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 874-2024 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI MÉDICO

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES
Or Revisado - Katherine
Or Adres.

RECIBIDO
FECHA: 4-09-2024
HORA:
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

SUPERVISOR: MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓		
PAZ Y SALVO	Informe X	20-09-24	
LIQUIDACION	Paz y salvo ✓		

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	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:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestion Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	Maria Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, Septiembre 9 de 2024

CUENTA DE COBRO No. 002 CTO 874-2024

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2

DEBE A

XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI
CC No.72001931 de Barranquilla

La suma de: CUATRO MILLONES DE PESOS M/Cte. ($4.000.000) Por concepto PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0903 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, periodo de 31 de julio al 9 de agosto de 2024 en el PIC, según contrato No. **874-2024**

Las actividades se realizaron en los ámbitos del PIC.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 4682012887 del Banco SCOTIABANK COLPATRIA

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 79941097- 78370956
Fecha de pago 05/09/2024 - 09/08/2024

XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI
CC. 72001931 de BARRANQUILLA
Dirección: CRA 23 No.187-09
Teléfono: 3012491579
CORREO: xavyman31@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION:09 SEPTIEMBRE DE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI
NUMERO CONTRATO:	874-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 6 AL 30 DE JULIO DEL 2024
PRORROGA	HASTA EL 9 DE AGOSTO
FECHA DE EJECUCION:	DEL 31 DE JULIO AL 9 DE AGOSTO DE 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 16.000.000,00
VALOR PRORRGA	$ 4.000.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 4.000.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0903 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Realizar acciones de educación para la promoción de prácticas de seguridad alimentaria y nutricional con énfasis en la prevención de consumo de alimentos con alto contenido de sal/sodio, azúcar, grasas trans, así como fortalecer factores protectores para la salud aumento consumo de frutas y verduras, agua, actividad física, en articulación de cada uno de los entornos de los territorios liderados.	Se realizan acciones individuales en la caracterizacion familiar individual. POBLACION ALCANCE 55 fichas	EJECUTADO	FICHAS FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL INDIVIDUAL
2	Gestión del riesgo a cohortes de menores de 11 años con la elaboración del plan de cuidado familiar, activación de rutas in situ en caso de requerirlo en el abordaje de terreno.	No se atendieron menores de 11 años en el periodo	EJECUTADO	FICHAS FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL INDIVIDUAL
3	Realizar acciones de educación para la promoción de la sexualidad, los derechos humanos, sexuales y reproductivos, prevención de violencia de género con enfoque diferencial de la población y familias de los microterritorios	Se realizan intervenciones en las actividades individuales y colectivas	EJECUTADO	ACTAS DE ACTIVIDADES COLECTIVAS Y FICHAS FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL INDIVIDUAL
4	Realizar acciones de educación para la promoción de prevención de violencia de género y de salud mental	Se realizan intervenciones en las actividades colectivas	EJECUTADO	ACTAS DE ACTIVIDADES COLECTIVAS
5	Realizar Acciones de educación para la identificación temprana de factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles en la población, individuos y familias de los microterritorios asignados.	Se realizan intervenciones en las actividades individuales y colectivas	EJECUTADO	ACTAS DE ACTIVIDADES COLECTIVAS Y FICHAS FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL INDIVIDUAL
6	Realizar Acciones de educación para la promoción de prácticas saludables, autocuidado y Modo Condiciones (MC) y Estilos de Vida Saludables (EVS) incluido tamizaje de riesgo cardiovascular en adultos de las instituciones de protección y/o geriátricos, de los microterritorios asignados.	Se realizan intervenciones en las actividades individuales y colectivas	EJECUTADO	ACTAS DE ACTIVIDADES COLECTIVAS Y FICHAS FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL INDIVIDUAL
7	Intervención y tamizaje a la familia o individuo en las unidades de trabajo encontradas en cada uno de los territorios asignados.	Se realizan intervenciones en las actividades individuales segun formato plan de cuidado integral	EJECUTADO	FICHAS FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL INDIVIDUAL
8	Realizar el respectivo seguimiento intra y extramural de acuerdo al riesgo encontrado en cada familia e individuo posterior a la canalización y activación de ruta.	Elaboracion del plan de cuidado familiar	EJECUTADO	FICHAS FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL INDIVIDUAL

9	El abordaje de los microterritorios debe ser de manera articulada entre los Equipos Básicos de Salud (EBS) y los Equipos Básicos Complementarios (EBC) para lograr la efectividad requerida del Plan de Intervenciones Colectivas, este proceso será	Se realizan intervenciones en las actividades individuales y colectivas	EJECUTADO	ACTAS DE ACTIVIDADES COLECTIVAS Y FICHAS FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL INDIVIDUAL
10	El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: plan de cuidado familiar — priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de	garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: 55 plan de cuidado familiar, canalizaciones, archivo foto, base de datos en drive	EJECUTADO	ACTAS DE ACTIVIDADES COLECTIVAS Y FICHAS FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL INDIVIDUAL
11	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas por la ESE municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza y Secretaria de Salud del Municipio de Soacha	Se participó de diferentes brigadas: Jornada Nacional de Vacunacion en Sede San Marcos y Actividad en Cancha Ducales	EJECUTADO	ACTAS DE ACTIVIDADES COLECTIVAS
12	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos asignados a la referente y/o a la persona encargada de	Se realizó cargue en Drive	EJECUTADO	DRIVE
13	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 o profesionales de la secretaria de Salud del municipio. La no asistencia o llegada tarde a estas actividades	Para el presente mes de AGOSTO no me fue requerida esta actividad pero estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLO
14	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	Se cumplio con la meta de actividades establecidas: 29 Actividades Colectivas y 55 fichas individuales	EJECUTADO	ACTAS DE ACTIVIDADES COLECTIVAS, FICHAS, ASISTENCIAS
15	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.	Para el presente mes de AGOSTO no me fue requerida esta actividad pero estuve en disposicion de realizarla	EJECUTADO	ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLO
16	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	Se cumplio con la meta de actividades establecidas	EJECUTADO	ACTAS DE ACTIVIDADES COLECTIVAS, FICHAS, ASISTENCIAS

NOMBRE DEL CONTRATISTA: XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI
CC: 72001931
Cargo: MEDICO
Teléfono:3012491579
Email: xavyman31@gmail.com

MYRIAM SAMACA
ENLACE OPERATIVO PIC

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	72091931	XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI		Transv 73 No.11B-77 int 13 Apto 201	3012491579	xavyman@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	1	09/08/2024	78370956	$2.044.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	800.000	0		0		0	0	0	0	800.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.024.000	0	0	32.000	32.000	0	0		1.088.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	156.000				156.000	0	0	156.000			1.560	156.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	800.000	800.000
Pensión	1	1.088.000	1.088.000
Riesgos Laborales	1	156.000	156.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.044.000	2.044.000

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	72001931	XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI		Trans. 73 No.11B-77 int 13 Apto 201	3012491579	xavymian@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	09/08/2024	78379956	$2.044.930	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Residente	Estudiante aprendiz	Ing.	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	72001931	NORIEGA SIRTORI XAVIER AUGUSTO	59	0			N	X															26-14	6.400.000	1.024.000	0	0	32.000	32.000	EPS005	6.400.000	880.000	14-4	6.400.000	3	156.000		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

¡Hola, XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI!

Gracias por utilizar los servicios de BCOMAB@NET, COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de la transacción:

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	72001931	XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI		Transv 73 No.118-77 int 13 Apto 201	3012491579	xavyman@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	5 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
		I	06/09/2024	79941097	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08				$495.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.000	495.000

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	72001931	XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI	Transv 73 No 11B-77 int 13 Apto 201	3012491579	xavyman@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTA, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-08	2024-08	1	06/09/2024	79041097	TOTAL A PAGAR	
					$495.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				GCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	72001931	NORIEGA SIRTORI XAVIER AUGUSTO	59	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	208.000	14-4	1.600.000	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

¡Hola, XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI!

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de su transacción:

Aprobada

Julio César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato** **ACTA DE ENTREGA** **PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES**	**CODIGO: A-THAP-F002**
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		**VERSION: 01**
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		**FECHA: 16/06/2022**

INFORMACIÓN GENERAL	**CHEKLIST (OK)**	
Nombres y apellidos del contratista que entrega: Xavier Augusto Noriega Sirtori	1:	
Área: PIC SOACHA	2:	
Nro de Contrato: 874 – 2024		
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0903 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.	3:	
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato:_ X_ Terminación anticipada: Traslado:___	4:	
Fecha de diligenciamiento: (09 septiembre de 2024)	5: PAZ Y SALVO	

1. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Para la ejecución del contrato como medico se realizaron las siguientes actividades durante el periodo de duración en el tiempo establecido:

- Para la ejecución del contrato durante el tiempo establecido se realizaron 205 planes de cuidado familiar en los micro territorios y actividades asignadas por la ESE en los temas de hábitos alimenticios saludables, gestión materna e importancia de la lactancia, educación sobre la importancia de los controles pre natales, riesgo en menores de 11 años, educación en temas de derechos sexuales y reproductivos, salud sexual y prevención de ETS con métodos de planificación, identificación de factores de riegos para enfermedades no trasmitibles como hipertensión.
- Se realizaron 230 acciones colectivas en SENA CIDE, CC ventura, Ie Maria auxiliadora, IE Abraham Linconl, Parque Ducales, Parque Soacha. Se asistió a todas las jornadas y PQRS programadas por la ESE y la secretaria de salud
- Se completo el 100% de las actividades programadas para el contrato inicial y se completa el 100% de las actividades de la adición realizada al contrato

2. PERSONAL E INVENTARIO A CARGO

3.1 Recurso Humano Si [ ] No [x] En caso de ser afirmativo relacionarlos:

Elaboró	**Revisado**	**Aprobado**
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Lider de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

Julio César Peñaloza	**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato** **ACTA DE ENTREGA** **PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES**	CODIGO: A-THAP-F002
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		FECHA: 16/06/2022

3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:

N/A

3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual

Carné: ____ **Chaqueta:** ____ **Bata:** ____ **Dosímetro:** ____ **Chaleco brigadista:** ____

Inventarios: SI: [ ] **NO:** [x]

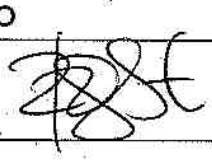
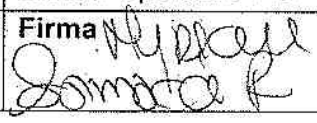
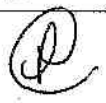
Otros: No aplica.

4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

(1) Descripción	(2)Formato	(3) Unidad	(4)Cantidad	(5) Folios
EVIDENCIA CARPETA	DRIVE			

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la Información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primara columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

Quien Entrega	Quien Recibe	Testigo
Nombre **XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI**	**Nombre** MYRIAM SAMACÁ	**Nombre** KATHERINE ARIZA
Cargo/Actividad **MÉDICO**	**Cargo/Actividad** Enlace Operativo PIC	**Cargo/Actividad** Apoyo PIC
Firma 	**Firma** 	**Firma** 

Elaboró	Revisado	Aprobado
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato** **ACTA DE ENTREGA** **PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LAS SEDES**	CODIGO: A-THAP-F002
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO		VERSION: 01
SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL		FECHA: 16/06/2022

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, al día 09 de septiembre del año 2024, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y el Contratista Xavier Augusto Noriega Sirtori mayor de edad, identificado con la CC 72001931 de BARRANQUILLA con contrato número 874 de 2024 cuyo objeto es: prestacion de servicios profesionales como medico general para realizar actividades del plan de intervenciones colectivas en el municipio de soacha en el marco de las normas vigentes, las necesidades y prioridades de la población mediante la implementación de la estrategia soacha ciudad saludable en el contexto de las acciones de promocion y mantenimiento de la salud, de conformidad con el contrato interadministrativo no. 0903 de 2024 suscrito entre el municipio de Soacha – secretaria de salud y la ese municipal de Soacha julio cesar Peñaloza. Finaliza por terminación del contrato.

Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que el contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución:

Firman,

5. MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
Cargo del Supervisor del Contrato
Supervisor

4. DIEGO SIERRA
Auxiliar Administrativo de Almacén

3. DEYBER BECERRA
Área de Sistemas

2. DIEGO SIERRA
Referente Gestión Documental

1. MYRIAM CECILIA SAMACÁ
ENLACE OPERATIVO PIC

Nota: El Paz y salvo debe firmarse en orden ascendente partiendo de la firma No. 1.

