



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

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

ELABORADO POR:

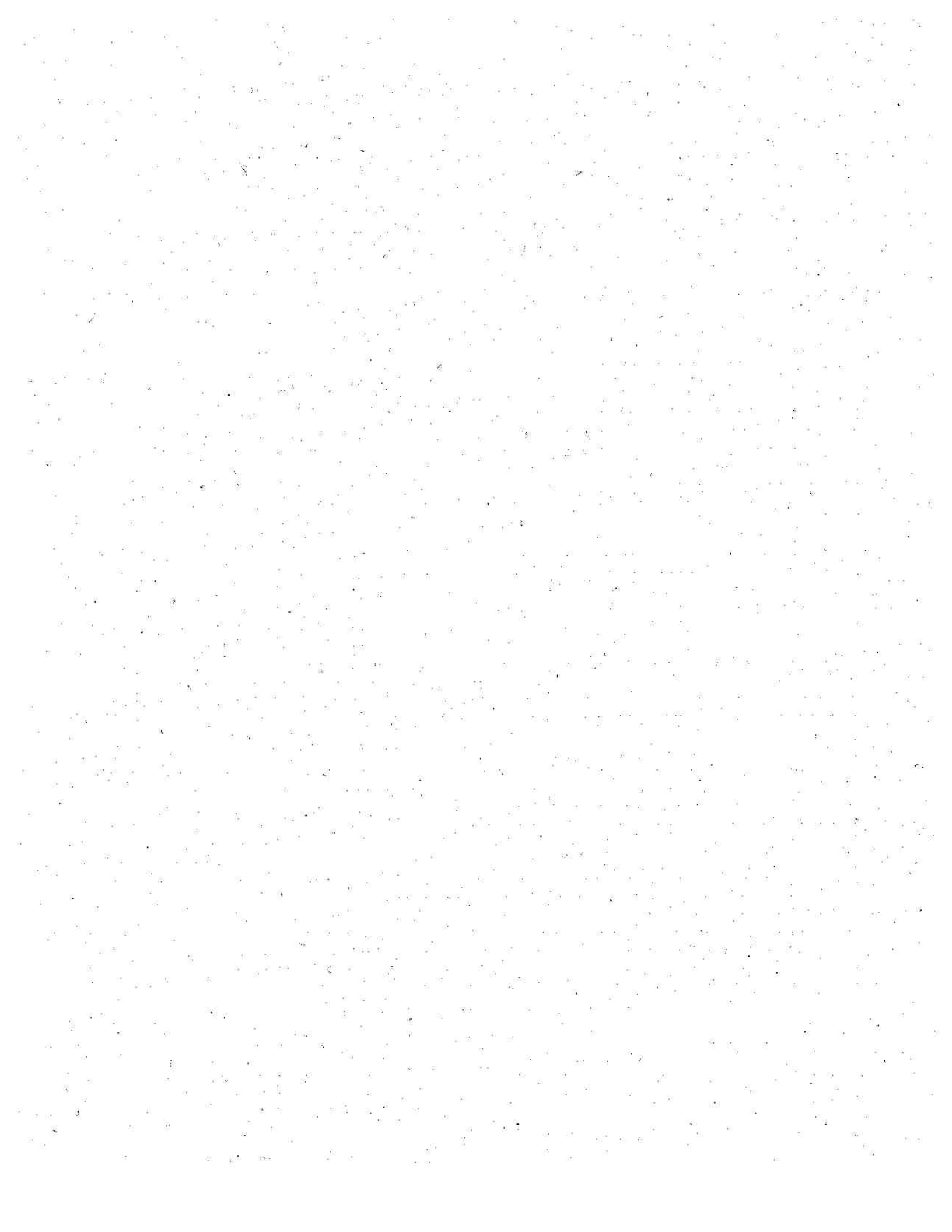
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

Claudia Puella Castro - Referente de Calidad

APR+A1:J500BADO POR:

María Victoria Herrera Roa - Gerente



Soacha, 10 de junio de 2026
Número 0349-2

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

FERNANDO MONROY PINZON
C.C. No. 79269046

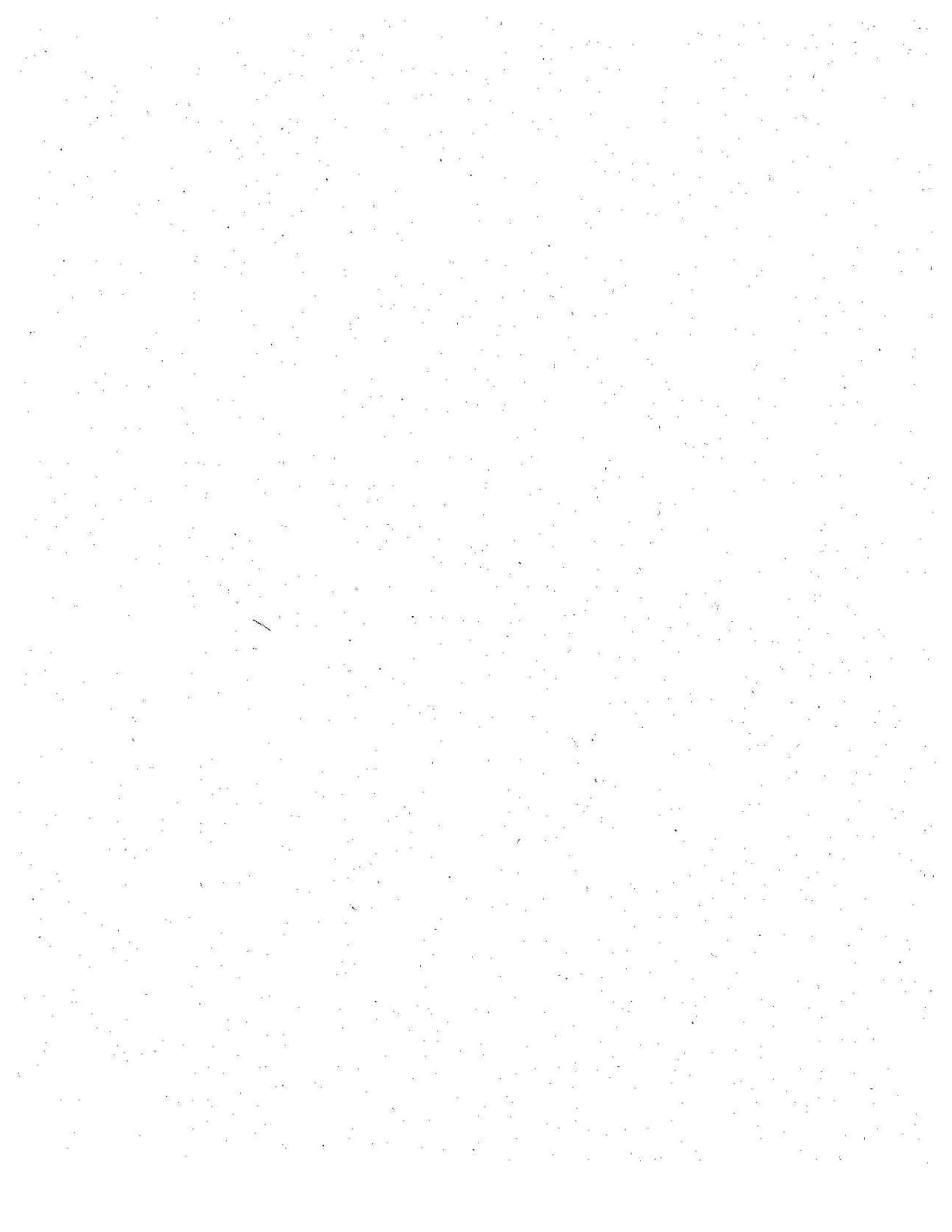
La suma de: (\$4.770.000) CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENATA MIL
PESOS M/CTE.

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 159 certificados de discapacidad en el
mes de MAYO del 2026 según contrato 0349/2026.

