E.S.E. Hospital de Soacha Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO		CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 370 2. AREA ASISTENCIAL

3. CONTRATISTA CELESTINO CERON

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

SUPERVISOR: RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1400

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

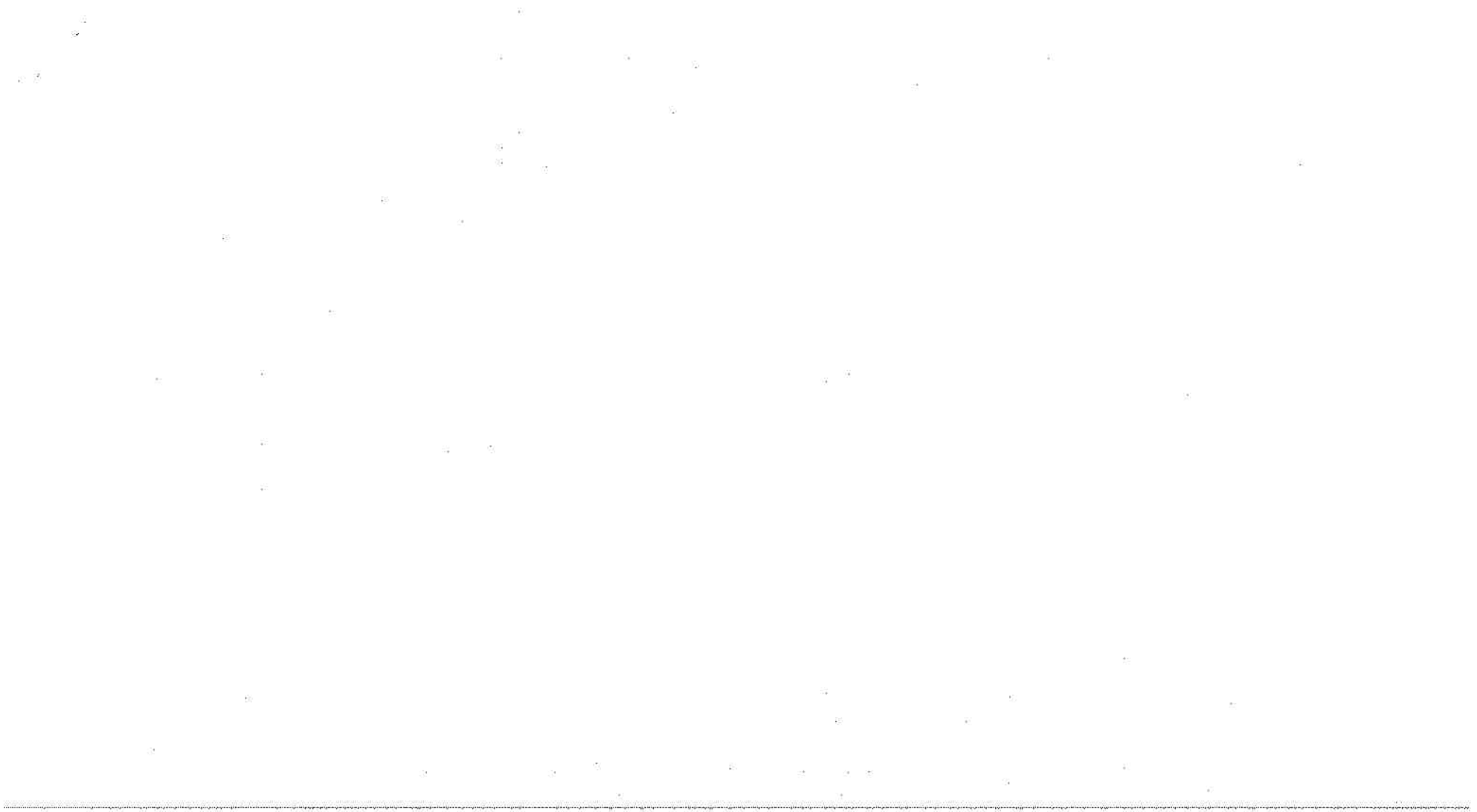
TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente



Soacha, 25 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO 370 2026-1

E. S. E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832. 001. 794-2

DEBE A
CELESTINO CERON AVILA
CC19187976 DE BOGOTÁ

La suma de $5, 645. 520 (CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS) por concepto de prestar servicios profesionales como medico de consulta externa para la empresa de salud E. S. E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza en la sede San Marcos, del 16 de ABRIL de 2026 al 15 de MAYO DE 2026 según contrato 370 DE 2026.

Se anexa planilla de pago de seguridad social de ABRIL de 2026 No. 78111243 pagada el 29 de ABRIL del 2026 y planilla de pago de seguridad social de MAYO de 2026 No. 85377578 pagada el 25 de MAYO de 2026.

Favor Consignar en la cuenta de ahorros No. 007380395108 de Davivienda.

Atentamente:

CELESTINO CERON AVILA
C. C. 19187976 DE BOGOTA
CALLE 128 No 9 A 60 INT. 4 APTO 302
RECODO DEL COUNTRY ETAPA 1
CEL 3115325546
celestinoceron@yahoo. com

Sincelejo, 28 de mayo de 2026

CONTRATO DE COMODATO 370 2026-1

E.S.E. HOSPITAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.000.196-2

DEBE A
CELESTINO CHAVEZ AVILA
CC 1.018.870.76 DE BOGOTÁ

En mora de 30.168.750 (CINCO MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO 30) CUOTAS DE 1.006.250 por concepto de arrendamiento del local 10 de MARTI de 2026- el 15 de JUNIO DE 2026 según contrato con fecha 30 DE 2026.

Se autoriza plazo de pago de seguridad social de MARTI de 2026 No. 0011170 pagada el 30 de JUNIO de 2026 y planilla de pago de seguridad social de 0010 de 2026 No. 3800777 pagada el 30 de MAYO de 2026.

Favor Consignar en la cuenta de ahorros No. 007538002108 de Davivienda.

Atentamente:

CELESTINO CHAVEZ AVILA
C.C. 1.018.870.76 DE BOGOTÁ
CALLE 15a No 9 A 08 INT 4 APTO 302
BOSQUES DEL CAMPEY CIMA I
CEL. 3112830550
celestinochavez@yahoo.com

SOACHA MAYO 25 DE 2025

PERIODO DE EJECUCION: 16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2026

NOMBRE:		**CELESTINO CERON AVILA**	
NUMERO CONTRATO		370-2026	
VIGENCIA DELCONTRATO		16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2026	
VALOR DEL CONTRATO			$ 5.645.520,00
PRORROGA Y ADICION		16 AL 31 DE MAYO DE 2026	$ 2.822.760,00
VALOR A COBRAR PERIODO:			$5.645.520,00
	ACTIVIDAD	**DESARROLLO**	**CUMPLIMIENTO**
1	Adelante todas las gestiones relacionadas con dar cumplimiento al objeto del contrato en los terminos previstos y en el plazo pactado.	Cumpli con objeto del contrato en el plazo pactado	**Ejecutado**
2	Cumplir con todas las leyes administrativas y asistenciales activas que tienen que ver con el objeto del presente contrato	Cumpli con todas las leyes administrativas y asistenciales vigentes de este contrato.	Ejecutado
3	Informar a la ese julio cesar peñaloza sobre cualquier circunstacia que afecte el desarrrollo de esta contrato	Informe oportunamente sobre cualquier hecho que afecte el desarrollo de esta contrato	Ejecutado
4	Cuidar los documentos e inventarios responder por el daño de los elementos a mi asignados con inventario cuando el daño sea por mal uso de estos der por su perdida cuando me sean robados cuando yo este en el centro de salud,.	Cuide los elementos a mi asignados.	Ejecutado
5	Cuidar elementos de equipos asignados -no divulgar contraseñas y entregarlas al terminar contrato	Cuide elementos de equipos y custodie usuarios y contraseñas de estos las cuales entregue al terminar contrato.	Ejecutado
6	Uso adecuado de elementos de bioseguridad y seguimiento de manuales de bioseguridad permanente.	Cumpli con el uso de elementos de bioseguridad y manuales de bioseguridad ordenasdos por ministerio de salud y ese de soacha julio cesar penaloza	Ejecutado
7	Realizar los productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y normativos vigentes	Realice los productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y normativos vigentes	Ejecutado
8	Atender lor requerimientos solicitasdos por mi supervisor del contrato adecuadamente	Atendi a los requerimientos que me hizo mi supervisor de contrato adecuadamente.	Ejecutado
9	Estar activo en aseguradora de riesgos laborales -reportar incidentes o accidentes a estos y pagar honorarios adecuadamente	Estoy inscrito y activo en aseguradora de riesgos laboraes y pague oportunamente la obligacion mensual.	Ejecutado

SOACHA, MAYO 23 DE 2025

PERIODO DE EJECUCION: 15 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2025

NOMBRE:		CELESTINO CERON AVILA	
VIGENCIA CONTRATO		2024-2026	
VIGENCIA DEL CONTRATO		15 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2025	
VALOR DEL CONTRATO			$ 5,645,520,00
VALOR A COBRAR PERIODO:			$5,645,520,00
	ACTIVIDAD	DESARROLLO	CUMPLIMIENTO
1	Acaldrte todas las gestiones relacionadas con dar cumplimiento al objeto del contrato en los terminos previstos y en el plazo pactado.	Cumpli con objeto del contrato en el plazo pactado	Ejecutado
2	Cumplir con todas las leyes administrativas y disciplinarias aplicables que tienen que ver con el objeto del presente contrato	Cumpli con todas las leyes administrativas y disciplinarias vigentes de este contrato.	Ejecutado
3	Informar a la cee julio cesar peñaloza cualquier circunstancia que afecte el desarrollo de este contrato	Informe oportunamente sobre cualquier hecho que afecte el desarrollo de este contrato	Ejecutado
4	Cuidar los documentos e inventarios asignados a mi cargo por el daño de los elementos a mi cargo con inventario cuando el daño sea por mal uso de estos dar por su perdida cuando me sean robados cuando yo este en el centro de salud.	Cuide los elementos a mi asignados.	Ejecutado
5	Cuidar elementos de seguros asignados -notificar oportunamente y entregar constancia y denuncias y contraseñas de estos los nuevos mientras continuen	Cuide elementos de equipos y cuando fenezca el termino contrato.	Ejecutado
6	Uso adecuado de elementos de bioseguridad y seguimiento de manuales de bioseguridad permanente.	Cumpli con el uso de elementos de bioseguridad y manuales de bioseguridad ordenados por ministerio de salud y ese de acuerdo julio cesar peñaloza	Ejecutado
7	Realizar los productos contractuales cumplimiento de los principios rectores normativos vigentes	Realice los productos contractuales cumplimiento de los principios rectores y normativa vigentes	Ejecutado
8	Atender los requerimientos solicitados por mi supervisor del contrato adecuadamente	Atendi a los requerimientos que me hizo mi supervisor de contrato adecuadamente.	Ejecutado
9	Estar activo en seguridades de riesgos laborales -reportar incidentes o accidentes de trabajo y pagos oportunamente la obligacion mensual	Estoy inscrito y activo en seguridades de riesgos laborales y pague oportunamente	Ejecutado

