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

1. CONTRATO 718 DE 2022 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA LUISA FERNANDA GUACANEME 4. FECHA 5 DE DICIEMBRE 2022

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA JEIMMY VARGAS HURTADO

| | |
|---|---|
| COPIA CONTRATO | NO |
| COPIA ACTA DE INICIO | NO |
| INFORME DE ACTIVIDADES | SI |
| PAGO S.G.S.S.S | SI |
| CERT. BANCARIA | SI |
| FOR. RETEFUENTE | SI |
| INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN | |

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 12/12/2022
HORA: 12:20
FOLIOS: 6
No. Radicación
Firma: MONICA MARTINEZ

SUPERVISOR: MARTHA RUBIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | ✓ | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| PAZ Y SALVO | Informe ✓ | 16-12-2022 | |
| LIQUIDACION | | | |

TALENTO HUMANO:

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

PRESUPUESTO: 1167

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | 15 DIC 2022 | |

CONTABILIDAD:

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

TESORERIA:

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | 14-12-22 | |

9:50 AM



**Soacha, 05 de Diciembre del 2022**
**718/2022- cuenta 01**

**CUENTA DE COBRO**

**ESE MUNICIPAL DE SOACHA**
**JULIO CESAR PÈÑALOZA**
**NIT. 832001794-2**

**DEBE A:**
LUISA FERNANDA GUACANEME GUTIERREZ
**CC No. 39.678.774 de Soacha**

La suma de ($ 2.178.000), DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE.

por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para realizar actividades del plan de intervenciones colectivas en el municipio de Soacha en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan de salud territorial de acuerdo a las necesidades y prioridades de la población mediante la implementación de la estrategia de atención primaria en salud en el marco de acciones de promoción y mantenimiento de la salud, de conformidad con el contrato interadministrativo No. 2240 del 2022 suscrito entre el municipio de Soacha, Secretaria de Salud y la Ese Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, durante el periodo del 08 AL 30 de Noviembre del 2022, según contrato de prestación de servicios No 718 del 2022

Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 24049094013 del Banco Caja Social

Anexo planilla de pago a seguridad social planilla #59552472 pagada el día 16 de Noviembre del 2022.

Atentamente

**NOMBRE: LUISA FERNANDA GUACANEME**
**CEDULA: C.C 39.678.774 DE SOACHA**
**TELEFONO: 3178125901**
**DIRECCION: CALLE 11 A N 9-26 BARRIO EUGENIO DIAZ**
**CORREO ELECTRONICO:luchis.fernanda@hotmail.com**

**ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA**

**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA**

**INFORMACION PERSONAL**

| Fecha de Expedición | | | Nombre | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | LUISA FERNANDA GUACANEME GUTIERREZ | | | |
| DD | MM | AA | Cedula | Cargo | Correo | Celular |
| 5 | 12 | 2022 | 39.678.774 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | luchis.fernanda@hotmail.com | 3178125901 |

**INFORMACION CONTRACTUAL**

| Contrato | Vigencia del contrato inicial | | Valor inicial del contrato |
|---|---|---|---|
| No. 718 | 8 de noviembre al 30 de noviembre de 2022 | | $ 2.178.000 |
| Valor a cobrar | Prorroga 1 | Adicion 1 | Valor final del contrato |
| $ 2.178.000 | | | $ 2.178.000 |
| Periodo a cobrar | 8 de noviembre de 2022 al 30 de noviembre 2022 | | |

