



FECHA: 18/07/23
HORA: 8:20
FOLIOS:
No. Radicación:
Firma: Monica Martin

FIRMA

Soacha, 17/07/2023
Número 378- 02 ✓

CUENTA DE COBRO

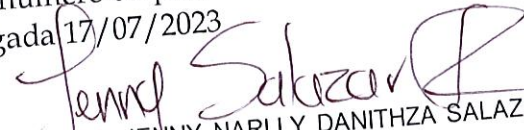
ESE MUNICIPAL DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2

DEBE A
JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON
Cedula No. 1.012.325.362 de
Bogotá

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

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 por las actividades realizadas entre el día 1 al 30 de JUNIO de 2023, según contrato N° 378/2023. ✓

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24058410183 BANCO CAJA SOCIAL
Mi número de planilla 68598878 ✓
Pagada 17/07/2023


NOMBRE: JENNY NARLLY DANITHZA SALAZAR RINCON
CÉDULA: 1.012.325.362 DE BOGOTA
TELEFONO: 3229170328
DIRECCION: DIAGONAL 73H SUR #78 H 22 BOSA
MANZANARES
CORREO: NARLLY123@HOTMAIL.COM

DATOS DEL APORTANTE				
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
1012325362	JENNY MARLY DANITHZA SALAZAR RINCON	Dg 73 h sur #78h 22	7754722	nanily123@hotmail.com
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.
				SI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD
				EMPL.EADOS 1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-06	1	17/07/2023	\$358.900

R SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		Contización Obligatoria
Nombre	NIT	
Compensar EPS	860066942-7	145.000

	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
	0		0		0	0	0	0	145,000	1

TOTALES PENSIÓN

Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Colpensiones	90033604-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidez	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor									
ARL SURJA	890603790-5	28.300				28.300	0	0	28.300		283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Cuentas de Ahorro			Total a Pagar	No. Afiliados
		Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte		

TOTALES PARAFISCALES

Las Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0
	ICBF		
0	0	0	0
	ESAP		
	MEN		

TOTAL ES POR SIIR SISTEMA

Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LWA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud		1	145,000	145,000
Pensión		1	185,600	185,600
Riesgos Laborales		1	28,300	28,300
CCF		0	0	0
ESAP		0	0	0
ICBF		0	0	0
MEN		0	0	0
SENA		0	0	0
TOTALES		3	358,900	358,900

DATOS DEL APORTANTE					DATOS DE LA PLANILLA						
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
012325362	JENNY NARILLY DANITHA SALAZAR RINCON	Dg 73 N sur #78h 22	7754722	narilly12@hotmail.com						1	0
CLASE PORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
dependiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	2023-06	2023-06	I	17/07/2023	68598878	\$358.900	

TIZANTE	INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN		SALUD		RIESGOS LABORALES				CGF		PARAFISCALES			
	Nombres		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código	
JENNY NARILLY THZA																												

INFORMACION PERSONAL					
Nombre					
Fecha de Expedición			Cedula	Cargo	Correo
DD	MM	AA			
17	07	2023	1 012 325 302	AUXILIAR DE ENFERMERIA	NARILLY123@HOTMAIL.COM
3229170328					
INFORMACION CONTRACTUAL					
Contrato			Vigencia del contrato	Valor inicial del contrato	
378			15 DE MAYO 2023 HASTA EL 31 AGOSTO 2023	\$ 9 600 000	
Valor a cobrar			Periodo a cobrar: 1 DE JUNIO AL 30 JUNIO DEL 2023	Adicion No. 4	
\$ 2 400 000			PRORROGA		

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA – 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 – SECRETARÍA 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 MICROTERITORIOS ASIGNADOS.	En el mes de junio se realizo la identificación y caracterización de las 63 familias en la plataforma survey 123 cumpliendose la actividad en su totalidad.
2. CAPTACIÓN Y TAMIZAJE DE MUJERES GESTANTES EN EL MUNICIPIO ACTIVANDO LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL IN SITU DE LOS MICROTERITORIOS ASIGNADOS	En el mes de junio se estuvo disponible para el tamizaje de gestante, durante barridos y captaciones en hogar, sin embargo no se encontro gestante para la actividad.
3. REALIZAR VALORACION INTEGRAL A TRAVÉS DE LA FICHA DE LA ATENCION 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 realiza el cargue de 21 aiepis en la plataforma survey 123 de menores de 11 años.
4. REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, TB E IRA A LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD DE LOS MICROTERITORIOS ASIGNADOS SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR Y LA CARACTERIZACIÓN PERTINENTE	En el mes de junio se realiza la educacion eh informacion de TB e IRA a las 63 familias, sin embargo no se identico casos en el microterritorio.
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 MICROTERITORIOS 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 MICROTERITORIOS ASIGNADOS SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR Y LA CARACTERIZACIÓN PERTINENTE	En el mes de junio se realiza educacion e informacion frente a la actividad ejecutandose en prevencion y promocion de TB e IRA en el microterritio.
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 MICROTERITORIOS ASIGNADOS, SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR Y LA CARACTERIZACIÓN PERTINENTE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB – IRA A LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD DE LOS MICROTERITORIOS ASIGNADOS SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR Y LA CARACTERIZACIÓN PERTINENTE.	En el mes de junio no hubo usuarios de 10 años con antecedentes de ira, durante barridos y captaciones, sin embargo estuvo disponible para realizar la actividad.
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 SECRETARÍA 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 MICROTERITORIOS ASIGNADOS.	En el mes de junio en el microterritorio se asistio a las 2 jornadas pai, por lo cual se cumplio con las actividades, dende se realizo demanda inducida.
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 LGBTQI) A LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD DE LOS MICROTERITORIOS ASIGNADOS, SEGUIMIENTO AL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR Y LA CARACTERIZACIÓN PERTINENTE.	En el mes de junio se brindo educacion e informacion de infecciones sexuales transmitibles, sin embargo no hubo usuarios con atenciones paron la realizacion de tamizajes.
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 no fue requerida esta actividad, pero estuve en disposicion para realizarla.
10. EL ABORDAJE DE LOS MICROTERITORIOS 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 BARRIDOS QUE SE REALICEN LIDERADOS POR EL PROFESIONAL DE APS	En el mes de junio se realizo abordajes junto a los equipos basicos complementarios y secretaria de salud para ingreso en el microterritorio de manera articulada.
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 asiste a la vrigada de salud, convocada por la secretaria de salud en el microterritorio.
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.	Durante el mes de junio se hace la entrega de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa.
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	Durante el mes de junio se cumple con el proceso de consolidacion de la informacion en la plataforma survey 123 de acuerdo a los lineamientos.
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 SECRETARÍA 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	Durante el mes de junio se asiste a las capacitaciones programadas por la secretaria de salud para el nuevo abordaje en el territorio, asi como la induccion y la reinduccion convocadas por la ese municipal.
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 MICROTERITORIOS	Durante el mes de junio el contratista garantiza la calidad, oportunidad y suficiencia a traves del cargue en la plataforma del survey 123.
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 PAGADOS EN EL PRESENTE ACUERDO DE VOLUNTADES. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS, SE DISPONERÁ 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.	Durante el mes de junio el contratista cumple con todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecucion.
17. LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS DURANTE EL MES Y ESTÉN ACORDES CON LA NATURALEZA DEL OBJETO CONTRACTUAL	Durante el mes de junio se realizaron la demas actividades asignadas por la lider pic.

