	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: 28/03/2023

1.CONTRATO 504-2024. 2. AREA Aux. Enfermeria PIC

3. CONTRATISTA Maria Del carmen Bonilla Guacaneme.

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza

COPIA CONTRATO Cuenta de cobro	✓
COPIA ACTA DE INICIO	
INFORME DE ACTIVIDADES	✓
PAGO S.G.S.S.S	✓
CERT. BANCARIA	
FOR. RETEFUENTE	
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN Certificacion entrega PIC	✓

OBSERVACIONES

RECIBIDO
FECHA: 24/06/24
HORA:
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma: Monica Martinez

SUPERVISOR:

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓		
PAZ Y SALVO Informe	✓	25-06-24	
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

639

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	JUNIO 28/24	

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, 17 de junio 2024

CUENTA DE COBRO No. 504-02

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

DEBE A

MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME
Cedula No. 1.073.687.055 DE Soacha

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($2,400.000) Por concepto OBJETO 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 MEDIANTE DE 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. 0903 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, periodo de 01 al 31 de mayo de 2024, según contrato No. 504/2024

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 52534774672 de Banco Bancolombia.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 9467758732, fecha de pago 14 de junio de 2024.

Maira Bonilla
MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME
CC. 1.073.687.055 de Soacha
Dirección: **Calle 12 número 2b-21 piso 2 Soacha**
Teléfono: **3016191695**
CORREO: **mairabonilla211513@gmail.com**

FECHA: 17/6/2024

NOMBRES Y APELLIDOS:		MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME		
NUMERO CONTRATO:		504 DEL 2024		
VIGENCIA DEL CONTRATO:		DEL 22 ABRIL AL 30 DE JULIO DEL 2024		
FECHA DE EJECUCION:		DEL 01 AL 31 DE MAYO DEL 2024		
VALOR DEL CONTRATO:		$		9.600.000,00
VALOR A COBRAR PERIODO:		$		2.400.000,00
ITEM	**ACTIVIDADES**	**DESARROLLO**	**EJECUCION**	**EVIDENCIA SOPORTE**
1	Identificación y gestión del riesgo a familias nuevas realizando la caracterización social y ambiental en el hogar en los microterritorios asignados	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en el aplicativo SURVEY 123. Se realizó la caracterización de 30 hogares en la comuna 5 y 20 hogares que se realizaron durante la respuesta a la emergencia en el vaquero	**EJECUTADO**	PANTALLAZO APLICATIVO SURVEY
2	Captación y tamizaje de mujeres gestantes en el municipio activando la ruta de atención integral in situ de los microterritorios asignados	No fui convocado a realizar la captación y tamizaje de mujeres gestantes en el municipio pero estuve en toda la disponibilidad de hacerlo	**EJECUTADO**	ESTUVE EN LA DISPOSICIÒN DE HACERLO
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	Para la ejecución de esta obligación se realizó la intervención en el jardín infantil titánica 20 AIEPIS y 10 en hogares	**EJECUTADO**	PANTALLAZO APLICATIVO SURVEY AIEPI
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	Para la ejecución de esta obligación se realizó la intervención en el colegió maría magdalena y colegio liceo san mateo comuna 5 el día 16 de mayo del 2024 se dieron charlas en IRA Y ERA donde se generó informo la prevención	**EJECUTADO**	ACTAS Y REGISTRO FOTOGRAFICOS
5	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	Para la ejecución de esta obligación se realizó información de prevención de IRA y ERA a las personas sintomáticas respiratorias dentro de las caracterizaciones en hogar	**EJECUTADO**	INFORMACION APLICATIVO SURVEY
6	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 Mayo no se realiza 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.	**EJECUTADO**	ESTUVE EN LA DISPOSICIÒN DE HACERLO
7	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	Para el presente mes de Mayo no me fue requerida esta actividad, pero estuve en disposición de realizarla	**EJECUTADO**	ESTUVE EN LA DISPOSICIÒN DE HACERLO
8	Realizar el respectivo seguimiento de acuerdo al riesgo encontrado en cada familia e individuo posterior a la canalizaciòn y activaciòn de ruta	En el mes de Junio se proyecta Realizar el respectivo seguimiento de acuerdo al riesgo encontrado en cada familia e individuo posterior a la canalización y activación de ruta.	**EJECUTADO**	ESTUVE EN LA DISPOSICIÒN DE HACERLO
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 Intervecciones Colectivas, este proceso sera acompañado por el perfil profesional de la Secretaria de Salud dentro de los tiempos establecidos, no se	Para el mes de junio se proyecta el cronograma los microterritorios para lograr la efectividad requerida del Plan de intervenciones colectivas	**EJECUTADO**	CRONOGRAMA DE MICROTERRITORIOS
10	Realizar seguimiento a menores de 5 años, gestantes y mujeres en edad fértil para el fortalecimiento de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en los microterritorios asignados	Para el mes de Junio se proyecta realizar seguimiento a menores de 5 años, gestantes y mujeres en edad fértil para el fortalecimiento de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en los microterritorios asignados.	**EJECUTADO**	ACTA
11	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas por la ESE municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza y Secretaria del Municipio de Soacha.	Para la ejecución de esta obligación se realizó en el estadio municipal Luis Carlos galán sarmiento el día 24 de mayo del 2024 en acompañamiento	**EJECUTADO**	ACTA Y REGISTRO FOTOGRAFICA

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	Para el presente mes realice esta actividad de entrega de productos el dia 29 de Mayo	EJECUTADO	ACTA
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.	Para el presente mes de mayo no me fue requerida esta actividad, pero estuve en disposición de realizarla	EJECUTADO	ESTUVE EN LA DISPOSICIÒN DE HACERLO
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 secretaria de Salud del municipio. La no asistencia o llegada tarde a estas actividades dara espacio para la aplicaciòn de glosa que afectarà el perfil correspondiente.	Para la ejecución de esta obligación se realizó capacitación el día 07, 17 de mayo del 2024 en el lugar E.S.E municipal julio cesar Peñaloza de toma de SV Y higiene oral,	EJECUTADO	ACTA Y REGISTRO FOTOGRAFICA
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, bases de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la Secretaria de Salud para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familar en el aplicativo SURVEY 123. Se realizó la caracterización de 30 hogares en la comuna 5 y 20 hogares que se realizaron durante la respuesta a la emergencia en el vaquero	EJECUTADO	PANTALLAZO APLICATIVO SURVEY
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	En el mes de Mayo El contratista deberá cumplio el 100% de todas y cada una de las actividades asignadas y progrmadas 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.	EJECUTADO	INFORME DE ACTIVIDADES Y PREAUDITORIA DE LA ESE muncipal de Soacha Julio Cesar peñaloza.
17	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	ESTUVE EN LA DISPOSICIÒN DE HACERLO
18	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	Para la ejecución de esta obligación se realizó apoyo a la visita del presidente de Colombia el día 06 de mayo del 2024, y el 14 de mayo se apoyo en entrega de mercados a gestantes y madres lactantes.	EJECUTADO	ACTA Y REGISTRO FOTOGRAFICA

Los soportes se encuentran en la intranet NAS-ESE

Maira Bonilla

MAIRA DEL CARMEN BONILLA GUACANEME

CC, 1.073.687.055

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono: 3016191695
Email: : mairabonilla211513@gmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA

PROFESIONAL SEGURIDAD EN EL TRABAJO DEL PIC

CANDY MARTINEZ PUENTE

REFERENTE DEL PIC

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073687055		BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 49	SOACHA-CUNDINAMARCA	3016191695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	703155025	9467758732	I	2024/06/17	2024/06/14	NEQUI	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073687055		BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 49	SOACHA-CUNDINAMARCA	3016191695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	703155025	9467758732	I	2024/06/17	2024/06/14	NEQUI	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1073687055	BONILLA MAIRA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073687055		BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 49	SOACHA-CUNDINAMARCA	3016191695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	703155025	9467758732	I	2024/06/17	2024/06/14	NEQUI	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073687055		BONILLA GUACANEME MAIRA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 11 49	SOACHA-CUNDINAMARCA	3016191695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	703155025	9467758732	I	2024/06/17	2024/06/14	NEQUI	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1073687055	BONILLA MAIRA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9467758732

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
14 de junio de 2024

CUS
703155025

Referencia Nequi
M10251999

¿Cuánto?
$ 402.200,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
190.242.44.241

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1073687055

Factura de comercio
9467758732

Tu plata salió de:

Disponible

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.242.44.241
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9467758732
Valor:	402,200
Período de pago:	2024-05
No Transacción (CUS):	703155025
Fecha:	2024/06/14
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.