| | | |
|---|---|---|
| | **ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | 665-1 **Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD** | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO **665-2023** 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

| | |
|---|---|
| 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 | X |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**SUPERVISOR:** Yeni Escobar

| | |
|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | ✓ |
| PAZ Y SALVO | |
| LIQUIDACION | |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| 06-12-2023 | |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

**PRESUPUESTO:** 1025

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | |
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| DIC 11 23 | |

**TESORERIA:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

**JURIDICA:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

| ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|---|
| Lily Yohana Ävila - Referente Gestión Documental | Claudia Puello Castro - Referente de Calidad | María Victoria Herrera Roa - Gerente |

Soacha, 5 de Diciembre de 2023
Número 665/2023 – 01

**CUENTA DE COBRO**

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

DEBE A

MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO
Cedula No. 1126123841

La suma de: ($ 1.000.000) UN MILLÓN DE PESOS M/CTE.

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDICO GENERAL PARA LA ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA Y 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 Y MÉDICO GENERAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
por las actividades realizadas entre el día DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 según contrato N° 665/2023

**Consignar a la cuenta de ahorros No. 272358383 BANCO DE BOGOTÁ**
Mi número de planilla: 1058673718 Y 10595223300
Pagada: 20/11/2023 - 05/12/2023

MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO
**CC No.** 112123841
**Dirección de Domicilio: CL 4 SUR # 17 64 FUTURO 2**
**Teléfono Celular: 320-3835787**
**Correo electrónico:** marianaalejandraarinez@gmail.com

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-21, 04:10:41 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1058673718

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de 2023 Referencia pago (PIN): 8810077059

**PAGADO 20/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO**

## DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO | | |
| **Documento** | CC1126123841 | **Dirección** | CL 4 SUR #17 - 64 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3203835787 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## I. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días IBC | Días RPA | Días RPC | 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 Mineducación | Total |
| 1126123841 | MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO | 59 | 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 0 | 14-COLPENSIONES | $2.088.000 | $334.100 | 17-FAMISANAR EPS | $2.088.000 | $251.000 | 2.436 | $2.088.000 | $50.900 | 55-CCF NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $646.000 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | BC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | AportesRiesgos | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $2.088.000 | $2.088.000 | $2.088.000 | $0 | $334.100 | $251.000 | $50.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $646.000 | $0 | $646.000 |



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.

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-05, 02:58:09 PM | Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES | Numéro Planilla: 1059522330

Nro Planilla Corregida: 1058673718 | Periodo Cotización: noviembre de 2023 | Periodo Servicio: noviembre de 2023 | Referencia pago (PIN): 8810143465

**PAGADO 05/12/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO | | |
| Documento | CC1126123841 | Dirección | CL 4 SUR #17 - 64 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3203835787 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | 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 Mineducación | Total |
| CC 1126123841 | MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO | 59 | 00 | | | | | | | | | A | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (CS-14) COLPENSIONES | $2.088.000 | $334.100 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $2.088.000 | $261.000 | 2.436 | $2.088.000 | $50.900 | (NINGUNO) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $646.800 |
| CC 1126123841 | MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO | 59 | 00 | | | | | | | | | C | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (CS-14) COLPENSIONES | $2.088.400 | $334.200 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $2.088.400 | $261.100 | 2.436 | $2.088.400 | $50.900 | (NINGUNO) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $646.200 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $400 | $400 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 200 |



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.

| | |
|---|---|
| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA |
| | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA |

| INFORMACION PERSONAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de Expedición | | | Nombre | | | |
| | | | MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ | | | |
| DD | MM | AA | Cedula | Cargo | Correo | Celular |
| 1 | 12 | 2023 | 112123841 | Medico General | arianaalejandraariñez@gmail.co | 3203835787 |

| INFORMACION CONTRACTUAL | | |
|---|---|---|
| Contrato | Vigencia del contrato | Valor inicial del contrato |
| 665 / 2023 | DEL 25 DE OCTUBRE AL 30 DE NOVIEMBRE | $ 8.000.000 |
| | Porroga : Del 1 al 31 de Diciembre 2023 | Adicion |
| Valor a cobrar | Periodo a cobrar | $ 4.000.000 |
| $ 1.000.000 | Del 01 al 30 de Noviembre de 2023 | $ 12.000.000 |

