E.S.E. Municipal de Soacha 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: 28/03/2023

1.CONTRATO 683. 2. AREA

3. CONTRATISTA MARIANA ARIÑEZ

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	

OBSERVACIONES

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

RECIBIDO
FECHA: 03/07/24
HORA:
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

SUPERVISOR:

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

R: 1080

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

4ONG9
220

Soacha, 03 Julio del 2024

Nº04 - 683-2024

CUENTA DE COBRO
E.S.E MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT: 832001794-2
DEBE A: MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO
C.C. 1,126,123,841 DE ARAUCA

La suma de: ($4.516.434) (CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIECISÉIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE.) PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, EN la sede COMPARTIR del periodo comprendido del mes de Junio del 2024, Según Contrato de prestación de Servicios número 683-2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No.272358383 BANCO DE BOGOTA.

Número de planilla 8810655218/1064751345 PAGADA EL DÍA 02/07/2024.

Atentamente,

MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO
C.C. 1,126,123,841 DE ARAUCA
celular: 3203835787
Correo: marianaalejandraarinez@gmail.com

Soacha, 03 julio de 2024

INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO DE EJECUCION: MES DE JUNIO 2024			
NOMBRES Y APELLIDOS:		MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO	
NUMERO CONTRATO:		683-2024	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		01 DE JUNIO AL 31 DE AGOSTO 2024	
VALOR TOTAL CONTRATO:			13.549.302
VALOR A COBRAR PERIODO:			$ 4.516.434
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Prestar los Servicios Profesionales de Medicina General en la E.S.E Municipal de Soacha por las horas según lo acordado entre las partes (Contratante y Contratista) y que se derivan de la programación mensual.	Cumpli con la agenda programada	EJECUTADO
2	Prestar los servicios profesionales en Medicina Gener	Estuve atento, desarrollando de manera responsable las actividades concernientes al objeto del contyrato	EJECUTADO
3	Asumir de manera total y exclusiva, la responsa	Se respetan las Normas y reglamentos de la E	EJECUTADO
4	4. Dar cumplimiento al registro completo y eficiente	Se realizo el diligenciamiento de manera adecuado de la historia clinica según la normatividad	EJECUTADO
5	5. Prestar los servicios de medicina que sean de	Se estuvo atento para el desarrollo durante el periodo de ejecucion no se realizaron procedimientos	EJECUTADO
6	6. Cumplir a cabalidad con las actividades y capacitac	se realizo de manera exitosa el objeto del contrato y sus obligaciones especificas	EJECUTADO
7	7. Desarrollar actividades tendientes a desarr	se cumplen actividades designadas por el supervisor	EJECUTADO

8	8. Tiene la responsabilidad de mantener y cumpl	Se realizan las actividades contratadas	EJECUTADO
9	9. Tener la disposición para realizar rotaciones en las	Se respetan las Normas y reglamentos de la E	EJECUTADO
10	10. Dar estricto cumplimiento al tiempo ofertado	se cumple con la actividades y tiempos establecidos	EJECUTADO
11	11. Se pacta bilateralmente entre las partes y conform	se cumple con los procedimientos establecidos por la empresa	EJECUTADO
12	12. Al momento de prescribir los medicamentos	realizar reportes correspondientes cuando se presenten	EJECUTADO
13	13. Diligenciar la historia clínica con todos sus a	realizar un buen diligenciamiento de la historia clinica en las diferentes atenciones	EJECUTADO
14	14. Informar a las autoridades competentes sob	reportar eventos cuando se presenten	EJECUTADO

15	15. En caso de incapacidades médicas es respo	informar incapacidades medicas cuando se presenten	EJECUTADO
16	16. Asistir a brigadas y actividades misionales e	estar disponible para la programacion de briga	EJECUTADO
17	17. Registrar correctamente los datos en el siste	hacer un registro adecuado de los datos solicitados	EJECUTADO
18	18. Controlar los procesos del sistema informar	reportar los inconvenientes cuando se presenten	EJECUTADO
19	19. Velar por la seguridad del acceso al sistema	mantener la seguridad de acceso al sistema	EJECUTADO
20	20. Mantener la confidencialidad de la historia cl	no divulgar datos de la consulta a ninguna persona	EJECUTADO
21	21. Realizar actividades del plan de gestión document	Se diligencio datos al dia que tengo al cargo	EJECUTADO
22	22. Las demás Actividades que le sean asignada	estar en disposicion a cualquier actividad asignada	EJECUTADO

MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ
CC. Nº 1126123841
Teléfono: 3203835787
Email: marianaalejandraarinez@gmail.com

Gmail

Mariana Alejandra <marianaalejandraarinez@gmail.com>

Tu pago por PSE con Nequi fue exitoso

1 mensaje

somos@nequi.com.co <somos@nequi.com.co>
Para: marianaalejandraarinez@gmail.com

2 de julio de 2024, 13:58



¡Pago exitoso!

Hiciste un pago en SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S por $570.000,00
Fecha: El 2 de julio de 2024
Hora: 1:58 p. m.

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de nuestra página web: www.nequi.com.co en el botón de 'Ayuda' o llama a la línea de atención: (+57) 300 600 0100

¿Ya nos sigues en redes? ¡Siempre tenemos cosas nuevas!

Nequi

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-02, 02:20:39 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1064751345

Periodo Cotización: junio de 2024 Periodo Servicio: junio de 2024 Referencia pago (PIN): 8810655218

PAGADO 02/07/2024

S DEL APORTANTE

ocial	MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO		
nto	CC1126123841	Dirección	CL 4 SUR #17 - 64
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3203835787
rsona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
ntante Legal		Identificación	
iliados	1	ARP	ARL SURA

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
	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
	MARIANA ALEJANDRA ARIÑEZ MALDONADO	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.806.800	$ 289.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.806.800	$ 225.900	2.436	$ 1.806.800	$ 44.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.806.800	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000

OTALES

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
1.806.800	$ 1.806.800	$ 1.806.800	$ 1.806.800	$ 289.100	$ 225.900	$ 44.100	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 0	$ 570.000

eas 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.