**OBJETO CONTRACTUAL**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN CONCORDANCIA CON LAS NORMAS QUE REGULAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, EL PLAN DE SALUD TERRITORIAL, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MARCO DE ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°2240 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA- SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | PORCENTAJE DE EJECUCION |
|---|---|---|
| 1) Identificación y gestión del riesgo a familias nuevas realizando la caracterización social y ambiental en el hogar. | Durante el mes de Noviembre preste los servicios de salud, con calidad, oportunidad, pertinencia contribuyendo de esta manera al mejoramiento de la salud de la poblacion | 100% |
| 2) captacion y tamizaje de mujeres gestantes en el municipio activando la ruta de atencion integral. | En el mes de Noviembre realice intervenciones a mujeres en gestacion del municipio | 100% |
| 3) realizar valoracion integral a traves de la ficha de la atencion intefral de enfermedades prevalentes de la infancia - AIEPI- comunitario por medio de tamizaje. | Para el mes de Noviembre se realiza tamizaje de menores por medio de la ficha AIEPI. | 100% |
| 4)) Realizar apoyo y demanda de inducida en jornadas de vacunación y barridos - PAI - convocadas por Ministerio de Salud y Protección Social y/o por la Secretaría de Salud Municipal para el fortalecimiento de la prevención de enfermedades Inmunoprevenibles - Covid 19 | Se asiste a las brigadas PAI programadas durante el mes de Noviembre. | 100% |
| 5)realizar tamizaje de deteccion temprana de infecciones de transmision sexual (sifilis/vih) en poblacion vulnerable:(ciudadano habitante de calle,trabajadores informales,actividades sexuales pagas,poblacion LGTBI) | Para el mes de noviembre se realiza tamizaje a poblacion priorizada y deteccion de enfermedades de trasmision sexual. | 100% |
| 6)Realizar acciones de informacion y educacion para la prevencion de enfermedades respiratorias agudas COVID 19 - medidas de proteccion-distanciamiento fisico- uso de tapabocas y lavado de manos | Para el mes de Noviembre se realiza educacion en vivienda para la prevencion de enfermedades respiratories. | 100% |
| 7) asistir y participar activamente en brigadas, campañas y demas actividades programadas por la empresa de salud ESE y secretaria de salud del municipio de soacha. | Para el mes de noviembre se asiste a las reuniones asignadas por la ESE municipal y secretaria de salud del municipio de soacha. | 100% |
| 8) Asistir a las diferentes reuniones a las que sean requeridos por parte de la ESE y/o la secretaria de salud de soacha, concernientes a la ejecucion y cumplimiento del contrato. | Para el mes de noviembre se asiste a las reuniones asignadas por la ESE municipal y secretaria de salud del municipio de soacha. | 100% |
| 9) El contratista debera entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, los productos realizados en el campo, bases de datos y retroalimentacion de casos asignados a la referente y/o a la persona encargada de consolidad la informacion. | En el mes de noviembre se realiza entrega oportuna y estipulada por la referente del programa | 100% |
| 10) Realizar actividades del plan de gestion documental como son:organización,foliacion, conservacion,y entrega de documentacion que tiene a cargo de acuerdo a os lineamientos exigidos. | En el mes de noviembre se realiza actividad de archivo por comunas asi como su debeida foliacion y entrega. | 100% |
| 11) El contratista debera cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecucion, lo cual dbera ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificara el pago de honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. en caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondra por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimiento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definira le procedencia de adelantar una terminacion anticipada unilateral del contrato con la debida glose de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejara en la posterior liquidacion, actuacion que se aprueba por parte del contratista con la suscripcion del contrato. | En el mes de noviembre se cumple con cada una de las actividades asignadas para la ejecucion del contrato. | 100% |
| 12) El contratiste debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencie documental a travez de : caracterizacion del individuo, familia, plan familiar - priorizacion del individuo y/o familia, canalizacion efectiva y base de datos de acciones colectivas. | En el mes de noviembre se realiza entrega fisica y magnetica de fichas de caracterizacion y bases de datos. | 100% |
| 13) Las demas actividades que le sean asignadas y esten acordes con la naturaleza del objeto contractual. | En el mes de noviembre se realizan las actividades en su totalidad asignadas por la ESE municipal. | 100% |

**LUISA FERNANDA GUACANEME**
**CC 39.678.774**

**JEIMMY VARGAS HURTADO**
**Referente PIC**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2022-11-16, 08:27:22 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 59552472

**Periodo Cotización** 202211 **Periodo Servicio** 202211

## PAGADA 2022-11-16 20:26:36.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GUACANEME GUTIERREZ LUISA FERNANDA | | | | |
| **Documento** | CC 39678774 | **Dirección** | CL 11A #9 - 26 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7777777 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 39678774 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | GUACANEME GUTIERREZ LUISA FERNANDA | 25754000 - 25 | | CUNDINAMARCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Trasl. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Trasl. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | 23030 | | 16 % | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12,5 % | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2.436 % | $ 1.000.000 | $ 24.400 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 309.400 |



ARUS, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**Contrato No.718 DE 2022**

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 8 NOVIEMBRE DE 2022 A 30 DE NOVIEMBRE DE 2022

NOMBRE: LUISA FERNANDA GUACANEME GUTIERREZ

OBJETO: por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería para realizar actividades del plan de intervenciones colectivas en el municipio de Soacha en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan de salud territorial de acuerdo a las necesidades y prioridades de la población mediante la implementación de la estrategia de atención primaria en salud en el marco de acciones de promoción y mantenimiento de la salud, de conformidad con el contrato interadministrativo No. 2240 del 2022 suscrito entre el municipio de Soacha, Secretaria de Salud y la Ese Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza.

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

**DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2022**

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 _X_ (SI) ___ 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 Peñalosa, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

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

**CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES**

| SALUD | PENSION | ARL | TOTAL |
|---|---|---|---|
| $ 125.000 | $ 160.000 | $24.400 | $ 309.400 |

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

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

Firma Contratistas: Firma:

Nombre: Luisa Fernanda Guacaneme

C.C.: 39678774