E.S.E. Hospital Nivel I Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 01/12/2023

1.CONTRATO 670-2023 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTILLO

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA YEIMY VARGAS

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO		actividades, informe lo hizo sobre. otro perfil
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		

SUPERVISOR: MARTHA RUBIO

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

1083

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	07-12	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, 01 de diciembre 2023
Número 670-2023 - 01

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

Diana Marcela Hernández Castillo

Cedula No. 1022342890 de Bogotá

La suma de: $1.142.857 UN MILLON CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOSIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 DE SOACHA MESIANTE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD DE CONFORMIDAD CON LA ADICION AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1874 DE 2023 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA-SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOSA por las actividades realizadas entre el día 01 de noviembre a 30 de noviembre de 2023, según contrato n° 670 /2023. ·

Consignar a la cuenta de ahorros No. 456800051850 Banco Davivienda
Mi número de planilla 1059343781
Pagada el 29 de noviembre 2023

Diana Marcela Hernández castillo
CC No. 1022342890 Bogota
Dirección de Domicilio: calle 35 # 15 b 45
Celular: 3107247387
Correo electrónico: dianamarcelahernandezcastillo@gmail.com

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-29, 03:41:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059343781

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810124593

PAGADO 29/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MARCELA HERNANDEZ		
Documento	CC1022342890	**Dirección**	CL 35 SUR #15 B - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107247387
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 1022342890	DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTILLO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NN-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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 94418706J3 DV: 669711
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Ni Plan
Fecha: 29/11/2021 09:26:40
PAP: 253503
Nombre: DIANA
Apellido 1: HERNANDEZ
NUM PLANILLA: 8810124566
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1022342896
PERIODO: 202310
Referencia: 8810124566Valor: $133.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9441070611 DV: 161315
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Ni Plan
Fecha: 29/11/2023 09:26:40
PAP: 253503
Nombre: DIANA
Apellido 1: MARCELA HERNANDEZ
NUM PLANILLA: 8810124593
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1022342890
PERIODO: 202311
Referencia: 8810124593Valor: $358.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicionalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

INFORMACION PERSONAL

Fecha de Expedición			Nombre			
			DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTILLO			
DD	MM	AA	Cedula	Cargo	Correo	Celular
1	12	2023	1.022.342.890	AUXILIAR DE ENFERMERIA	dianamarcelahernandezcastillo@gmail.com	3107247387

INFORMACION CONTRACTUAL

Contrato	Vigencia del contrato	Valor inicial del contrato
670	01 DE NOVIEMBRE AL 30 DICIEMBRE 2023	$ 4.800.000
Valor a cobrar		
$ 1.142.857	Periodo a cobrar: 01 DE NOVIEMBRE AL 30 NOVIEMBRE DEL 2023	

Prestación de servicios como auxiliar de enfermería – 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 la adición al 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 noviembre se realizo la identificación y caracterización de las 30 familias entre el micro territorio 1 de comuna 5y el micro territorio 5 de la comuna 1 en el barrio nuevo compartir, realizando cargue en la plataforma survey 123
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 noviembre se estuvo disponible para el tamizaje de gestantes, sin embargo no se identifico gestantes en la comuna 1 micro territorio 5 ni el barrio nuevo compartir
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 noviembre no fue requerida esta actividad, pero estuve en disposición para realizarla en el micro territorio 5 de la comuna 1 en el barrio nuevo compartir
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 noviembre se realiza la educación e información de TB e IRA a las 30 familias del micro territorio 5 de la comuna 1 en el barrio nuevo compartir.
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 noviembre realicé educación e información frente a la actividad ejecutándose en prevención y promoción de TB. IRA y EDA en el micro territorio 1 de comuna 5.
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 noviembre no hubo usuarios de 10 años con antecedentes de ira, durante barridos y captaciones de la comuna 1 microterritorio 5 en el barrio nuevo compartir, sin embargo estuve 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 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.	En el mes de noviembre no fue requerida esta actividad, pero estuve en disposición para realizarla en el micro territorio 5 de la comuna 1 en el barrio nuevo compartir
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 noviembre se brindo educación e información de infecciones sexuales transmisibles, sin embargo no hubo usuarios con antecedentes paran la realización 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 noviembre no fue requerida esta actividad, pero estuve en disposición para realizarla.
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 y por referente de PIC de la ESE.	En el mes de noviembre se realizo abordajes junto a los equipos básicos complementarios y secretaria de salud para ingreso en el micro territorio de manera articulada.
11. 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	Durante el mes de noviembre garanticé la calidad oportuna de los documentos y caracterizaciones del individuo.
12. 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 noviembre no fue requerida esta actividad, pero estuve en disposición para realizarla.
13. 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.	Durante el mes de noviembre se hace la entrega de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa.
14. 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.	En el mes de noviembre se da cumplimiento con la organizacion,foliacion entrega de documentos según lineamientos
15. 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.	Durante el mes de noviembre asistí a las capacitaciones programadas por la secretaria de salud para el nuevo abordaje en el territorio, así como la inducción y la reinducción convocadas por la ese municipal.
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 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.	Durante el mes de noviembre el contratista cumplió con todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución.
17. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Durante el mes de noviembre se realizaron la demás actividades asignadas por la líder pic.

DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTILLO
CC No. 1022342890 BOGOTA

Judy Marcela Perdomo
Profesional Universitario ESE Municipal de Soacha JCP

Jeimmy Vargas
Profesional Pic - Secretaria de Salud de Soacha