70 11

	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		**CODIGO: A-RFGD-F 018**
PROCESO: RECURSOS FISICOS	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	**VERSION: 01**
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		**FECHA: 10/07/2024**

1.CONTRATO 1272-2024 2. AREA EQUIPOS BASICOS.

3. CONTRATISTA LAURA MARIA MURILLO **MEDICO GENERAL**

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO	
COPIA ACTA DE INICIO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	X
PAGO S.G.S.S.S	X
CERT. BANCARIA	X
FOR. RETEFUENTE	X
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN	

OBSERVACIONES
RECIBIDO FECHA: 27/AGO/24 HORA: FOLIOS: No.Radicación: Firma: Diana castellano

SUPERVISOR: **MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ**

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓		
PAZ Y SALVO (Informe)	✓	27-08-24	
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 1848

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	2/9/24	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, Agosto 26 de 2024

CUENTA DE COBRO No 1272-01

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

LAURA MARIA MURILLO MENDOZA
C.C. No. 1.073.694.085

La suma de **($4.130.000) CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS** M/cte.

Por concepto de prestar servicios como PRESTACIÓN DE SERVICIOS **PROFESIONALES** COMO MEDICO, 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, por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 12 al 25 de Agosto de 2024. Según contrato número 1272/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No 0570009070319173 Banco Davivienda

Anexo planillas: Número de planilla 9471131316 pagada el 08/08/2024 (agosto) 9471195581pagada el 09/08/2024

LAURA MARIA MURILLO MENDOZA
C.C. 1.073.694.085
Dg 35 No 18-43 torre 1 apt 104 Altos del Pinar
Teléfono 3016281012
Email: lmurillo85@uan.edu.co

FECHA DE ELABORACION:	agosto 26/2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LAURA MARÍA MURILLO MENDOZA
NUMERO CONTRATO:	1272-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	12/08/2024 al 25/08/2024
FECHA DE EJECUCION:	12/08/2024 al 25/08/2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	4.130.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	4.130.000

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	Ejecutado	PDF Informe de cartografia y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	No se identificaron personas sin aseguramiento	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
3	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 para la realización al área psicosocial	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados	Se utilizaron los disposivos médicos (equipos biomédicos) para la identificación de condiciones de salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Se formularon planes de cuidado	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
6	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado	Se identificaron las prioridades y se dio manejo	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	Se gestionó la prestación de servicios de salud con las canalizacónes pertinentes	Ejecutado	PDF soporte de canalización. Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	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	Ejecutado	PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS
9	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud	Se realizaron remisiones	Ejecutado	PDF de Evidencia en carpeta en drive y la NAS
10	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	Ejecutado	Historias clínicas PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
11	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 pertinente	Ejecutado	PDF Canalizaciones Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Se identificó la necesidad de canalizar a otros sectores	Ejecutado	PDF de Evidencia en carpeta en drive y la NAS
13	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	Se realiza seguimiento control.	Ejecutado	PDF de Evidencia en carpeta en drive y la NAS
14	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	Ejecutado	PDF pantallazo del regitro del formulario y la certificacion de sistemas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
15	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	Ejecutado	PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
16	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la poblaci ón de los microterritorios asignados.	No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposicón de hacerlo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
17	Realizar consulta intra y extramural de acuerdo al territorio abordado.	Se realizaron consultas en modalidad extramural	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta en drive y la NAS
18	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Hice parte de la brigada realizada el día 22/08/2024 – 24/08/2024	Ejecutado	PDF Acta de asistencias y registro fotografico Evidencia en carpeta en drive y la NAS

19	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
20	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
21	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.	No participé de las reuniones durante el mes de agosto pero estuve en disposición de las mismas.	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
22	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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
23	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	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS

LAURA MARÍA MURILLO MENDOZA
CC: 1073694085

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

N
B

aportes 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 1073694085		MURILLO MENDOZA LAURA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 82 no 77 a 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7206718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	830948582	9471131316	I	2024/09/19	2024/08/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$88,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,500	$0	$0	$45,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$45,500	$0	$0	$45,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,500	$0	$0	$35,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$35,500	$0	$0	$35,500
TOTAL				1	$88,000	$0	$0	$88,000

2024/08/08 08:29 AM

aportes 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 1073694085		MURILLO MENDOZA LAURA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 82 no 77 a 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7206718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	830948582	9471131316	I	2024/09/19	2024/08/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$88,000

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)					$283,934	$45,500			$283,934	$35,500			$0	$0			$283,934	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$283,934**	**$45,500**			**$283,934**	**$35,500**			**$0**	**$0**			**$283,934**	**$7,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$283,934**	**$45,500**			**$283,934**	**$35,500**			**$0**	**$0**			**$283,934**	**$7,000**		**$0**	**$0**
1	CC	1073694085	MURILLO LAURA	230301	3 $283,934	$45,500	EPS005	3	$283,934	$35,500		0	$0	$0	14-11	3	$283,934	$7,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$283,934**	**$45,500**			**$283,934**	**$35,500**			**$0**	**$0**			**$283,934**	**$7,000**		**$0**	**$0**

aportes 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 1073694085		MURILLO MENDOZA LAURA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 82 no 77 a 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7206718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	834416079	9471195581	N	2024/09/19	2024/08/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,007,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$520,900	$0	$0	$520,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$520,900	$0	$0	$520,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,300	$0	$0	$79,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$79,300	$0	$0	$79,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$407,000	$0	$0	$407,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$407,000	$0	$0	$407,000
TOTAL				1	$1,007,200	$0	$0	$1,007,200

2024/08/09 03:30 PM

aportes 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 1073694085		MURILLO MENDOZA LAURA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 82 no 77 a 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7206718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	834416079	9471195581	N	2024/09/19	2024/08/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,007,200

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)						$3,256,066	$520,900			$3,256,066	$407,000			$0	$0			$3,256,066	$79,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$3,256,066**	**$520,900**			**$3,256,066**	**$407,000**			**$0**	**$0**			**$3,256,066**	**$79,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$3,256,066**	**$520,900**			**$3,256,066**	**$407,000**			**$0**	**$0**			**$3,256,066**	**$79,300**		**$0**	**$0**
1	CC	1073694085	MURILLO LAURA	230301	3	($283,934)	($45,500)	EPS005	3	($283,934)	($35,500)		0	$0	$0	14-11	3	($283,934)	($7,000)	0	$0	$0
2	CC	1073694085	MURILLO LAURA	230301	30	$3,540,000	$566,400	EPS005	30	$3,540,000	$442,500		0	$0	$0	14-11	30	$3,540,000	$86,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$3,256,066**	**$520,900**			**$3,256,066**	**$407,000**			**$0**	**$0**			**$3,256,066**	**$79,300**		**$0**	**$0**

2024/08/09 03:30 PM