	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 1140-2024 2. AREA EBS Gestor

3. CONTRATISTA **PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL**

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

Julio César Peñaloza

RECIBIDO

FECHA: 30/08/24

HORA:

FOLIOS:

Firma:

SUPERVISOR: **MARTHA RUBIO**

CERTIFICADO DE SUPERVISION		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO	Informe	2-09-24	
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
		1864
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, Agosto 26 de 2024

CUENTA DE COBRO 1140 -1

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL
C.C. No. 79277217

La suma de:**($ 933.333) Novecientos treinta y tres mil trecientos treinta y tres pesos 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. durante el periodo comprendido de **12 de Agosto al 25 de Agosto del 2024**. Según contrato número 1140 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 4870490135 Banco DAVIVIENDA
Numero de planilla 9470201605 la cual fue cancelada el día 06 de Agosto del 2024.

PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL

C.C. 79277217 de Bogotá
Dirección KR 110 70 A 35
Teléfono 3223859590
e-mail: ramirezabril@yahoo.com.mx

INFORME DE ACTIVIDADES.

FECHA DE ELABORACION: DEL 26 DE AGOSTO / 2024.

NOMBRES Y APELLIDOS	PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL
NUMERO CONTRATO Y AÑO:	1140/2024.
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
VIGENCIA DEL CONTRATO:	12 DE AGOSTO AL 25 DE AGOSTO DE 2024.
PERIODO FACTURADO:	12 DE AGOSTO AL 25 DE AGOSTO DE 2024.
VALOR TOTAL CONTRATO:	933.333
VALOR A COBRAR PERIODO:	933.333

ITEM	ACTIVIDAD	conjuntos residenciales	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.	No se suministro información para la construcción de la cartografía social del territorio número 5 microterritorio 3.	Ejecutado.	N/A. 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. 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, administradores conjuntos residenciales y con la comunidad en general, con el fin de que permitieran el ingreso de los equipos en los diferentes microterritorios de todas las comunas. Y el nuevo barrido de identificación en viviendas de salud.	Ejecutado.	Formatos de actas de apertura. 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 aquellos que ocasionen un alto impacto en Salud Pública.	No hubo actividades fuera de las contractuales, pero estuve en disposición de hacerlas.	Ejecutado.	N/A. 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. 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. 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 secretaría de información, para la construcción del informe de abordaje del micro territorio 3, del territorio 5.	Ejecutado.	Informe de abordaje del micro territorio en formato PDF. 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 los barridos 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. Evidencia en carpeta en Drive y la NAS.
9.	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Si hubo actividades fuera de las contractuales. Se programo participo virtualmente en capacitación primeros auxilios psicológicos programado por Equipos de Salud Mental del Departamento 21 de Agosto 2024	Ejecutado.	Formato de acta de asistencia, y evidencia fotográfica en formato de imagen. 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.	Ejecutada.	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 acuerda 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 los 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 referente.	Si hubo actividades fuera de las contractuales. Se programa participo virtualmente en capacitación primeros auxilios psicológicos programado por Equipos de Salud Mental del Departamento 21 de Agosto 2024	Ejecutado.	Formato de acta de asistencia, y evidencia fotográfica en formato de imagen. Evidencia en carpeta en Drive y la NAS.
13.	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, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la ESE municipal Julio Cesar Peñaloza 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 convocado a espacios verdes, pero estuve en disposición de hacerlo.	Ejecutado.	N/A. 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 ajustará 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 debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del 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 le 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. Evidencia en carpeta en Drive y la NAS.

PEDRO JOSE RAMIREZ ABRIL
C.C. 79277217 de BOGOTÁ

JEIMMY VARGAS HURTADO.
COORDINADOR EQUIPOS BASICOS DE SALUD.

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 79277217		RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 110 70a 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8128231	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	202408061453076683O8	9470201605	I	2024/09/05	2024/08/06	BANCO AV VILLAS	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 79277217	RAMIREZ PEDRO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	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

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 79277217		RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 110 70a 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8128233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	202408061453076683O8	9470201605	I	2024/09/05	2024/08/06	BANCO AV VILLAS	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Identificación del Aportante / Pin Único: 79777217

Valor a Pagar $: 402.200

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9470201605

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2021 Mes 08

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-FPRO-0013-V2

659 20240804 14:53 SC2000 LINEA B
VR TRANS: 402,200.00
APORTES EN LINEA
79777217
Fecha Aplicación:19000101 PIN:0
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

DAVIVIENDA CERTIFICA

Que PEDRO JOSE RAMIREZ con Cédula de Ciudadanía

número 79277217 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	0570004870490135	$0.00	---	$0.00	$7.700,73	$7.731,54



Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.

La presente certificación se expide el 2024/07/19 en la ciudad BOGOTA

FIRMA AUTORIZADA

Banco Davivienda