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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 05/07/23
HORA: 8:05
FOLIOS:
No. Radicación
Firma:

1. CONTRATO 232/2023 2. AREA DISCAPACIDAD

3. CONTRATISTA HJISLAYNNE MARIN TORRES 4. FECHA 05/07/2023

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA YENI ESCOBAR PEÑALOZA

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

SUPERVISOR: YENI ESCOBAR PEÑALOZA

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TALENTO HUMANO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 297

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
Julio 7/23	

210414

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

Soacha, 05 de Julio de 2023
Número 232-4

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

HJISLAYNNE MARIN TORRES

Cedula No. 39761248 de Bogotá

La suma de: ($ 2.000.000) DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales auxiliar de enfermería para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativos N° 990 del 2023, cuyo objeto es prestación de servicios para la atención de la población en condición de discapacidad del municipio de Soacha Cundinamarca y la ESE Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza por las actividades realizadas del 1 de junio al 30 de junio del 2023, según contrato n° 232/2023.

Consignar a la cuenta de ahorros No 488421546570 banco Davivienda
Mi número de planilla 1055151643 y Pagada
Fecha 4 de julio de 2023

HJISLAYNNE MARIN TORRES
CC No. 39761248 de Bogotá
Dirección de Domicilio: calle 2 a sur # 6 - 50
Teléfono Celular: 3058152004
Correo electrónico: marinhjislaynne@gmail.com

Soacha, 05 de Julio de 2023
Número 232-1

CUENTA DE COBRO

ESE MUNICIPAL DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT: 832.001.796-2

DEBE A

HILSI LAYNNE MARIN TORRES

Cedula No. 39761248 de Bogotá

La suma de ($2.000.000) DOS MILLONES DE PESOS M/CTE

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales auxiliar de enfermería para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativos N° 000 del 2023, cuyo objeto es prestación de servicios para la atención de la población en condición de discapacidad del municipio de Soacha Cundinamarca y la ESE Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza por las actividades realizadas del 1 de junio al 30 de junio del 2023, *según* contrato n° 232/2023.

Consignar a la cuenta de ahorros No 398812154970 banco Davivienda
Al número de planilla 10551516 13 y Pagada
Fecha 4 de julio de 2023

HILSI LAYNNE MARIN TORRES
CC No. 39761248 de Bogotá
Dirección de Domicilio calle 2 a sur # 6 - 50
Teléfono Celular 3058152004
Correo electrónico: marinhilslaynne@gmail.com

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-04, 08:31:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055151643

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8845637780

PAGADO 04/07/2023

DATOS DEL APORTANTE

ızón Social	HJISLAYNNE MARIN TORRES		
cumento	CC39761248	**Dirección**	CL 2A SUR #6 - 50
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3004026525
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
udad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
presentante Legal		**Identificación**	
tal Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ntificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
761248	HJISLAYNNE MARIN TORRES	57	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE ELABORACION: 05 DE JULIO 2023

NOMBRES Y APELLIDOS:	HJISLAYNNE MARIN TORRES
NUMERO CONTRATO:	232 DEL 2023
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 10 DE MARZO AL 19 DE NOVIEMBRE DEL 2023
FECHA DE EJECUCION:	DEL 1 JUNIO DE AL 30 DE JUNIO DEL 2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 17.000.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 2.000.000