Elaboró	Revisado	Aprobado
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	Agosto 22 de 2024
CONTRATO No.	617-2024
CONTRATISTA	**XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI**
REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACIÓN	72001931
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0903 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
FECHA DE INICIO	7/6/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	7/30/2024
DURACIÓN	Desde la firma del acta de inicio y hasta el 30 de julio de 2024
PRORROGA:	Hasta el día 09 de agosto de 2024
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$16000000
VALOR ADICIÓN	$4000000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$20000000
PERIODO FACTURADO	Del 31 de Julio al 09 de agosto de 2024
VALOR A GIRAR	**$4000000**

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 78370956-79941097 pagada el 9/08/2024 Y 6/9/2024, cuenta de cobro No.874-2024-2 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó 80 actividades correspondientes a la meta se autoriza el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1600000
	NO. DE PLANILLA:	78370956-79941097
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$256000
	VALOR PAGADO SALUD:	$200000
	VALOR PAGADO ARL:	$39000
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$20000000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$16000000
	VALOR A GIRAR	**$4000000**
	SALDO POR EJECUTAR	$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ** PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL ÁREA DE LA SALUD	
FIRMA SUPERVISOR		

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

LA SUSCRITA ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 72001931, y objeto contractual: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COMO MEDICO GENERAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0903 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA - SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. De conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. 874-2024 ejecutó 80 actividades asignadas para la meta, para el período del 31 de julio al 09 de agosto de 2024, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan.

Así mismo se certifica que las evidencias del desarrollo de sus actividades fueron cargadas y verificadas en la NAS-INTRANET correspondiente.

Soacha, septiembre 12 de 2024

MYRIAM CECILIA SAMACA RODRIGUEZ
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORIEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No.72001931, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 874 - 2024 las actividades realizadas en el período del 31 de julio al 09 de agosto de 2024, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó 50 actividades asignadas para la meta , por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de $4.000.000

Soacha, septiembre 12 de 2024

MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL ÁREA DE LA SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 13636

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 24/09/2024
Tercero: Cédula de ciudadanía - 72001931 - XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI
Proveedor: 72001931 - XAVIER AUGUSTO NORIEGA SIRTORI
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: **Compromiso:** **Obligación:**
Factura: DS0000007646 **Fecha:** 24/09/2024 **Plazo:**
Valor: $ 3.960.000
Valor en letras: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000008228)
Detalle compromiso:
Detalle comprobante: PIC
PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SEGÚN CONTRATO 0903 DEL 2024
PAGO: DEL 31 DE JULIO AL 9 DE AGOSTO DE 2024
CONTRATO 2024: 874
RP: 1707

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
124	73130210 - HONORARIOS - PIC			Debito	$ 4.000.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 4.000.000,00		Credito	$ 40.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	24/09/2024	$ 3.960.000,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

Fecha Actual : lunes, 30 septiembre 2024

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000014872

Consecutivo :	000000000014872	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	26/09/2024 11:24:16 a. m.	Valor :	$ 3.960.000,00
Beneficiario	72001931 NORIEGA SIRTORI XAVIER AUGUSTO		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000000972	*Numero Nota:*	00000000972
Valor en Letras	TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 09/26/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
PIC SOACHA 2023	72001931	11100610	$ 0,00	$ 3.960.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000000972	72001931	24905501	$ 3.960.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000007646	$ 3.960.000,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD52849861

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA **Nit:** 832001794
Usuario: DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

30 de Septiembre de 2024 10:33:35 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 30 de septiembre de 2024 - 10:13 AM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

Información del Lote

Tipo de Pago: PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago: 972
Cuenta a Debitar: 22100005147 - Ahorros
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 23,391,482.00
Número Total de Registros: 8
Fecha de Creación del Lote: 27/09/2024
Fecha de Aplicación: 27/09/2024
Fecha de Envio: 27/09/2024
Número de Secuencia: A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 27/09/2024
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	8	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	8	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	☐	1	0K8	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MAGALY MARCELA LEI	52259672	570475770075814	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	2	0K8	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUIS MIGUEL POLAN	1022423047	24128429699	1,881,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	3	0K8	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARIA AIDE PAIPA P	1022974364	488403147710	3,343,982.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	4	0K8	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	XAVIER AUGUSTO NOR	72001931	4692012887	3,960,000.00	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	AHORROS
	☐	5	0K8	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LORENA ALVAREZ AG	1013616592	472173020	3,762,000.00	BANCO BBVA	AHORROS
	☐	6	0K8	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	WILSON ENRIQUE ACO	93354781	75647370	1,980,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	7	0K8	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ROSA BERNARDA JACA	53066188	24122719178	990,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	8	0K8	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	RUTH MILENA CHAPAR	1033541188	181332800	4,504,500.00	BANCO BBVA	AHORROS