Consignar a la cuenta de ahorros No. **22157057858** Banco Bancolombia
Numero de planilla **91380490** la cual fue cancelada el día **10/06/2026**



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

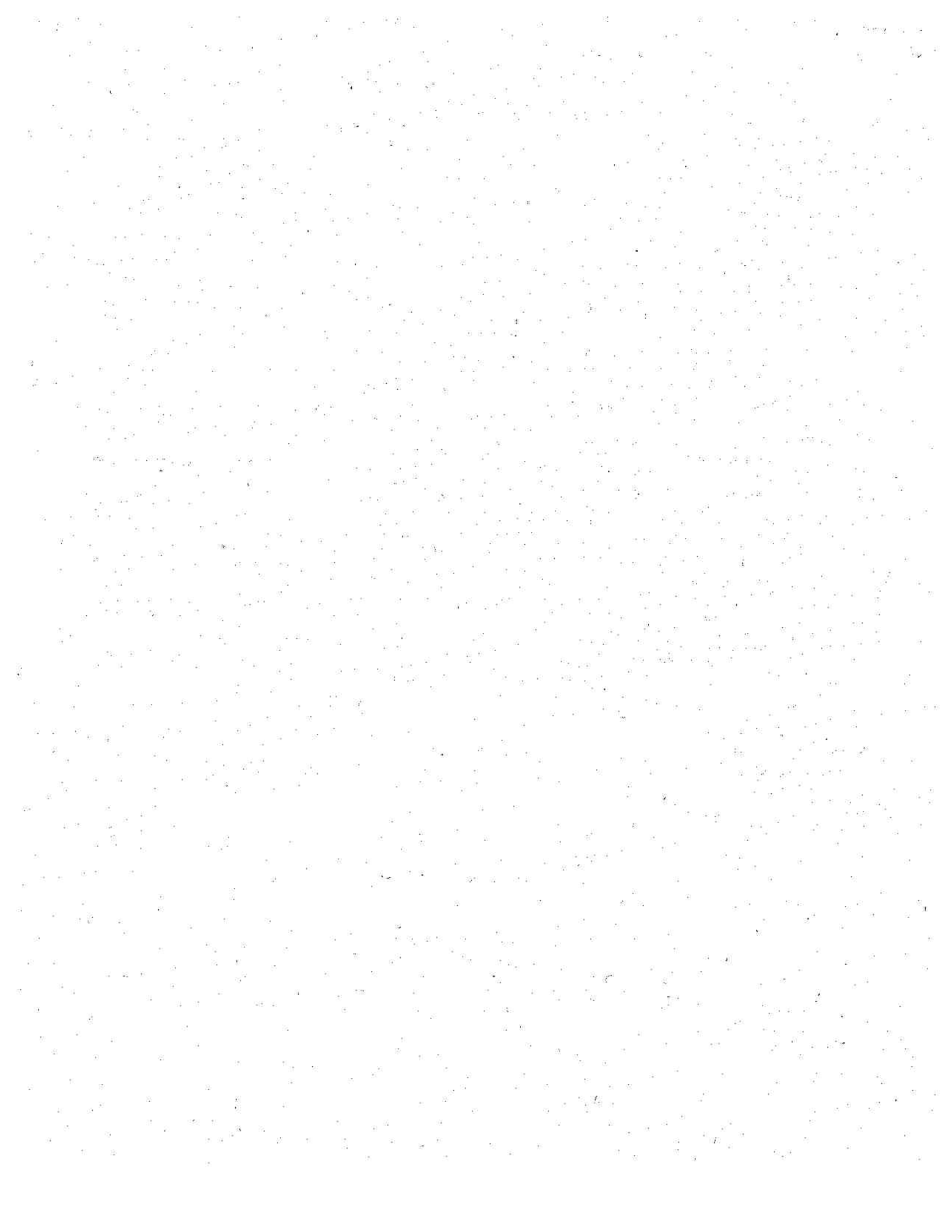


INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 02 DICIEMBRE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:			FERNANDO MONROY PINZON	
NUMERO CONTRATO:			0349 DEL 2026	
VIGENCIA DEL CONTRATO:			08 DE ABRIL AL 07 DE AGOSTO 2026	
FECHA DE EJECUCION:			01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026	
VALOR DEL CONTRATO:			\$ 12.630.000,00	
VALOR A COBRAR PERIODO:			\$ 4.770.000,00	
ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar el acercamiento y concertación con los municipios asignado, para el desarrollo del contrato.	En el mes de MAYO se Realizo el acercamiento y concertación con los municipios asignado, para el desarrollo de la resolución 1018 2025 modificada por la resolución 1752 del 2025	EJECUTADO	ACTA DE REUNION
2	Realizar actividades como fisioterapeuta con plena autonomía para realizar 421 certificados de discapacidad en los municipios asignados	En el mes de MAYO del 2025 se realiza actividad a 159 usuarios como fisioterapeuta con plena autonomía en los municipios de Soacha y Sibate	EJECUTADO	CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD
3	Realizar 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.	En el mes de MAYO se 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.	EJECUTADO	CARGUE PLATAFORMA DEL SISPRO
4	Entrega de informes requeridos por el Ministerio de Salud y/o Secretaria de Salud Departamental.	En el mes de MAYO se realizo el avance del informe tecnico del SEGUNDO TRIMESTRE	EJECUTADO	Informe avance tecnicos del SEGUNDO Trimestre
5	Realizar recepción a las historias clínicas y soportes antes de las consultas.	En el mes de MAYO se Realizo la recepción de las historias clínicas y soportes antes de las consultas realizadas a los 159 usuarios	EJECUTADO	RELACION BASE DE DATOS
6	En el momento de la consulta deberá solicitar el código de autorización y facturación del proceso de certificación de discapacidad.	En el mes de MAYO se Solicito los 159 ordenes de autorización entregados por la Secretaria de Salud y facturación de la ESE municipal de soacha julio casar peñaloza del proceso de certificación de discapacidad.	EJECUTADO	ORDENES DE AUTORIZACION Y FACTURACION
7	Realizar diligenciamiento del consentimiento informado al usuario quien se le realiza el proceso de Certificación de Discapacidad.	En el mes de MAYO se Realizo el diligenciamiento de 159 consentimiento informado al usuario quien se le realiza el proceso de Certificación de Discapacidad.	EJECUTADO	CONSENTIMIENTOS INFORMADOS
