	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 609 2. AREA ENFERMERIA

3. CONTRATISTA LUISA FERNANDA MENDEZ MACHADO

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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	

OFICINA DE CORRESPONDENCIA E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza

RECIBIDO
FECHA: 2/07/24
HORA:
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

Ai 1145

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
10/07/24	

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

HOJ001
220
24362709.

Soacha julio 02/2024
CONTRATO 609 /02

CUENTA DE COBRO
E.S.E MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT: 832001794-2
DEBE A: Luisa Fernanda Méndez Machado
C.C.1.073.675.287
De Soacha

La suma de: ($3.700.000) (TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE)

Por concepto prestación de servicios profesionales como enfermera y apoyo administrativo como referente de sede para la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, de la sede de SAN MARCOS del periodo comprendido del 01 al 30 de JUNIO del 2024, Según Contrato de prestación de Servicios número 609 del 2024

Consignar a la cuenta de ahorros No. 261205934 banco de Bogotá

Número de planilla 1064113170 pagada el día 02/07/2024

Atentamente,

LUISA FERNANDA MENDEZ
C.C.1.073.675.287
Teléfono 3213350866
Correo: diana-mym@hotmail.com

Soacha, 02 Julio del 2024

INFORME DE ACTIVIDADES FECHA EJECUCIÓN : 01 de junio al 30 de junio del 2024			
NOMBRES Y APELLIDOS:		LUISA FERNANDA MENDEZ MACHADO	
NUMERO CONTRATO:		609 DEL 2024	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		22 DE MAYO AL 31 DE AGOSTO 2024	
VALOR TOTAL CONTRATO:		$12.333.333	
VALOR A COBRAR PERIODO:		**$3,700,000**	
ITEM	**ACTIVIDADES**	**DESARROLLO**	**EJECUCIÓN**
1	Prestar los servicios profesionales de enfermería en la ESE municipal de Soacha por horas según lo acordado entre las partes (contratante y contratista)	Se brindó los servicios como enfermera profesional para la ESE municipal de Soacha según lo contratado	**EJECUTADO**
2	Prestar los servicios profesionales de Enfermería contratados en los términos taxativos de la propuesta,por lo tanto en el evento de algún incumplimiento en la prestación de servicio los valores correspondientes podrán y serán descontados por el contratante, previa verificación del incumplimiento de las sumas que estén pendientes por pagar para lo cual se autoriza expresamente desde ahora al contratante	Se prestó servicios como enfermera se da cumplimiento a la agenda y los servicios que se estipula por la institución para el desarrollo de las actividades contratadas.	**EJECUTADO**
3	Asumir de manera total y exclusiva, la responsabilidad derivada de la calidad e idoneidad de las actividades objeto del contrato, así como de los actos u omisiones. (en consecuencia, se compromete a mantener libre a la E.S.E de cualquier responsabilidad por éste aspecto y a salir siempre en defensa de la entidad contratante frente a reclamaciones judiciales o extrajudiciales que le instaure personas afectadas en razón del desarrollo del objeto contractual y a reconocerle á la E.S.E. Contratante, cualquier suma que ésta entidad deba Pagar por todo concepto).	Se respetó las normas y reglamentos de la ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza, sin perjuicio de la autonomía, independencia e iniciativa de los profesionales en concordancia con la lógica científica.	**EJECUTADO**
4	Dar cumplimiento al registro completo y eficiente de las historias clínicas en el Software Institucional dado cumplimiento a la Normatividad Vigente.	Se realizó el diligenciamiento de manera adecuada de las historias clínicas según la normatividad vigente.	**EJECUTADO**
5	Cumplir con la atención de consulta de promoción y prevención para los diferentes programas.	Se cumplió cada cita asignada de promoción y prevención de las actividades estipuladas.	**EJECUTADO**
6	Cumplir a cabalidad con las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa para lograr el objetivo del presente contrato y cumplir con las estrategias de evaluación de los procesos que determine la institución	Durante la ejecución se tuvo la disposición de cumplir con las actividades que estipula la institución	**EJECUTADO**
7	Cumplir con las directrices instauradas para la institución en materia de calidad en la prestación del servicio, contribuir al desarrollo de procesos asistenciales seguras: cumplir con la política de salud y seguridad del paciente	Durante la ejecución se tuvo la disposición de cumplir con las actividades que estipula la institución para cumplir con la política de salud y seguridad del paciente.	**EJECUTADO**
8	Participar en las actividades de reforzamiento técnico programas por la institución	Durante la ejecución se tuvo la disposición de cumplir con las actividades que estipula la institución	**EJECUTADO**
9	Desarrollar actividades tendientes a desarrollar de manera efectiva la demanda en promocion y prevencion siguiendo los lineamientos establecidos y entregado las evidencia correspondientes	Se realizó demanda inducida de las atenciones integrales con los lineamientos establecidos por la empresa.	**EJECUTADO**

10	Prestar los servicios de promoción y prevención que se han desarrollado por la empresa dentro de su portafolio de servicios concernientes al area de enfermería tales como : control de crecimiento y desarrollo,asesoría pre y post vih,controles prenatales de bajo riesgo obstétrico, planificacion familiar, insercion de diu e implante subdérmico, toma de muestra de citología cérvico vaginal, control de pacientes con patología crónica cuando sea asignado a dichas actividades	Se realizó consulta de control de crecimiento y desarrollo, asesoría pre y post VIH, controles prenatales de bajo riesgo obstétrico, planificación familiar, inserción de diu e implante subdérmico, toma de muestra de citología cérvico vaginal, control de pacientes con patología crónica cuando sea asignado a dichas actividades	EJECUTADO
11	Tiene la responsabilidad de mantener y cumplir los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico (calidad, seguridad del paciente, guías de práctica clínica), y legal.	Se prestaron los servicios con criterio de calidad, seguridad del paciente y acorde de Guia de Practicas Clinicas.	EJECUTADO
12	Cumplir a cabalidad con las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa para lograr el objetivo del presente contrato.	Durante la ejecución se tuvo la disposición de cumplir con las actividades que estipula la institución	EJECUTADO
13	Tener la franca disposición para realizar rotaciones en las diferentes sedes de acuerdo a la necesidad del servicio prestado.	Preste los servicios en la sede san marcos, y estuve rotando a la sede compartir	EJECUTADO
14	Dar estricto cumplimiento al tiempo ofertado y ofrecido por el contratista en su propuesta, dada la planeación operativa, asistencial y de asignación de citas a los usuarios generada por la Empresa en razón a la misma.	se dió cumplimiento a tiempo ofertado por el contratista según lo estipulado en el contrato.	EJECUTADO
15	Demanda inducida a los programas de planificación familiar, programa de gestante, reporte de menores 10 años que presenten infecciones respiratorias, mamografías, detección de cáncer de cuello uterino y las actividades protección específica y detección temprana según la normatividad vigente	Se realizó demanda inducida de las atenciones integrales con los lineamientos establecidos por la empresa.	EJECUTADO
16	Seguimiento al programa de gestante (notificación de gestante de alto riesgo, bajo riesgo, insistentes)esta notificación será semanal según lo requerido	Durante el mes no se le notificó a la referente de gestantes ya que no hubo ninguna sugerencia por parte de los médicos	EJECUTADO
17	Realizar curso de la maternidad y paternidad con registro fotográfico y asistencia cuando sea requerido.	Se realizó curso , según las usuarias canalizadas por la referente de gestantes, se subió al drive evidencias fotográficas y firmas de las participantes	EJECUTADO
18	Seguimiento a crónicos (insistentes , descompensados)	No se realiza curso por inasistencia de los usuarios citados, pero se tuvo la disposición	EJECUTADO
19	Enviar y registrar oportunamente las citologías cuando sea requerido en el servicio	Se cumplió con el envío y el registro diario de citologías cérvico vaginales.	EJECUTADO
20	Registro en dinámica de la toma de citología el mismo día cuando sea requerido en el servicio	Se cumplió con el registro diario en dinámica de cada citología que se realizó en el día.	EJECUTADO
21	Realizar actividades de apoyo en la elaboración de base de datos con la información de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud y ruta materno perinatal los primeros 2 días de cada mes cuando sea solicitado.	Se realizó apoyo en la alimentación de la base de datos de ruta materno perinatal.	EJECUTADO
22	Asistir a brigadas programadas por la empresa cuando sea requerido a dicha actividad.	estuve a disposición pero no fui programada para brigadas en el mes de junio	EJECUTADO
23	Informar a las autoridades competentes sobre posibles conductas delictivas, hechos de origen violento, traumático o dudoso, de acuerdo con las normas legales, para preservar la seguridad del usuario interno y externo.	Durante la prestación de servicio no se presentaron conductas delictivas, sin embargo se tuvo la disponibilidad para realizarlo.	EJECUTADO
24	Velar por la seguridad y oportunidad de información	Se veló por la seguridad de la historia clínica y la integridad del usuario y la institución.	EJECUTADO
25	Controlar los procesos del sistema informando oportunamente los inconvenientes que se presenten.	Durante la prestación de servicio no se presentaron inconvenientes, sin embargo se tuvo la disponibilidad para realizarlo.	EJECUTADO
26	Velar por la seguridad del acceso al sistema por terceros no autorizados.	Se veló por la seguridad del acceso a cualquier sistema que por terceros.	EJECUTADO
27	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo	Se hizo entrega semanal de los consentimientos informados de citología, se cargan documentos la NAS	EJECUTADO
28	Las demás actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	No me fueron asignadas otras actividades durante el periodo facturado.	EJECUTADO
29	Realiza actividades de la ruta materno perinatal en	Durante el mes ejecutado no se asignaron	EJECUTADO

