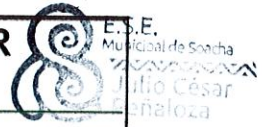




# ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA



MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:  
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGDF 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

RECIBIDO  
FECHA: 18/07/23

HORA: 8:55

FOLIOS:

No. Radicación

Firma: *Martha Rubio*

1. CONTRATO 361  
3. CONTRATISTA MARLY DANIELA CONTRERAS OYOLA

2. AREA  
4. FECHA 17-07/2023

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

MARTHA RUBIO

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:

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

*Informe*

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

24-07-23

*[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:

APROBADO POR:  
Maria Victoria Herrera Roa - Gerente



Soacha, 17/07/2023  
Número 361- 02

## CUENTA DE COBRO

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

DEBE A  
**MARLY DANIELA CONTRERAS OYOLA**

Cedula No. 1073693448 DE SOACHA

La suma de: (\$ 2.400.000) DOS MILLONES CUATROSIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería , tecnico para realizar actividades del plan de intervenciones colectivas en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes ,las necesidades y prioridades de la población mediante la implementación de la estrategia Soacha ciudad saludable en el contexto de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud, de conformidad con el contrato interadministrativo No 1874 de 2023 suscrito entre el municipio de Soacha -secretaria de salud y la ese municipal de Soacha julio cesar Peñaloza por las actividades realizadas entre el día 1 de JUNIO al 30 de JUNIO de 2023, según contrato N° 361 /2023.

**Consignar a la cuenta de ahorros No. 002300222557/BANCO DAVIVIENDA**

Mi número de planilla 1055224347 pin 8852125670

Pagada 11/07/2023

*Marly Contreras*  
**MARLY DANIELA CONTRERAS OYOLA**

**CC 1073693448 de Soacha**

**Dirección de Domicilio: kr 2 c 0 58**

**Celular: 3202216701**

**Correo electrónico: marlycontreras83@gmail.com**



Simple

## PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-13. 09: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1055224347  
Periodo Cotización: junio de 2023 Periodo Servicio: junio de 2023 Referencia pago: 8852125670

PAGADA 11/07/2023

### DATOS DEL APORTANTE

|                       |                               |                    |                   |
|-----------------------|-------------------------------|--------------------|-------------------|
| Identificación Social | MARLY DANIELA CONTRERAS OYOLA | Dirección          | CR 2C #0 - 58 SUR |
| Documento             | CC1073693448                  | Teléfono           | 3202216701        |
| Tipo de Empresa       | INDEPENDIENTE                 | Forma Presentación | UNICA             |
| Tipo Persona          | NATURAL                       | Departamento       | CUNDINAMARCA      |
| Municipalidad         | SOACHA                        | Identificación     |                   |
| Representante Legal   |                               | ARP                | ARL SURA          |
| Total Afiliados       | 1                             |                    |                   |

### DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                               | Novedades       |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones      |             | Salud          |                | Riesgos     |              | Cajas   |             | Parafiscales   |                | Total     |              |             |            |      |                 |           |
|----------------|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|-------------|----------------|----------------|-------------|--------------|---------|-------------|----------------|----------------|-----------|--------------|-------------|------------|------|-----------------|-----------|
| Identificación | Apellidos y Nombres           | Tipo Cotización | Subtipo Cotización | IAS | IBS | IBS | IBS | IBS | IBS | IBS | IBS | IBS | IBS | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud   | Aporte Salud | Tarifa  | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Cajas | Aporte Cajas | Aporte Sura | Aporte CBF | ESAP | Aporte Minutero | Total     |
| 1073693448     | MARLY DANIELA CONTRERAS OYOLA | 59              | 0                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | FORVIVAR       | \$1.160.000 | \$185.600      | NUEVA EPS S.A. | \$1.160.000 | \$145.000    | 0.02438 | \$1.160.000 | \$28.300       | NINGUNA COP    | \$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 Sura | Aportes CBF | Aportes ESAP | Aportes Min. Educación | (capacidades financieras saldos a Favor) | (capacidades ASP) | 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 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

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

¡El Poder  
de lo SIMPLE!



