cuenta de cobro No. 01-2026 e informe de actividades.	
INFORMACION PLANILLA SSS	IBC:	\$ 2.520.000
	N° DE PLANILLA	82160049
	APORTE A PENSIÓN:	\$ 403.200
	APORTE A SALUD:	\$ 315.000
	APORTE A ARL:	\$ 61.400
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$ 12.630.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 0
	VALOR A GIRAR	\$ 3.210.000

<b>ELABORADO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>APROBADO POR</b>
Héctor Andrés Cendaes 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

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

	SALDO POR EJECUTAR	\$ 9.420.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ Profesional especializado del Área de la Salud SUPERVISION	
FIRMA SUPERVISOR		

<b>ELABORADO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>APROBADO POR</b>
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**  
**832.001.794 - 2**

**CUENTA POR PAGAR: 22166**

Estado: Confirmado  
 Fecha de la CXP: 20/05/2026  
 Tercero: Cédula de ciudadanía - 79269046 - FERNANDO MONROY PINZON  
 Proveedor: 79269046 - FERNANDO MONROY PINZON  
 Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS  
 Disponibilidad: 1262                      Compromiso: 1362                      Obligación: 1926  
 Factura: DS0000015386                      Fecha: 20/05/2026                      Plazo:  
 Valor: \$3,177,900  
 Valor en letras: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.  
 Observaciones: DISCAPACIDAD MSPS  
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN RESOLUCIÓN 1018 DE 2025, MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN. No. 1752 DE 2025.  
 PAGO: MES DE ABRIL DE 2026  
 CONTRATO DEL 2026 No. 349  
 Detalle compromiso: Contrato No. 349 Pago servicios profesionales como medico del programa de discapacidad según resolución No. 1018 de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social  
 Detalle comprobante:

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001 58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	\$3,210,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$3,210,000.00		Credito	\$32,100.00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	19/05/2026	\$3,177,900.00		
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**  
 1926

**Estado:** Confirmado  
**Fecha:** 20/05/2026 12:16:38 PM  
**CDP:** 1262  
**RP:** 1362  
**Tercero:** 79269046 - FERNANDO MONROY PINZON  
**Documento:** DS0000015386  
**Observaciones:** DISCAPACIDAD MSPS  
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN RESOLUCIÓN 1018 DE 2025, MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN. No. 1752 DE 2025.  
 PAGO: MES DE ABRIL DE 2026  
 CONTRATO DEL 2026 No. 349

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.07	RESOLUCION 1018 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL (CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD)	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$3,210,000.00	\$0.00	\$0.00	\$3,210,000.00
<b>Total Obligacion :</b>				<b>\$3,210,000.00</b>			<b>\$3,210,000.00</b>



TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**832001794**

Fecha Actual : miércoles, 27 mayo 2026

Página 1/1

**COMPROBANTE DE EGRESO**

**Número : 00000000023989**

Consecutivo : 00000000023989 Estado : Confirmado  
 Fecha del Egreso : 26/05/2026 12:31:50 p. m. Valor : \$ 3.177.900,00  
 Beneficiario 79269046 MONROY PINZON FERNANDO  
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 0000001291 Numero Nota: 0000001291  
 Valor en Letras TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**DATOS DEL PAGO EN CHEQUE**

Banco **BANCO DAVIVIENDA**  
 Numero : Consignar : 05/26/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00

**DETALLE DEL MOVIMIENTO**

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCION 1018-2025 CERTIFICADOS DISCAPACIDAD MIN.2025	79269046	11100635	\$ 0,00	\$ 3.177.900,00
COMODIN	79269046	24905401	\$ 3.177.900,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 0000001291				

**FACTURAS AFECTADAS**

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015386	\$ 3.177.900,00				

**ORDEN DE PAGO GENERADA**

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1822	20260526	2.4.5.02.09.07	RESOLUCION 1018 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL (CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD)	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 3.210.000,00

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]





**Comprobante de Pago**

28/5/2026 - 10:31

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	4 DISCAPACIDAD MINISTERIO 1018
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300368038
Fecha del Pago	25/05/2026
Hora del Pago	12:07

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	79269046	Referencia	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	22157057858	Entidad destino	BANCOLOMBIA
Valor	\$ 3.177.900,00	Estado	Pago Exitoso