8	Revisará los soportes entregados por el usuario, y se generará el certificado de Discapacidad.	En el mes de MAYO se Reviso los soportes entregados por el usuario, y se generará 159 certificados de Discapacidad.	EJECUTADO	CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD
9	Realizar informe mensual de los certificados entregados con el debido soporte físico la cual incluirá fotocopia del documento de identidad, historia clínica y registro fotográfico.	En el mes de MAYO se realizo el informe mensual de los certificados entregados en base de datos con el debido soporte físico la cual incluirá fotocopia del documento de identidad, historia clínica e informe de registro fotográfico.	EJECUTADO	Informe mensual y fotografico

FERNANDO MONROY PINZON
CC. 1073705342 DE SOACHA
Cargo: MEDICO
Teléfono: 3118593678
Email. fernandomonroypinzon@yahoo.com


MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
SALUD
SUPERVISOR DEL CONTRATO



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NOMBRE	IDENTIFICACION	SINCEBO	TELEFONO	CORREO
CC	TORRES	BERNARDO TORRES / PINZON	K29917-00	3118589978	bernardotorres@compensar.com.co
FORMA DE PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CORREO MUNICIPAL
UNICA	1 - Indivisional		BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ANTICIPA	FECHA PAGO PROXIMA (DIA-MES-AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA-MES-AÑO)	CANTIDAD DOL. ADO	CANTIDAD DOL.
		91363430	07-06-2006		0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL MÓDULO	TOTAL A PAGAR	
2006-05	2006-05	1	\$0	\$1,757,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Acciones	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS 10	EPS Sura	900887002	430.600	0	No Autorizadas	Valor	No Autorizadas	Valor	0	0	0

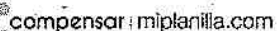
TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar
25-18	Colombia NIS	900296047	\$21,200	0	0	0	0	0	0	0	\$21,200

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor
16-1	Vela Colombia S.A	800081939	\$41,500	No Autorizadas	Valor	134,500	0	0	134,500	0	0

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAMISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICDP				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Registrados	Valor antes de IGE, LMA, JRP y Mora	Total a Pagar
Asado	1	\$30,000	\$30,000
Pension	1	\$80,200	\$80,200
Pagos Laborales	1	\$34,500	\$34,500
CCF	0	0	0
CDAP	0	0	0
ICDP	0	0	0
MCN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	\$1,757,700	\$1,757,700



DOI: 10.1002/anie

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CÓDIGO	
CC	7805648	FERNANDO RICHART MUÑOZ	400512-33	311553076		Exonerado pago parafiscales y salud
FORMA PRESTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SOCIAL	CÓDIGO	DEPARTEMENTO	CUBANOS/EXTRANJEROS	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	1 - Contribuyente		605074-D-E		EXONOTA-D-E	(50)