**OBJETO CONTRACTUAL**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL 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 POBLACION MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION 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. Y MEDICO GENERAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOCHA JULIO CESAR PEÑALOZA

**IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO |
|---|---|
| 1. Realizar acciones de educación para la promoción de prácticas de seguridad alimentaria y nutricional con énfasis en la prevención de consumo de alimentos con alto contenido de sal/sodio, azúcar, grasas trans, así como fortalecer factores protectores para la salud aumento consumo de frutas y verduras, agua, actividad física, en articulación de cada uno de los entornos de los territorios liderados. | Durante el mes de Noviembre, se brinda la educacion en practicas de seguridad alimentaria en jornada de salud en Ducales y compartir |
| 2. Gestión del riesgo a cohortes de menores de 11 años con la elaboración del plan de cuidado familiar, activación de rutas in situ en caso de requerirlo en el abordaje de terreno. | Durante el Noviembre no se requiere de activacion de ruta a menores de 11 años, pero se estuvo en la disposicion para cumplir con lo requerido. |
| 3. Realizar acciones de educación para la promoción de la sexualidad, los derechos humanos, sexuales y reproductivos, prevención de violencia de genero con enfoque diferencial de la población y familias de los microterritorios. | Durante el mes de Noviembre, se brinda la educacion en practicas de seguridad alimentaria en las jornadas de salud en Ducales y Compartir |
| 4. Realizar acciones de educación para la promoción de prevención de violencia de género y de salud mental. | Se realiza la educacion para la promocion de violencia de genero y salud mental con las personas asistentes a las brigadas convocadas. |
| 5. Realizar Acciones de educación para la identificación temprana de factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles en la población, individuos y familias de los microterritorios asignados. | Se cumple a cabalidad con esta educacion durante el mes de Noviembre, con los habitantes del territorio de Ducales y Compartir |
| 6. Realizar Acciones de educación para la promoción de prácticas saludables, autocuidado y MCyEVS incluido tamizaje de riesgo cardio vascular en adultos de las instituciones de protección y/o geriátricos, de los microterritorios asignados. | Se cumple a cabalidad con esta educacion durante el mes de Noviembre, con los habitantes del territorio de Ducales y Compartir |
| 7. Intervención y tamizaje a la familia o individuo en las unidades de trabajo encontradas en cada uno de los territorios asignados. | Se abordan los individuos de acuerdo a la identificacion de riesgo realizada previamente por la Jefe de enfermeria. |
| 8. Realizar el respectivo seguimiento intra y extramural de acuerdo al riesgo encontrado en cada familia e individuo posterior a la canalización y activación de ruta. | Durante el mes de Noviembre no se realiza seguimiento a los individuos, pero se estuvo a disposicion para cumplir con la obligacion. |

| | |
|---|---|
| 9. 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 y por referente de PIC de la ESE. | Se cumple con esta obligacion y se abordan los individuos de acuerdo a los parametros establecidos por la referente del PIC. |
| 10. El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: 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 cada intervenciom realizada se garantiza la calidad y oportunidad del servicio en cada una de las acciones realizadas en los microterritorios. |
| 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. | Se asiste a las brigadas de salud convocadas por la Secretaria de Salud en Ducales y Compartir . |
| 12. El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, los productos realizados en campo, historias clínicas, formatos, 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. | Se entrega de manera oportuna los formato, historias clinicas y demas documentos entregados por la referente pic para intervenciones en los microterritorios. |
| 13. 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. | Se asiste a las capacitaciones y socializaciones que se realizaron frente al proceso para el abordaje en campo de los microterritorios y territorios. |
| 14. Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización foliación, entrega y conservación de la documentación que tiene a cargo. | Se entrega la documentacion a cargo de acuerdo a los parametros establecidos. |
| 15. 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 cumplimento, 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 | Se cumplen con las demas obligaciones requeridas para el periodo de ejecucion. |

MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ
Medico General

Judy Marcela Perdomo
Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo -PIC

Jeimmy Vargas Hurtado
Profesional PIC - Secretaria de Salud de Soacha