10	Atender pacientes en consulta externa medica resolutiva-promocion y prevencion-lectura y manejo de paraclinicos-atencion de cronicos-2 a 3 pacientes `por hora por 8 horas diarias programadas	Atendi a todos los pacientes a mi asignados según agendas.	Ejecutado
11	Cumplir las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa	Durante el periodo contractual no se presentaron capacitaciones pero estuve en disposición de participar en ellas.	Ejecutado
12	Cumplir con las normas de suguridad del paciente .-calidad-seguimiento de guias de practica clinica	Cumpli con las normas tecnicas legales-segui las guias de practica clinica y las normas de seguridad del paciente	Ejecutado
13	Tener disponibilidad de rotar por las distintas sedes de la empresa según necesidad del servicio.	Tuve disponibilidad para rotar por las distintas sedes de la empresa según necesidad del servicio.	Ejecutado
14	Dar cumplimiento al tiempo ofertado por el contratista de acuerdo a la planeación operativa de la ESE	Di cumplimiento al tiempo que ofrecí en mi propuesta de acuerdo a la planeación operativa de la ESE	Ejecutado
15	Manejar con criterio de confidencialidad e intimidad la información la historia clínica de lo pacientes.	Maneje con criterio de confidencialidad e intimidad la información la historia clínica de lo pacientes.	Ejecutado
16	cumplir los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico y legal, los protocolos médicos y guía de atención integral internos de la institución	cumplí los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico y legal, los protocolos médicos y guía de atención integral internos de la institución según la estrategia señalada por auditoria médica	Ejecutado
17	Contribuir en la ejecución de las actividades asignadas por auditoria para el mejoramiento de la calidad	Contribuí en la ejecución de las actividades asignadas por auditoria para el mejoramiento de la calidad	Ejecutado
18	Contribuir en la ejecución de actividades encaminadas a la acreditación de la institución	Contribuí en la ejecución de actividades encaminadas a la acreditación de la institución	Ejecutado
19	Utilizar los elementos de protección para la actividad	Utilice los elementos de protección para la actividad	Ejecutado
20	Notificar oportunamente de presentarse un accidente laboral	Notifique oportunamente de presentarse un accidente laboral, en este período no se me presentó ningún accidente laboral.	Ejecutado
21	Realizar demanda inducida de las actividades de protección especifica y detección temprana	Realice demanda inducida de las actividades de protección específica y detección temprana	Ejecutado
22	Contestar las quejas de los usuarios dentro de los términos definidos	Durante el periodod contractual no se presentaraon quejas de los usuarios	Ejecutado
23	Diligenciar RIPS	Diligencie RIPS	Ejecutado

10	Atender pacientes en consulta externa de medicina preventiva y brindar educación y manejo de prescripción en relación del consumo de 2 a 3 porciones lácteas diarias programadas	Atender a todos los pacientes asignados según agenda	Ejecutado
11	Cumplir las actividades y capacitaciones planeadas	Durante el periodo contractual no se presentaron capacitaciones para asistir en disposición de participar en ellas.	Ejecutado
12	Cumplir con los normas de seguridad del paciente haciendo uso de las guías de práctica clínica y las normas de seguridad del paciente	Cumplí con las normas técnicas legales establecidas	Ejecutado
13	Tener disponibilidad de tomar por los distintos pacientes de la empresa según necesidad del servicio.	Tuve disponibilidad para rotar por las distintas sedes de la empresa según necesidad del servicio.	Ejecutado
14	Dar cumplimiento al límite establecido por el contratista de acuerdo a la prioridad operativa de la ESE	Dar cumplimiento al tiempo que ofrecí en la pregunta de acuerdo a la prioridad operativa de la ESE	Ejecutado
15	Atender con criterio de confidencialidad la información la historia clínica de los pacientes.	Atender con criterio de confidencialidad la información la historia clínica de los pacientes.	Ejecutado
16	Cumplir los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico y legal, los parámetros médicos y guía de atención integral internos de la institución	Cumplí los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico y legal, los parámetros médicos y guía de atención integral internos de la institución asegún estrategia señalada por auditoria médica	Ejecutado
17	Contribuir en la ejecución de las actividades asignadas con mucha pena el mejoramiento de la calidad	Contribuí en la ejecución de actividades asignadas por auditoria para el mejoramiento de la calidad	Ejecutado
18	Contribuir en la ejecución de actividades encaminadas a la acreditación de la institución	Contribuí en la ejecución de actividades encaminadas a la acreditación de la institución	Ejecutado
19	Utilizar los elementos de protección para la actividad	Utilice los elementos de protección para la actividad	Ejecutado
20	Disfrutar oportunamente de prestaciones sociales laboral	Disfrute oportunamente de prestaciones sociales laboral, en este periodo no se me presento ningún ausentismo laboral.	Ejecutado
21	Realizar demanda inducida de las actividades con protección específica y detección temprana	Realice demanda inducida de actividades de protección específicas y detección temprana	Ejecutado
22	Cumplir los guías de las normas de atención	Durante el periodo contractual no presentaron quejas de los usuarios	Ejecutado
23	Diligenciar RIPS	Diligencie RIPS	Ejecutada