	cuanto a la consulta preconcepcional	citas de consulta preconcepcional, pero se tuvo la disposición para atenderlo.	
30	Realiza actividades de asesoría en la lactancia materna.	Se cumplió en las consultas de primera infancia en menores de 6 meses la asesoría en lactancia materna.	EJECUTADO
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS			
1	Realizar la capacitación y coordinación de reunión técnica por áreas del personal auxiliar de enfermería, enfermera profesional con la debida realización y envió del acta de reunión técnico por área y soportes.	No se participó en el comité técnico por área, pero se tuvo la disposición	EJECUTADO
2	Diligenciar y realizar seguimiento a los tableros de indicadores de la sede a cargo, establecidos por la institución para la evaluación de los programas de protección específica y detección temprana.	Se realizaron los tableros de indicadores de enfermería y medicina.	EJECUTADO
3	Notificar oportunamente en caso de presentarse un accidente laboral.	Para el mes ejecutado no se presentó ningún accidente laboral	EJECUTADO
4	Contestar dentro de los términos definidos en los manuales de atención al usuario los descargos por quejas interpuestas por los usuarios internos y/o externos.	Se realizó ejecución a 14 quejas con su respectiva solución	EJECUTADO
5	Apoyo a la atención de usuarios en caso de requerimiento, en razón al comportamiento de la oportunidad.	Se brindó atención diariamente a los usuarios.	EJECUTADO
6	Verificar puesto de trabajo, aseo de consultorios, vacunaciòn, enfermería y presentar informe mensual de seguimiento con el respectivo plan de mejora a área de calidad	Se verificó de manera semanal el aseo de la sede y se realizó el diligenciamiento de los formatos dados por la empresa.	EJECUTADO
7	Realizar y presentar informe de autoevaluación diseñado por la gerencia en cada uno de los ítems planteado por la misma, informe que se debe presentar en comité o reunión establecida, generando así el respectivo plan de mejoramiento evidenciando avances de manera regular.	Actividad que no fue asignada durante el periodo facturado.	EJECUTADO
8	Realizar actividades de revisión para la contratación de los colaboradores Asistenciales.	Actividad que no fue asignada durante el periodo facturado.	EJECUTADO
9	Realizar revisión parcial de las cuentas de cobro de los colaboradores Asistenciales y administrativos a cargo	Actividad que no fue asignada durante el periodo facturado.	EJECUTADO
10	Realizar Gestión Insumos, tecnovigilancia	Se realizó el pedido de insumos de las sedes.	EJECUTADO

FIRMA:

LUISA FERNANDA MENDEZ MACHADO
C.C. 1.073.675.287
Celular: 3213350866

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 02:44:41 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1064113170 **Referencia pago(PIN)** 8810600774

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA MENDEZ MACHADO				
Documento	CC 1073675287	**Dirección**	CL 7 #10 - 10 EL SILO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213350866		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1073675287		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MENDEZ MACHADO LUISA FERNANDA	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															**Extranjero**	**Tipo subsid**	**Salario**	**Pensión**					**Salud**						**Riesgos**				**Caja**			**Parafiscales**			
IRL	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	SLE	INC	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST				Código AFP	Código Trad. APP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte PSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trad. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																	$ 1,460,000	23001		16 %	$ 1,460,000	$ 236,800	$ 0	$ 0	ESS07		12.5 %	$ 1,460,000	$ 185,800	$ 36,100	14	V	2.436 %	$ 1,460,000	$ 36,100	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	0 %	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 236,800	$ 0	$ 0	$ 185,800	$ 36,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 457,900

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!

Pago PSE

Transacción aprobada

Resultado de la transacción

Código único CUS
746544632

Destino Pago
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo
1073675287

Fecha
02-07-2024

Número de aprobación
46544632

Dirección IP
191.156.63.107

Número de factura
668423608952197204

Valor transacción	Costo de la transacción	Valor impuestos
$ 457900.00	$ 0.00 IVA incluido	$ 0.00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
CedulaDeCiudadania	1073675287	10.3.5.95

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017