| | 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 1284-2024 2. AREA EBS Gestor

3. CONTRATISTA JUAN SEBASTIAN CAMARGO RAMIREZ

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 | |
| FOR. RETEFUENTE | |
| INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN | |

OBSERVACIONES

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

RECIBIDO
FECHA: 2/09/24
HORA: 4:13 PM
FOLIOS:
Radicación:
Firma

SUPERVISOR: MARTHA RUBIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | V | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| PAZ Y SALVO | Informe | 4-09-24 | |
| LIQUIDACION | | | |

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

PRESUPUESTO:

1903

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

CONTABILIDAD:

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | Ago 4 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, agosto 27 de agosto del 2024

CUENTA DE COBRO 1284 -1

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

JUAN SEBASTIAN CAMARGO RAMIREZ
C.C. No. 1023366530

La suma de:($ 933.333) NOVECIENTOS TREINTA TRESMIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES M/cte.

Por concepto de 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 gestor comunitario por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del mes de 14 DE AGOSTO AL 27 DE AGOSTO DEL 2024. Según contrato número 1284 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 62700032766 Banco Bancolombia
Numero de planilla 1065449275 la cual fue cancelada el día 12 de AGOSTO del 2024

C.C. 1023366530 de Bogotá
Dirección CALLE 15ª #1-32
Teléfono 3122518494
e-mail: THECOWCALLE1315@GMAIL.COM

# INFORME DE ACTIVIDADES.

**FECHA DE ELABORACION: 27 DE AGOSTO/2024.**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | |
| NUMERO CONTRATO Y AÑO: | 1284/2024. |
| OBJETO CONTRACTUAL y CARGO: | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION 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 GESTOR COMUNITARIO. |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 14 DE AGOSTO AL 27 DE AGOSTO DE 2024. |
| PERIODO FACTURADO: | 14 DE AGOSTO AL 27 DE AGOSTO DE 2024 |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | 933.333 |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | 933.333 |

| ITEM | ACTIVIDAD | DESARROLLO | EJECUCION | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorios asignados. | Se suministra información para la construcción de la cartografía social del territorio número 1 micro territorio 3 | Ejecutado. | Formato PDF con la cartografía social de micro territorio.<br>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. | N/A.<br>Evidencia en carpeta en Drive y la NAS. |
| 3. | Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas. | Se realizó la socialización del programa E.B.S. con las diferentes juntas de acción comunal y con la comunidad en general, con el fin de que permitieran el ingreso de los equipos en los diferentes micro territorios de todas las comunas. | Ejecutado. | Formatos de actas de apertura.<br>Evidencia en carpeta en Drive y la NAS. |
| 4. | Realizar demanda inducida a los de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellas que ocasionen un alto impacto en salud pública. | NO se realizó demanda inducida en la jornada de salud se estuvo en disposición pero no fue programada | Ejecutado. | N/A<br>Evidencia en carpeta en Drive y la NAS. |
| 5. | Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades. | Se informó a las familias los portafolios de servicios en el municipio en cada una de las visitas que se realizaron a los microterritorios y jornadas de salud. | Ejecutado. | Formato de acta de asistencia, y evidencia fotográfica en formato de imagen.<br>Evidencia en carpeta en Drive y la NAS. |
| 6. | 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 identificaron personas que requirieran canalización. | Ejecutado. | N/A.<br>Evidencia en carpeta en Drive y la NAS. |
| 7. | 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 brindó apoyo en la recolección de información, para la construcción del informe de abordaje del micro territorio 3, del territorio 1 | Ejecutado. | Informe de abordaje del micro territorio en formato PDF.<br>Evidencia en carpeta en Drive y la NAS. |
| 8. | El abordaje de los microterritorios debe ser de manera articulada entre los EBS para lograr la efectividad requerida, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de las fechas que se realicen. | El abordaje de los micro territorios se realizo de forma articulada con los equipos EBS. | Ejecutado. | Evidencia fotográfica en formato de imagen de los abordajes con el resto de equipos y actas de acompañamiento.<br>Evidencia en carpeta en Drive y la NAS. |
| 9. | Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas. | NO se realizó demanda inducida en la jornada de salud se estuvo en disposición pero no fue programado | Ejecutado. | N/A.<br>Evidencia en carpeta en Drive y la NAS. |
| 10. | 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 entregaron de forma oportuna cada uno de los productos solicitados por la referente, en las fechas estipuladas por ella. | Ejecutado. | Certificación coordinadora EBS. |
| 11. | 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 una de los procesos frente al manejo de la información y consolidación. | Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental. | Ejecutado. | Certificación coordinadora EBS. |
| 12. | Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la interventoría. | Se asistió a la capacitación, realizada 6 de julio en la sede de equipos barrios de salud. | Ejecutado. | Formato de acta de asistencia.<br>Evidencia en carpeta en Drive y la NAS. |
| 13. | El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través del caracterización del individuo, plan de cuidado familiar — priorización del individuo y/o familia, capacitación efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la ESE municipal Julio Cesar Peñalosa y el Ministerio de Salud, para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios. | Se garantizó la calidad, oportunidad y suficiencia documental, según los productos solicitados. | Ejecutado. | Certificación coordinadora EBS. |
| 14. | 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 convocada a espacios verdes, pero estuve en disposición de hacerlo. | Ejecutado. | N/A<br>Evidencia en carpeta en Drive y la NAS. |
| 15. | 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 plan de mejora para subsanar el cumplimiento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor deberá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la fecha clara de actividades no ejecutadas al momento, se reflejará en la posterior liquidación, actividades que se aprueba por parte del contratista con la suscripción de contrato. | Se cumplió con cada una de las actividades programadas en el cronograma mensual de actividades. | Ejecutado. | Certificación coordinadora EBS. |
| 16. | Las demás Actividades que se sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual | No hubo actividades fuera de las contractuales, pero estuve en disposición de hacerlas. | Ejecutado. | N/A.<br>Evidencia en carpeta en Drive y la NAS. |

JUAN SEBASTIAN CAMARGO RAMIREZ
C.C.: 1.023.366.530 de BOGOTA (Cundinamarca)

SELMA Y VARGAS HURTADO.
COORDINADOR EQUIPOS BASICOS DE SALUD.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2024-08-13, 11:05:24 AM  Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  Número Planilla: 1065449275

Periodo Cotización: agosto de 2024  Periodo Servicio: agosto de 2024  Referencia pago (PIN): 8810710993

PAGADO 13/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | JUAN SEBASTIAN CAMARGO RAMIREZ | | |
| Documento | CC1023366530 | Dirección | CL 15A #31 A - 32 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3122518494 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | SOACHA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cotizante | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | [illegible] | 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 |
| CC 1023366530 | JUAN SEBASTIAN CAMARGO RAMIREZ | 59 | 00 | 0 30 30 30 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 2.436 | $ 1.300.000 | $ 31.700 | [illegible] CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.2[illegible] |

## III. TOTALES

| IBC 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 | $ 0 | $ 402.200 |



Lineas 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.

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.690-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 6518400987 DV: 871207
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 29/07/2024 18:14:49
PIN: 910242
Nombre: JUAN SEBASTIAN
Apellido 1: CAMARGO RAMIREZ
NUM PLANILLA: 9810710993
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1023566530
PERIODO: 202407
Referencia: 9810710993Valor: $402.206,00

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