24	Generar planes de mejoramiento cuando así lo requiera la auditoría	Durante el periodo contractual no me generaron planes de mejoramiento	Ejecutado
25	Apoyar el proceso del sistema obligatoria de garantía de la calidad en su componente habilitación, acreditación y MECI	Apoye el proceso del sistema obligatoria de garantía de la calidad en su componente habilitación, acreditación y MECI	Ejecutado
26	Fomentar, promover y promulgar los deberes y derechos de los usuarios	Garanticé los deberes y derechos de los usuarios	Ejecutado

DR. CELESTINO CERON AVILA
CC. 19187976 BTÁ.

24	Generar planes de mejoramiento cuando se lo requieran las auditorías	Durante el periodo contractual no generaron planes de mejoramiento	Ejecutado
25	Apoyar el proceso del sistema obligatorio de garantía de la calidad en su componente habilitación, acreditación y MECI	Apoyo el proceso del sistema obligatorio de garantía de la calidad en su componente habilitación, acreditación y MECI	Ejecutado
26	Fomentar, promover y promulgar los deberes y derechos de los usuarios	Garantizó los deberes y derechos de los usuarios	Ejecutado

DR. CELESTINO CENON AVILA
CC. 19329918 BTA.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19187978	CELESTINO CERON AVILA		CLL 128 NO 9 A 60 INT 4 APTO 302	9531112	celestinoceron@yahoo.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
		78111243	28/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$389,900	

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	326,300	0		0		0	0	0	0	326,300	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

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	63,600				63,600	0	0	63,600			638	63,600	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	326,300	326,300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	63,600	63,600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	389,900	389,900

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		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19187976	CELESTINO CERON AVILA		CLL 128 NO 9 A 60 INT 4 APTO 302	9531112	celestinoceron@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - 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 APC
		78111243	29/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$389.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Categoría	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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 19187976	CERON AVILA CELESTINO	57	2			H																		0	0	0	0	0	0		EPS029	2,513,000	30	326,390	14-4	2,513,000	30	3	62,900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	
CC	19187976	CELESTINO CERON AVILA		CLL 128 NO 9 A 60 INT 4 APTO 302	9531112	celestinoceron@yahoo.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
		85377576	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$337,600	

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	Componsar EPS	860066942-7	282,500	0		0		0	0	0	0	282,500	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

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	55,100				55,100	0	0	55,100			551	55,100	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	282,500	282,500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	55,100	55,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	337,600	337,600

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	19187976	CELESTINO CERON AVILA		CLL 128 NO 9 A 60 INT 4 APTO 302	9531112	celestinoceron@yahoo.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
		85377578	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$337,600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
o.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Aotivo	Pensionado	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Cotizante	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	SLN	IGE	VSP	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SLN	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 en Mesada	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 19187976	CERON AVILA CELESTINO	57	2			N																			0	0	0	0	0	0		EPS008	2,260,000	29	252,500	14-4	2,260,000	30	3	85,100		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 370/2026

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 16 DE ABRIL 2026 AL 15 DE MAYO DE 2026

NOMBRE: CELESTINO CERÓN AVILA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

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

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO 2026

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 articulo 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
$282.500	$0	$55.100	$337.600

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 minima 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: CELESTINO CERON AVILA

C.C. 19187976 DE BOGOTA

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
333759749

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
24/05/2026

Número de aprobación
00759749

Dirección IP
190.24.98.181

Valor transacción
$ 337.600,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.24.98.181	CC	19187976

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
261658352

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
28/04/2026

Número de aprobación
00658352

Dirección IP
190.24.98.181

Valor transacción
$ 389.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.24.98.181	CC	19187976

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

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**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	03/06/2026
NOMBRE DEL EVALUADO	CELESTINO CERON AVILA
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

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	0.38	
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.	0.38	
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,	0.38	
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.	0.38	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
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	0.38	
6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de**	0.38	

