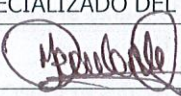


<div>  </div>		E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002	
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01	
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021	

FECHA DE ELABORACIÓN	17 de Abril de 2024
CONTRATO NO	249-2024
CONTRATISTA	AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
IDENTIFICACIÓN	1010247134
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA - PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1778 DEL 2023 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
FECHA DE INICIO	11 de Marzo de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de Mayo de 2024
DURACIÓN INICIAL	3 meses
PRORROGA	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	6.474.510
ADICIÓN	N/A
PERIODO FACTURADO	Del 11 de Marzo al 31 de Marzo de 2024
VALOR A GIRAR	\$ 2.158.170
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SAN MARCOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD
ACTIVIDADES EJECUTADAS	<p>Se suministró la información para la realización del mapeo y cartografía.</p> <p>Se realizaron las fichas de caracterización individual y familiar</p> <p>Se realizó apertura y acercamiento a la comunidad</p> <p>Se identificaron personas sin aseguramiento</p> <p>Se suministró la información para la realización de las fichas de caracterización</p> <p>Se realizó demanda inducida</p> <p>Se brindó educación en salud</p> <p>Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes</p> <p>No se canalizó a otros sectores</p> <p>Se realiza primeros contactos aún no procede seguimiento</p> <p>Se digitalizó la información a través de formulario google</p>

<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>		E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL		CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA			VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN			FECHA: 26/11/2021
		<p>Se ingresó al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS</p> <p>No se realiza apoyo a demanda inducida frente a la vacunación PAI</p> <p>No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad</p> <p>No se programó a brigadas pero si a reunión los día 07,8,12/03/2024</p> <p>Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado.</p> <p>Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental.</p>	
OBSERVACIÓN		<p>El contratista allega planilla de seguridad social No.1062596323 pagada el 01/04/2024 cuenta de cobro No. 249-01- e informe de actividades. Teniendo en cuenta que según certificación expedida por la coordinadora de equipos básicos de salud cumplió al 100% con las actividades asignadas y por lo cual se autoriza el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado.</p>	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS		IBC:	1.300.000
		NO. DE PLANILLA:	1062596323
		VALOR PAGADO PENSIÓN:	\$ 208.000
		VALOR PAGADO SALUD:	\$ 162.500
		VALOR PAGADO ARL:	\$ 31.700
RELACIÓN DE PAGOS		VALOR CONTRATADO	\$ 6.474.510
		VALOR PAGADO A LA FECHA	\$ 0
		VALOR A GIRAR	\$ 2.158.170
		SALDO POR EJECUTAR	\$ 4.316.340
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR		MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL ÁREA DE LA SALUD	
FIRMA SUPERVISOR			

 E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

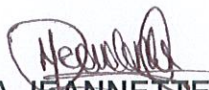
**EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E.
MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **AURA LORENA MUÑOZ BOHORQUEZ**, identificada (o) con Cédula de Ciudadanía No **1010247134**, ejecutó la Prestación de Servicios según contrato No.249-2024, actividades realizadas en el período del 11 al 31 de Marzo de 2024, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el mes de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de \$ 2.158.170.

Soacha, Abril 17 de 2024



**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL ÁREA DE LA SALUD**

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

