



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

3. CONTRATISTA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

2. AREA

EIMMY YADIRA SANDOVAL ALONSO

COPIA CONTRATO

COPIA ACTA DE INICIO

INFORME DE ACTIVIDADES

PAGO S.G.S.S.S

CERT. BANCARIA

FOR. RETEFUENTE

INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

X
X
X
X

OBSERVACIONES
RECIBIDO
FECHA: 17/04/24
HORA: 3:29
FOLIOS:
No. Radicación:
Firma: Monica Martinez

SUPERVISOR:

MARTHA RUBIO PAEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION	X
PAZ Y SALVO	Informe
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
22-04-24	

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
24-04-24	

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:

Lily Yohana Avila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

Claudia Puella Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:

María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, Abril 17 de 2024

CUENTA DE COBRO 273 -1

**EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA**

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

**LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
C.C. No. 1192746364**

la suma de:(\$ 2.158.170) dos millones ciento cincuenta y ocho mil ciento setenta pesos m/cte.

Por concepto de PRESTAR SERVICIOS COMO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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, COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo comprendido del **11 de Marzo hasta el 31 de Marzo del 2024**. Según contrato número 273 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. **08429867089** Banco Bancolombia
Numero de planilla 1062909018 la cual fue cancelada el día 10 de abril del 2024.

Leidy Yelena Ocampo Estrada

LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA

C.C. 1192746364 de Soacha

Dirección CL 25 8 45

Teléfono 3204036848

e-mail: OLEYDIYELENA@YAHOO.COM

FECHA DE ELABORACION:	17 ABRIL DEL 2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA
NUMERO CONTRATO:	273-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	11 DE MARZO AL 31 DE MAYO DE 2024
FECHA DE EJECUCION:	11 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	6.474.510
VALOR A COBRAR PERIODO:	2.158.170

ITEM	ACTIVIDAD	DESARROLLO	EJECUCION	EVIDENCIA
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial del territorio 03, microterritorio 04 y ebs 013.	Ejecutado	PDF Informe de cartografía y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la caracterización socio- ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados.	Se realizo las fichas de caracterización individual y familiar en el aplicativo indicado por el ministerio territorio 03, microterritorio 04 y ebs 013..	Ejecutado	Excel digitalizado PDF de los pantallazos del SURVEY
3	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	Se realizo apertura y acercamiento con la comunidad en los territorios asignados territorio 03, microterritorio 04 y ebs 013.	Ejecutado	PDF Informe de apertura por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	No se identificaron personas sin aseguramiento	Ejecutado	NA
5	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Se suministro la información en la ficha de caracterización familiar del territorio 03, microterritorio 04 y ebs 013.	Ejecutado	Excel digitalizado PDF de los pantallazos del SURVEY
6	Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública	Se realizó demanda inducida del territorio 03, microterritorio 04 y ebs 013.	Ejecutado	PDF Canalizaciones Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se brindó educación en salud del territorio 03, microterritorio 04 y ebs 013.	Ejecutado	Excel digitalizado PDF de los pantallazos del SURVEY
8	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se realizó canalización de acuerdo a las necesidades al lugar pertinentes del territorio 03, microterritorio 04 y ebs 013.	Ejecutado	Excel digitalizado PDF de los pantallazos del SURVEY
9	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	No se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores	Ejecutado	NA
10	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	Se realiza primeros contactos aún no procede seguimiento	Ejecutado	NA
11	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	Se digitalizó la información a través de formulario google del territorio 03, microterritorio 04 y ebs 013.	Ejecutado	Certificación por sistemas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas, barrios y microterritorios abordados por el equipo	Se ingreso al microterritorio a partir del contacto establecido por el EBS del territorio 03, microterritorio 04 y ebs 013.	Ejecutado	PDF Informe de apertura por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
13	Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI dentro de los microterritorios asignados.	No se me convoco el mes de marzo a ninguna actividad de apoyo a demanda inducida frente a la vacunacion PAI en los territorios asignados pero estuve en disposición de hacerlo.	Ejecutado	NA
14	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.	No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA
15	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	No fui convocado a brigadas, jornadas de salud y demás actividades pero estuve en disposición de hacerlo.	Ejecutado	NA
16	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, plan de trabajo mensual, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.	Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS

17	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.	Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS
18	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.	Participé de las reuniones convocadas los días 16-03-2024 y 23-03-2024.	Ejecutado	PDF Acta de asistencias q Evidencia en carpeta en drive y la NAS
19	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA
20	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No me fueron asignadas otras actividades pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA

Leidy Ocampo E

LEIDY YELEN OCAMPO ESTRADA

CC: 1192746364

Auxiliar de Enfermería

Jeimmy Vargas

JEIMMY VARGAS MURTADO

Coordinadora Equipos basicos

Simple

Autoliquidación Consolidada

Fecha creación reporte: 2024-04-10, 04:45:39 PM

Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: marzo de 2024

Período Servicio: marzo de 2024

Referencia pago (PIN): 8810479857

PAGOSIMPLE

PAGADO 10/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA		
Documento	CC1192746364	Dirección	CL 48 #30 - 71 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204036848
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal			
Total Afiliados	1	Identificación	ARP
		ARL SUR	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	NO	RET	TAE	TAP	VSP	COR	SA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Total		
CC 1192746364	LEIDY YELENA OCAMPO ESTRADA	59	00																										\$ 402.200		

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Seta	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mini Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1900.000	\$ 1.300.000	\$ 1.100.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 0	\$ 402.200

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. DE: 0430479857 DV: 889244
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Línea Ares Compensar Asopagos Simple Hi
Plan
Fecha: 10/04/2024 15:17:06
PAF: 906178
Nombre: leidy
Apellido: ocando
NUM PLANILLA: 8810479857
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1192746364
PERIODO: 202403
Referencia: 8810479857 Valor: \$402.200,00

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