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

	distintivos institucionales: Usa los elementos de protección personal.		
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.	0.38	
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	0.38	
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)	0.38	
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.	0.38	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.8	
% 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:			

FIRMA DEL EVALUADO

FIRMA DEL EVALUADOR

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

FECHA DE ELABORACIÓN	Junio 03 de 2026
CONTRATO No.	370-2026
CONTRATISTA	**CELESTINO CERON AVILA**
IDENTIFICACIÓN	19.187.976
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	16/04/2026
FECHA DE TERMINACION	15/05/2026
FECHA DE PRORROGA	31/05/2026
VALOR DEL CONTRATO	$5.645.520
VALOR ADICION	$2.164.116
PERIODO FACTURADO	Del 16 de Abril al 15 de Mayo 2026
VALOR A GIRAR	$5.645.520
VALOR A LIQUIDAR	$0
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	San Marcos
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.
OBSERVACIÓN	El contratista allega la planilla de seguridad social No.78111243 Pagada 29/04/2026, y 85377578 pagada 25/05/2026 cuenta de cobro No 01 e informe de actividades.

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 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

INFORMACION DE PLANILLA	IBC	$2.610.000 $2.260.000
	No DE PLANILLA	78111243 85377578
	VALOR PAGADO PENSION	0
	VALOR PAGADO SALUD	$326.300 $282.500
	VALOR PAGADO ARL	$63.600 $55.100
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$7.809.636
	VALOR PAGADO A LA FECHA	0
	VALOR A GIRAR	$5.645.520
	SALDO POR EJECUTAR	$2.164.116
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA Subgerente Servicios de Salud	
FIRMA SUPERVISOR		

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio 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
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **CELESTINO CERON AVILA** con identificado con cedula de ciudadanía número 19.187.976 ejecuto la prestación de servicios según contrato No 370-2026, las actividades realizadas durante el periodo laborado 16 de Abril al 15 de Mayo 2026 durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecuto la prestación de los servicios contratados en un porcentaje de 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de $ 5.645.520

Soacha, 03 de Junio 2026

RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD

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

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22240

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	5/06/2026				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 19187976 - CELESTINO CERON AVILA				
Proveedor:	19187976 - CELESTINO CERON AVILA				
Cuenta contable:	24905401 - HONORARIOS				
Disponibilidad:	1341	Compromiso:	1400	Obligación:	2013
Factura:	DS0000015445	Fecha:	5/06/2026	Plazo:	
Valor:	$5,589,065				
Valor en letras:	CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO PAGO: DEL 16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2026 CONTRATO DEL 2026 No. 370				
Detalle compromiso:	Contrato No. 370 Pago servicios profesionales de medicina general				
Detalle comprobante:					

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	53972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	$5,645,520.00
079	24362708 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$5,645,520.00		Credito	$56,455.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	05/07/2026	$5,589,065.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE DIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
2013

Estado: Confirmado
Fecha: 5/06/2026 12:02:39 PM
CDP: 1341
RP: 1400
Tercero: 19187976 - CELESTINO CERON AVILA
Documento: DS0000015445
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MÉDICO
PAGO: DEL 16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 370

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$5,645,520.00	$0.00	$0.00	$5,645,520.00
			Total Obligacion :	$5,645,520.00			$5,645,520.00

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

Fecha Actual : martes, 16 junio 2026

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 : 000000000024195

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 16/06/2026 8:32:33 a. m.
Beneficiario: 19187976 CERON AVILA CELESTINO
Valor: 5589065,0000
Valor en letras: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001296

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 06/16/2026 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 5.589.065,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001296	24905401	$ 5.589.065,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015445	$ 5.589.065,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1987	20260616	2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 5.645.520,00

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]

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Emp. De Salud Soacha - Nit: 832001794
Martes, 16 de junio de 2026, 10:19:24 a.m.

Número del registro
24

Nombre del destinatario
Celestino Ceron

Producto destino
738 - 03951 - 08

Banco
Banco Davivienda

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Fecha de aplicación
12 Jun 2026

Identificación destinatario
19187976

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Valor
COP $ 5.589.065,00

Código
OKB

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dirección IP: 38.52.157.45