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar la ruta y acompañamiento al usuario en el desplazamiento de su lugar de vivienda a la institucion y viceversa responsabilizandose de las subidas como las bajadas, se realice ordenadamente, con seguridad y con tiempo suficiente, velando por el buen ambiente en el trasnporte, brindado primeros auxilios a los usuarios si fuese necesario en el momento de los recorridos, la cual debe ser muy puntual en su trabajo, y asegurar tambien la puntualidad de los trayectos, no esperando mas de 3 minutos de cortesia en cada parada.	Acompañamiento realizado en la ruta CADIS -DOMICILIO USUARIO - CADIS- DOMICILIO USUARIO en el mes de Junio 2023 brindando apoyo en primeros auxilios en los diversos recorridos por las comunas sociodemograficas de los usuarios beneficiarios en modalidad de atencion presencial del programa de discapacidad.	EJECUTADO	INFORME FOTOGRAFICO DE RUTA
2	Diligenciar consentimiento informado de las personas que estan autorizadas a recoger a cada uno de los usuarios que estan en la ruta	En el mes de Junio se realiza entrega del consentimiento informado para las personas autorizadas a recoger cada usuario que ingresa a la ruta.	EJECUTADO	CONSENTIMIENTO
3	Brindar primeros auxilios y asistencia integral a los usuarios con discapacidad que se encuentran en las instalaciones para tal fin	Se brindo primeros auxilios y asistencia integral a 9 usuarios en condicion de discapacidad asistentes en el mes de Junio de 2023	EJECUTADO	FICHAS DE CARACTERZACION DE ENFERMERIA
4	Mantener una estrecha vigilancia sobre los usuarios con discapacidad, observando cambios en su estado de salud a su vez dar de comer y beber a los pacientes con dificultad del movimiento.	Se mantuvo constante vigilancia a los usuarios en condicion de discapacidad, asi mismo se da de comer y beber a los usuarios que por su condicion no pueden hacerlo por si solos.	EJECUTADO	INFORME DE SEGUIMIENTO TERAPEUTICO PRESENCIAL
5	Diligenciar la lista de asistencia diaria para reportar los usuarios en atencion presencial	Se cumplio con el diligenciamiento de la lista de asistencia del mes de Junio del 2023	EJECUTADO	LISTA DE ASISTENCIA ATENCION PRESENCIAL
6	Generar los registros diarios de entrega de refrigerio con su respectivo registro fotografico	se cumplio con el diligenciamiento del registro de entrega de refrigerio diario con evidencia fotografica	EJECUTADO	REGISTRO FORMATO DE ENTREGA DE REFRIGERIO
7	Promocionar, prevenir y recuperar por medio de la actuacion y tecnicas propias de la enfermeria, los hallazgos identificados en la valoracion inicial en la poblacion con discapacidad	Se apoya en el cronograma de Valoracion Medica a los usuarios beneficiarios del programa para el mes de Mayo del 2023	EJECUTADO	CRONOGRAMA
8	Generar los registros diarios que se deriven en la intervencion (toma de signos vitales) en los formatos diseñados para tal fin	Se genero registro diario de las intervenciones en salud que se brindaron a cada usuario en condicion de discapacidad	EJECUTADO	NOTAS DE ENFERMERIA
9	Generar informes de atencion y seguimiento realizado a la poblacion en condicion de discapacidad con su respectivo registro fotografico.	Se genero en el mes de Junio informe de atencion a la atencion presencial con su debido registro fotografico	EJECUTADO	INFORME DE SEGUIMIENTO TERAPEUTICO PRESENCIAL
10	Realizar actividades de informacion y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y poblacion sujeto de intervencion en temas de autocuidados prevencion y promocion en temas de salud.	Se proyecta para el mes de Junio la actividad de informacion y comunicación individual o colectiva de los acudientes o cuidadores en tema de autocuidado en temas de salud	EJECUTADO	INFORMES PADRES DE FAMILIA
11	Apoyar en las actividades de emprendimiento ludico-pedagogico a la poblacion sujeto de intervencion presencial o domiciliario a los profesionales del programa.	Se proyecta los temas generales para ejecutar en el año 2023 del emprendimiento ludico-pedagogico a la poblacion sujeto de intervencion presencial con el equipo multidisciplinario	EJECUTADO	INFORME DE EMPRENDIMIENTO
12	Informar al lider del convenio sobre los posibles ajustes al plan de manejo inicial de acuerdo a lo identificado en el seguimiento	En el mes de Junio no se presento ningun ajuste al plan de manejo incial depositado en la caracterizacion.		
13	Las demas actividades que les sean asignadas y esten acordes a la naturaleza del objeto contractual	Participacion de la encuesta de La E.S.E comunidades saludables y apoyo en la actividad en la celebracion del dia del niño	EJECUTADO	Registro de Asistencia
14	Realizar curso de chamilo sobre manejo de residuos peligrosos y encuesta de perfilsociodemografico y condiciones de salud	Participacion en el curso de chamilo sobre manejo de residuos peligrosos y encuesta de perfilsociodemografico y condiciones de salud	EJECUTADO	Pantallazos

HJISLAYNNE MARIN TORRES
CC, 39761248 DE BOGOTA
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono: 3058152004
marinhjislaynne@gmail.com

Carolina Fonseca Benavides
Referete de Discapacidad

YENI ESCOBAR PEÑALOZA
SUPERVISORA DEL CONTRATO