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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza
RECIBIDO
6/09/23
12:27
Firma:

1. CONTRATO 219/2023 2. AREA DISCAPACIDAD

3. CONTRATISTA MARLY JUNIETH GARZON DIAZ 4. FECHA 05 DE SEPTIEMBRE 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: 258

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

CONTABILIDAD:

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| 12/23 | |

TESORERIA:

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

Soacha, 05 de Septiembre de 2023
Número 219- 7

**CUENTA DE COBRO**

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

DEBE A

MARLY JUNIETH GARZON DIAZ

Cedula No. 1032469731 de Bogotá

La suma de: ($ 2.650.000) DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como fisioterapeuta para el desarrollo de actividades dentro del contrato interadministrativo No 990 de 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 01 de Agosto al 31 de Agosto del 2023, según contrato n° 219/2023.

Consignar a la cuenta de ahorros **No. 6882072832 banco COLPATRIA**.
Mi número de planilla **1056033395**
Pagada 04 de Agosto de 2023

Marly Garzón

**MARLY JUNIETH GARZON DIAZ**
**CC No. 1032469731**
**Dirección de Domicilio: CALLE 17 # 6ª-16**
**Teléfono Fijo: 7810996 y Celular: 3223750383**
**Correo electrónico: marlygarzon2512@gmail.com**

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-08-08, 04:12:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056033395

**Periodo Cotización:** agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8867205390

**PAGADO 04/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARLY JUNIETH GARZON DIAZ | | |
| **Documento** | CC1032469731 | **Dirección** | CL 17 #6 A - 16 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3223750383 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | 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 |
| CC 1032469731 | MARLY JUNIETH GARZON DIAZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

# INFORME DE ACTIVIDADES
## FECHA DE ELABORACION: 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | MARLY JUNIETH GARZON DIAZ |
| **NUMERO CONTRATO:** | 219 DEL 2023 |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | DEL 21 DE FEBRERO AL 19 DE NOVIEMBRE DEL 2023 |
| **FECHA DE EJECUCION:** | 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DEL 2023 |
| **VALOR TOTAL CONTRATO:** | $ 23.673.333,00 |
| **VALOR A COBRAR PERIODO:** | $ 2.650.000,00 |

| ITEM | ACTIVIDAD CONTRACTUAL | PRODUCTO | EJECUTADOS | SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar la valoracion integral inicial desde el componente fisioterapeutico a la poblacion en condicion de discapacidad identificada a traves de la base de datos remitida por la secretaria de desarrollo social, en atencion presencial y domiciliaria | En el mes de AGOSTO no se realizaron valoraciones iniciales. | | |
| 2 | Generar un plan de manejo terapeutico domiciliario y presencial que busque promocionar, prevenir y recuperar por medio de la actuación y técnicas propias de la fisioterapia, según los hallazgos identificados en la valoración inicial en la población en condición de discapacidad semanalmente | Se realiza 27 planes de manejo terapeutico a los usuarios de atencion presencial y 8 Planes de manejo terapeutico a usuarios de atencion domiciliaria | 35 | Informe seguimiento de atencion presencial |
| 3 | Realizar seguimiento y evaluación del tratamiento instaurado para identificar adherencia e impacto. | Se realizo socializacion del tratamiento a seguir a los 27 usuarios de atencion presencial y 8 de atencion domiciliaria. | 35 | Informe seguimiento de atencion presencial |
| 4 | Generar los registros diarios que se deriven en la intervención en los formatos diseñados para tal fin | en el mes de AGOSTO se realiza registros diarios a 27 usuarios de atencion presencial y registros diarios a 8 usuarios de atencion domiciliaria. | 35 | registro evolucion diaria |
| 5 | Informar a la referente del convenio sobre posibles ajustes al plan de manejo inicial de acuerdo a lo identificado en las visitas de seguimiento y/o en modalidad presencial | en el mes de AGOSTO no se realizan ajustes al plan inicial | | |
| 6 | Socializar al acudiente o cuidador de la poblacion sujeto de intervencion, de las indicaciones y contraindicaciones del ejercicio terapeutico a traves del diligenciamiento del consentimiento informado | En el mes de AGOSTO se diligencian 8 consentimientos informados, de usuarios atendidos de manera domiciliaria. | 8 | Formato consentimiento informado |
| 7 | Generar informes de atenciones y seguimiento realizado a la población en condición de discapacidad con su debido registro fotográfico. | Se realizaron en el mes de AGOSTO 7 Informes de seguimiento presencial y 8 informes de seguimiento domiciliario con su debido registro fotografico | 15 | Informes y fichas tecnicas |
| 8 | Generar la información que sea solicitada por la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza y/o Secretaria de Desarrollo Social, relacionada con el contrato interadministrativo. | Se realizo informe de actividades del mes de AGOSTO del 2023 | 1 | Informe de Actividades |
| 9 | Realizar actividades de planes caseros de información y comunicación individual o colectiva con los acudientes, cuidadores y población sujeto de intervención en temas de autocuidada, prevención y estilos de vida saludable desde su disciplina. | En el mes de AGOSTO se realiza actividad QUERIENDO MI SER INTERIOR con los cuidadores de los usuarios de atencion presencial | 1 | Informe Taller padres de Familia |
| 10 | Realizar actividades de emprendimiento lúdico-pedagógico a la población sujeto de intervención presencial individual o colectiva desde su disciplina. | en el mes de AGOSTO se realiza actividad GLOBOS AEROSTATICOS Con los usuarios de atencion presencial | 1 | Informe de Emprendimiento |
| 11 | Las demás actividades que le sean asignadas y estén acordes a la naturaleza del objeto contractual. | En el mes de AGOSTO se realizo el curso lenguaje claro para servidores y colaboradores publicos de colombia | | pantallazo |


MARLY JUNIETH GARZON DIZ
CC, 1032469731 DE BOGOTA
Cargo: FISIOTERAPEUTA
Teléfono: 3223750383
Email: marlygarzon2512@gmail.com


Carolina Fonseca Benavides
Referente de Discapacidad

YENI ESCOBAR PEÑALOZA
SUPERVISORA DEL CONTRATO