	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 1195/2024 2. AREA EBS AUXILIAR DE ENFERMERIA

3. CONTRATISTA evelin juliana garcia camelo

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	X
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN	

OBSERVACIONES
E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza RECIBIDO FECHA: 30/08/24 HORA: Nombre: Firma: 2-09-24

SUPERVISOR: MARTHA RUBIO

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓		
PAZ Y SALVO	informe		
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
		1830
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	agosto 3/24	

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	Maria Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, agosto 26 de 2024

CUENTA DE COBRO 1195-2024

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

EVELIN JULIANA GARCIA CAMELO
C.C. No. 1.073.719.189

La suma de($1.120.000.00) **un millón ciento veinte mil 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 y 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 auxiliar de enfermería durante el periodo comprendido del **12 de agosto al 25 de agosto del 2024.** Según contrato número CPS 1195-2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 488425100986 Banco DAVIVIENDA
Número de planilla 1066096845 la cual fue cancelada el día 26 de agosto de 2024.

EVELIN JULIANA GARCIA CAMELO

C.C. 1.073.719.189 De soacha
Dirección calle 39 c sur 17 39
Teléfono 3195051720
e-mail: julicamelo785@gmail.com

FECHA DE ELABORACION:	26/08/2024
INFORME DE ACTIVIDADES	
NOMBRE:	EVELIN JULIANA GARCIA CAMELO
NUMERO CONTRATO:	CPS 1195-2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	12 DE AGOSTO AL 25 DE AGOSTO DE 2024
FECHA DE EJECUCION:	12 DE AGOSTO AL 25 DE AGOSTO DE 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	1.120.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	1.120.000

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 cartografía y mapeo del EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
2	Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la caracterización socio- ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados.	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	Ejecutado	na 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	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	Ejecutado	na Evidencia en carpeta en drive y la NAS
4	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el tránsito de afiliación.	Se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron con trabajo social	Ejecutado	na Evidencia en carpeta en drive y la NAS
5	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.	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	Ejecutado	na Evidencia en carpeta en drive y la NAS
6	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	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	Ejecutado	na Evidencia en carpeta en drive y la NAS
7	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 si mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	Ejecutado	na Evidencia en carpeta en drive y la NAS
8	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	Ejecutado	na Evidencia en carpeta en drive y la NAS
9	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 realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	Ejecutado	na Evidencia en carpeta en drive y la NAS "
10	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	Se realiza seguimiento	Ejecutado	PDF Canalizaciónes Evidencia en carpeta en drive y la NAS
11	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 de indicadores a través de formulario google	Ejecutado	PDF pantallazo del registro del formulario y la certificacion de sistemas Evidencia en carpeta en drive y la NAS
12	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
13	Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI dentro de los microterritorios asignados.	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	Ejecutado	na Evidencia en carpeta en drive y la NAS
14	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.	No se cuenta con pruebas rápidas por lo que no se realizó la actividad pero se estuvo en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
15	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	No se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	Ejecutado	na Evidencia en carpeta en drive y la NAS
16	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 Evidencia en carpeta en drive y la NAS
17	realizar actividades, del perfil de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los	Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental	Ejecutado	Certificación referente coordinadora EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS
18	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 se realizaron actividades durante el mes de acuerdo a la obligación correspondiente, estuve en disposición para las actividades pero no fueron programadas durante el mes.	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
19	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
20	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS

EVELIN JULIANA GARCIA CAMELO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

JHINNY VARGAS HURTADO
Coordinadora Equipos basicos

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-26, 04:19:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1066096845

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810780198

PAGADO 26/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVELIN JULIANA GARCIA CAMELO		
Documento	CC1073719189	**Dirección**	CL 39C SUR #17 - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3195051720
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
Identificación	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
CC 1073719189	EVELIN JULIANA GARCIA CAMELO	59	00	X	X																0	14	14	0	(230201) PROTECCION	$ 606.667	$ 97.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 606.667	$ 75.900	2,436	$ 606.667	$ 14.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.600

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
$ 606.667	$ 606.667	$ 606.667	$ 0	$ 97.100	$ 75.900	$ 14.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.600	$ 0	$ 187.600

Líneas 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.

Scotiabank

COLPATRIA

Pantalla no valida por ser Transaccion Pantalla Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	24/08/2021
Hora	15:55:21
Terminal	1554AF
Convenio	PILA PLANILLA AGI ATICA SIMPL E
Cod. Convenio	8454
Referencia1	931[illegible]1536
Valor	$161,800
Transaccion	0000993844031
Usuario	DIDAL ARMANDO DAV ILA NIAIA

Linea de atencion personalizada en Bogotá:
3387661 Resto del Pais: 01 8000 960 505

Aqui también puede pagar en tarjetas de
crédito y débitos de consumo del Banco
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA