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

1. CONTRATO 365 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA yeimy Fernanda Gordillo sierra

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA JEIMMY VARGAS

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

56

214

SUPERVISOR: MARTHA RUBIO

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓		
PAZ Y SALVO	✓	19/09/23	
LIQUIDACION	✓		

Informe cuenta cobro

TALENTO HUMANO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 531

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	20-09	

Soacha, 07/09/2023
Número 365 - 04

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

YEIMY FERNANDA GORDILLO SIERRA
Cédula Número 1.076.669.670

La suma de: ($2,209,524) DOS MILLONES DOCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS VENTRICUATRO PESOS M/CTE.

Por concepto de: 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-interadministrativa n° 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 Agosto de 2023 al 31 de Agosto de 2023, según contrato n° 365 /2023

Consignar a la cuenta de ahorros No. 123471161 BANCO DE BOGOTA
Mi número de planilla 7895538096
Pagada 07/09/2023

YEIMY FERNANDA GORDILLO SIERRA
CC 1.076.669.670
Dirección: CALLE 15 D #25 – 18 SUR
CELULAR: 3157276963
Fg5714047@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1076669670
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YEIMY FERNANDA GORDILLO SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 27 # 15 D 39	TELÉFONO:	3157276
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7895538096	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	146602562

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 185,600
SUBTOTALES:										$ 185,600	$ 0	$ 185,600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,000	$ 0	$ 0	$ 145,000
SUBTOTALES:													$ 145,000	$ 0	$ 0	$ 145,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28,300	$ 28,300	$ 0	$ 0	$ 28,300	
SUBTOTALES:									$ 28,300	$ 0	$ 0	$ 28,300	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1076669670	GORDILLO SIERRA YEIMY FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1,160,000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,160,000	$ 107666967	$ 28,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Planilla Pagada

ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

INFORMACION PERSONAL

Nombre					
Fecha de Expedición			Cedula	Cargo	Correo	Celular
DD	MM	AA				
8	9	2023	1 076 669 670	AUXILIAR DE ENFERMERIA	fg57134047@gmail.com	31572726963

INFORMACION CONTRACTUAL

Contrato	Vigencia del contrato	Valor inicial del contrato
365	15 DE MAYO 2023 HASTA EL 31 AGOSTO 2023	$ 9.600.000
Valor a cobrar	Periodo a cobrar: 1 DE Agosto AL 31 Agosto DEL 2023	Adicion No. 1
$ 2 400 000	PRORROGA 1	

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE 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 NO 1874 DE 2023 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA –SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES 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 agosto se realiza en la comuna 1 en el microterritorio asignado 58 caracterización en hogar
2. CAPTACIÓN Y TAMIZAJE DE MUJERES GESTANTES EN EL MUNICIPIO ACTIVANDO LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL INSITUTO DE LOS MICROTERRITORIOS ASIGNADOS	En el mes de agosto 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 agosto se realizó 25 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 SINTOMÁTICOS 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 agosto se realiza acciones de información e identificación a la poblacion 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. REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SINTOMÁTICOS 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 agosto se educa y promociona los cuidados y prevenciones que deben tener la poblacion 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 PERTINENTEENFERMEDADES 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 agosto 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 agosto no 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 agosto se realiza búsqueda y educación de la poblacion 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 agosto 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 SECRETARIA 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 BARRIDOS QUE SE REALICEN LIDERADOS POR EL PROFESIONAL DE APS	En el mes de agosto se cumplió con los establecidos 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 SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	En el mes de agosto se asistió a una actividad programada 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 UD DEL MUNICIPIO DE SOACHA.	En el mes de agosto 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 agosto 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 agosto se asistió y partcipe 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 SECRETARIA DE SALUD PARA LAS ACCIONES REALIZADAS EN LOS TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS	En el mes de agosto 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 ACORDES 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 agosto 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 agosto 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 agosto se cumplió con los establecido en el microterritorio asignado en la comuna 1

YEIMY FERNANDA GORDILLO SIERRA
1076669670

Judy Marcela Perdomo
Profesional Universitario ESE Municipal de Soacha JCP

Jeimmy Vargas
Profesional Pic - Secretaria de Salud de Soacha