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA NÚMERO	2504 PAGO ASOCIADA (CÓDIGO) (AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOR	CANTIDAD LIT.
		11.994.000	15/05/2006	1	0
PORCINO BALIUS	MERINOS PENSION	190 PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
7025-05	7025-55	1	80	\$1.797.700	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

PAGADA

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

	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 JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: 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 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 Mayo/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 159 certificados de discapacidad por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$4.770.000**

Soacha, 12 de Junio/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

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	12 de junio 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 Mayo del 2026	
VALOR A GIRAR	\$ 4.770.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Realizo el acercamiento y concertación con los municipios asignado, para el desarrollo de la resolución 1018-2025 modificada por la resolución 1752 del 2024 Realiza actividad a 159 usuarios como fisioterapeuta con plena autonomia en los municipios de Soacha y sibate. 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. Realizo el informe tecnico del SEGUNDO trimestre Realizo la recepción de las historias clínicas y soportes antes de las consultas realizadas a los 159 usuarios	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No.91380490 pagada el 10/06/2026 cuenta de cobro No. 02-2026 e informe de actividades.	
INFORMACION PLANILLA SSS	IBC:	\$ 5.520.000
	N° DE PLANILLA	91380490
	APORTE A PENSIÓN:	\$ 883.200
	APORTE A SALUD:	\$ 690.000
	APORTE A ARL:	\$ 134.500
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$ 12.630.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 3.210.000
	VALOR A GIRAR	\$ 4.770.000

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 JURÍDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

	SALDO POR EJECUTAR	\$ 4.650.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ Profesional especializado del Área de la Salud SUPERVISION	
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****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 22388**

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 18/06/2026
Tercero: Cédula de ciudadanía - 79269046 - FERNANDO MONROY PINZON
Proveedor: 79269046 - FERNANDO MONROY PINZON
Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS
Disponibilidad: 1262 **Compromiso:** 1362 **Obligación:** 2161
Factura: DS0000015575 **Fecha:** 18/06/2026 **Plazo:**
Valor: \$4,722,300
Valor en letras: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS 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 MAYO 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
260 73130216 - SERVICIOS RES 1778/2023 MINISTERIO		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	\$4,770,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$4,770,000.00		Credito	\$47,700.00
CUOTAS				
Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	18/07/2026	\$4,722,300.00		
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****2161**

Estado: Confirmado
Fecha: 18/06/2026 12:36:13 PM
CDP: 1262
RP: 1362
Tercero: 79269046 - FERNANDO MONROY PINZON
Documento: DS0000015575
Observaciones: DISCAPACIDAD MSPS
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN RESOLUCIÓN 1018 DE 2025, MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN. No. 1752 DE 2025.
 PAGO: MES DE MAYO 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	\$4,770,000.00	\$0.00	\$0.00	\$4,770,000.00
Total Obligacion :				\$4,770,000.00			\$4,770,000.00



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 : 00000000024254

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 22/06/2026 8:07:57 a. m.
 Beneficiario: 79269046 MONROY PINZON FERNANDO
 Valor: 4722300,0000
 Valor en letras: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001299

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCO DAVIVIENDA
 Numero : Consignar : 06/22/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCION 1018-2025 CERTIFICADOS DISCAPACIDAD MIN.2025	11100635	\$ 0,00	\$ 4.722.300,00
COMODIN	24905401	\$ 4.722.300,00	\$ 0,00

 Egreso Generado por la Dispersion 00000001299

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015575	\$ 4.722.300,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2045	20260622	2.4.5.02.09.07	RESOLUCION 1018 DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL (CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD)	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 4.770.000,00

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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

Pago a proveedores exitoso

Número de aprobación: 54814002

Fecha y hora de la transacción: 19 de junio, 2026 - 2:36 p. m.

Valor

\$4,722,300.00

Banco Davivienda S.A.

Origen

Empresa social del estado e.s.e municipal de soacha julio cesar peñaloza

Nit: 8320017942

Banco davivienda

Cuenta de ahorro | 550002300368038

Destino

00

Cédula de ciudadanía: 79269046

Bancolombia

Cuenta de ahorro | 22157057858

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