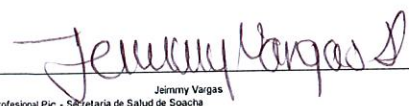
| ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                                          |                               |                                     |                                                                                                                                         |             |                        |        |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|--------|-----------------------------|
| FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                          |                               |                                     |                                                                                                                                         |             |                        |        |                             |
| INFORMACION PERSONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                          |                               |                                     |                                                                                                                                         |             |                        |        |                             |
| Fecha de Expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    | Nombre                                   |                               | Cédula                              |                                                                                                                                         | Cargo       |                        | Correo |                             |
| DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MM | AA                                       | MARLY DANIELA CONTRERAS OYOLA |                                     | 1073693448                                                                                                                              |             | AUXILIAR DE ENFERMERIA |        | marly.contreras33@gmail.com |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 07 | 2023                                     |                               |                                     |                                                                                                                                         |             |                        |        | 3202216701                  |
| INFORMACION CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                                          |                               |                                     |                                                                                                                                         |             |                        |        |                             |
| Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    | Vigencia del contrato                    |                               | Valor inicial del contrato          |                                                                                                                                         | Adición No. |                        |        |                             |
| 361                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    | 15 DE MAYO 2023 AL 31 DE AGOSTO DEL 2023 |                               | \$9,600,000                         |                                                                                                                                         |             |                        |        |                             |
| Valor a cobrar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    | Porroga No.                              |                               |                                     |                                                                                                                                         |             |                        |        |                             |
| \$2,400,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |                                          |                               |                                     |                                                                                                                                         |             |                        |        |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    | Periodo a cobrar:                        |                               | 1 DE JUNIO 2023 AL 30 DE JUNIO 2023 |                                                                                                                                         |             |                        |        |                             |
| prestación de servicios técnicos como auxiliar de enfermería, técnico para realizar actividades del plan de intervenciones colectivas en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, las necesidades y prioridades de la población, mediante la implementación de la estrategia soacha ciudad saludable en el contexto de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud, de conformidad con el contrato interadministrativo 1874 del 2023, suscrito entre el municipio de Soacha, Secretaría de Salud y el ESE Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |                                          |                               |                                     |                                                                                                                                         |             |                        |        |                             |
| IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                          |                               |                                     |                                                                                                                                         |             |                        |        |                             |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |                                          |                               |                                     | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO                                                                                                    |             |                        |        |                             |
| 1. Identificación y gestión del riesgo a familias nuevas realizando la caracterización social y ambiental en el hogar en los microterritorios asignados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se realiza en la comuna 1 en el microterritorio asignado 63 caracterización en hogar                                 |             |                        |        |                             |
| 2. Captación y tamizaje de mujeres gestantes en el municipio activando la ruta de atención integral in situ de los microterritorios asignados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se realizó tamizaje de gestantes en la comuna 1                                                                      |             |                        |        |                             |
| 3. Realizar valoración integral a través de la Ficha de la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI - Comunitario por medio de tamizaje, realizar el seguimiento al plan de cuidado familiar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se realizó 18 intervenciones a menores en el hogar por medio de la ficha aiepi en la comuna 1                        |             |                        |        |                             |
| 4. Realizar acciones de información para la identificación temprana de síntomas respiratorios, TB e IRA a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se realiza acciones de información e identificación a la población priorizada en la comuna 1                         |             |                        |        |                             |
| 5. Realizar acciones de información para la promoción de prácticas saludables, autocuidado - prevención de enfermedades transmisibles TB - IRA a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se educa y promueve los cuidados y prevenciones que deben tener la población frente a cada enfermedad en la comuna 1 |             |                        |        |                             |
| 6. Gestión del riesgo en familias con niños y niñas menores de 10 años con riesgo y/o antecedentes con IRA priorizados a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados, seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se cumple a cabalidad con la gestión en menores, identificando y realizando seguimiento en la comuna 1               |             |                        |        |                             |
| 7. Realizar apoyo y demanda inducida en jornadas de vacunación y barridos - PAI - convocadas por Ministerio de Salud y Protección Social y/o por la secretaria de Salud Municipal para el fortalecimiento de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles - Covid 19, medidas de protección - distanciamiento físico - uso de tapabocas y lavado de manos en los microterritorios asignados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                          |                               |                                     | El mes de junio se hubo programación en la comuna 1 de jornadas pai pero se estuvo disponible                                           |             |                        |        |                             |
| 8. Realizar tamizaje de detección temprana de infecciones de transmisión sexual (sífilis/VIH) en población vulnerable: (Ciudadano habitante de calle, trabajadores informales, actividades sexuales pagas, población LGBTI) a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados, seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se realiza búsqueda y educación de la población priorizada en la comuna 1                                            |             |                        |        |                             |
| 9. Realizar el respectivo seguimiento de acuerdo al riesgo encontrado en cada familia e individuo posterior a la canalización y activación de ruta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se realiza los seguimientos y canalizaciones correspondientes del microterritorio asignado de la comuna 1            |             |                        |        |                             |
| 10. El abordaje de los microterritorios debe ser de manera articulada entre los EBS y los EBC para lograr la efectividad requerida del Plan de Intervenciones Colectivas, este proceso será acompañado por el perfil profesional de la Secretaría de Salud dentro de los tiempos establecidos, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barrios que se realicen liderados por el profesional de APS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se cumplió con los establecido en el microterritorio asignado en la comuna 1                                         |             |                        |        |                             |
| 11. Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas por la Empresa de Salud ESE y Secretaría de Salud del Municipio de Soacha.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se asistió a las actividades programadas por la entidad                                                              |             |                        |        |                             |
| 12. El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos asignados a la referente y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización a las RIAs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se entregó oportunamente las actividades y demás en las fechas estipuladas                                           |             |                        |        |                             |
| 13. Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación de fichas de caracterización familiar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se cumplió con los establecido en el microterritorio asignado en la comuna 1                                         |             |                        |        |                             |
| 14. Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la Referente o profesionales de la secretaria de Salud del municipio. La no asistencia o llegada tarde a estas actividades dará espacio para la aplicación de glosa que afectará el perfil correspondiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se asistió y participó en cada capacitación e inducción programada por la entidad                                    |             |                        |        |                             |
| 15. El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar - priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la Secretaría de Salud para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se cumplió con los establecido en el microterritorio asignado en la comuna 1                                         |             |                        |        |                             |
| 16. El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimiento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordados al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato. |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se cumplió con los establecido en el microterritorio asignado en la comuna 1                                         |             |                        |        |                             |
| 17. Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se cumplió con los establecido en el microterritorio asignado en la comuna 1                                         |             |                        |        |                             |
| 18. Realizar seguimiento a menores de 5 años, gestantes y mujeres en edad fértil para el fortalecimiento de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en los microterritorios asignados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                          |                               |                                     | En el mes de junio se cumplió con los establecido en el microterritorio asignado en la comuna 1                                         |             |                        |        |                             |



MARLY DANIELA CONTRERAS OYOLA  
C 1073712973



Judy Marcela Pardo  
Profesional Universitario ESE Municipal de Soacha JCP



Jeimy Vargas  
Profesional Píe - Secretaría de Salud de Soacha

CC 1073693448

