| | | |
|---|---|---|
| | **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 **1488-2024** 2. AREA (AUXILIAR DE ENFERMERIA)EBS

3. CONTRATISTA **ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS** 1032-2024

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA JEIMMI VARGAS HURTADO

| | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 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 | | |

**SUPERVISOR:** **MARTHA RUBIO**

| | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | | | |
| PAZ Y SALVO | | | |
| LIQUIDACION | | | |

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

**PRESUPUESTO:**

2150

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

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | 04/10/24 | |

**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, 01 octubre de 2024

E.S.E. Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: Oct 4/24
HORA:
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

CUENTA DE COBRO 1488 -1

**EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

**ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS**
**C.C. No.1.022.409.657 de Bogotá**

La suma de:($ 2.400.000) dos millones cuatrocientos mil pesos m/cte.

prestación de servicios técnico asistencial 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 en 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 1032 de 2024 expedida por el ministerio de salud y protección social. por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 02 de septiembre al 30 de septiembre del 2024 según contrato 1488-2024

Consignar a la cuenta de ahorros No.24132170282 Banco caja social
Numero de planilla1065634290 pagada el 5 de agosto 2024 (mes agosto)

Angie Varela

**ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS**

**C.C. 1.022.409.657 de Bogotá**
**Dirección: CL 32 33 99**
**Teléfono 3212465334**
**e-mail: amvarelabu@hotmail.com**

| | |
|---|---|
| FECHA DE ELABORACION: | 1-oct-24 |
| INFORME DE ACTIVIDADES | |
| NOMBRE: | ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS |
| NUMERO CONTRATO: | 1488/2024 |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 2 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024 |
| FECHA DE EJECUCION: | 2 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | 9.600.000 |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | 2.400.000 |

| 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 | Se realizo la caracterizacion individual y familar en el aplicativo indicado por el ministerio | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY |
| 3 | Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas | Se realizo apertura y acercamiento con la comunidad en los territorios asignados. | Ejecutado | PDF Informe de abordaje por EBS Evidencia en carpeta en drive y la NAS |
| 4 | Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación. | Se identificaron personas sin aseguramiento y se direccionaron con trabajo social | Ejecutado | PDF canalizacions usuarios sin aseguramiento 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 | Se suministro la información en la ficha de caracterizacion familiar. | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY |
| 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 | Se realizó demanda inducida | Ejecutado | PDF Canalizaciónes 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 | Se brindó educación en salud | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY Evidencia en la carpeta en drive y las NAS |
| 8 | El contratista utilizará herramientas y tecnologías de georreferenciación avanzadas para garantizar la precisión y exactitud de los datos aportados en el informe de actividades. | evidencia de mapa survey 123 georeferenciacion | Ejecutado | PDF mapa georeferenciacion Evidencia en la carpeta en drive y las 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 identificó la necesidad de canalizar a otros sectores | Ejecutado | N/A 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 realizo seguimientos durante este mes. | Ejecutado | PDF plan de cuidado de seguimiento. 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 a través de formulario google | Ejecutado | Certificacion por 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. | Se realiza apoyo y demanda inducida frente a la vacunacion PAI en los territorios asignados. 28 de septiembre CR PORTAL NOGAL | Ejecutado | PDF Acta de PAI con registro fotografico 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. | Hice parte de la brigada realizada el día 28 de septiembre CR PORTAL NOGAL | Ejecutado | PDF Acta de asistencias que incluya registro fotografico 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 | Se articuló de manera oportuna las actividades ejecutadas y se suministró la información en el momento indicado | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 17 | Realizar actividades del plan de gestion 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 | Se entrega información teniendo en cuenta lineamientos de gestión documental | Ejecutado | Certificación referente coordinadora EBS |
| 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. | Participé de las reuniones convocadas el dia 16 de septiembre 2024 | Ejecutado | PDF Acta de asistencias que incluya registro fotografico Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-05, 02:54:24 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1065634290

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024 Referencia pago (PIN): 8810740444

**PAGADO 05/08/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS | | |
| Documento | CC1022409657 | Dirección | CL 37 #38 - 161 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 00000 |
| 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 | IGE | 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 Mineducación | Total |
| CC 1022409657 | ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS018) EPS SURA | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 2.436 | $ 1.300.000 | $ 31.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 |

## 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 la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.




## ¡Hola, Angie Marcela Varela Buelvas!

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transaccion: Aprobada
CUS: 825076031
Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
Descripción: 1022409657
Valor de la Transaccion: $ 402.200
Fecha de Transacción: 05/08/2024

### Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

pse

ACH Colombia Oficial | @ACHColombia
ACHColombiaOficial | ACH Colombia Oficial

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**Contrato No. 1488/2024**

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DEL 2 DE SEPTIEMBRE AL 31 DICIEMBRE DE 2024

NOMBRE: ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICO ASISTENCIAL 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 EN 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 1032 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

**DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2024**

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º, ____ (SI) __X__ (NO) Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

**CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES**

| SALUD | PENSION | ARL | CAJA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| $ 162.500 | $208.000 | $ 31.700 | $ 0 | $ 402.200 |

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: Firma: Angie Varela

ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS

CC: 1.022.409.657 de Bogotá

| Id del contrato | Número del Contrato | Entidad Estatal | Tipo de entidad | Fecha de firma | Fecha de finalización | Facturación de la entidad | Valor total de la oferta | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5361519 | 1488-2024 | ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA* | Entidad Estatal | 24 días de tiempo transcurrido (2/09/2024 7:00:00 PM(UTC-05:00) | 31/12/2024 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ANGIE MARCELA VARELA BUELAS | 9.600.000 COP | En ejecución | Detalle |

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

**LA SUSCRITA COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

**CERTIFICA QUE:**

El (la) señor (a) **ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **1022409657** y objeto contractual de prestación de servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** de conformidad con la resolución 1032 del 2024 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas que corresponden al **100%** para el período del **02/09/2024 AL 30/09/2024**, 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, 4 de Octubre del 2024

**JEIMMY VARGAS**
**COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD**

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

| | 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** | 7 de Octubre de 2024 |
| **CONTRATO No.** | 1488 -2024 |
| **CONTRATISTA** | **ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **NO APLICA** |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | **NO APLICA** |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1022409657 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICO ASISTENCIAL 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 EN 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 1032 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL |
| **FECHA DE INICIO** | 9/2/2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 12/31/2024 |
| **DURACIÓN INICIAL** | 4 MESES |
| **PRORROGA** | N/A |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $9,600,000 |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **PERIODO FACTURADO** | 02/09/2024 AL 30/09/2024 |
| **VALOR A GIRAR** | $2,400,000 |
| **LUGAR DE EJECUCION CONTRACTUAL** | ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza – EBS Equipos Básico de Salud |
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | De conformidad con las certificaciones expedidas por las coordinadoras de Equipos Básicos de Salud del perfil Auxiliares de enfermería, **jefe Jeimmy Vargas Hurtado,** en donde certifican que el contratista ejecuta el 100% de las obligaciones o actividades asignadas para el presente periodo a cobrar. |
| **OBSERVACIÓN** | Para la presente certificación se adjunta:<br>Cuenta de Cobro del contratista No 1488 -1, Planilla de Pago de seguridad social con su respectivo soporte de pago, Informe de actividades, Certificación del Coordinador de Equipos Básicos y las respectivas evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades cuyas evidencias reposan en el DRIVE y la NAS. |

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

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

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 13988

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 18/10/2024

**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 1022409657 - ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS

**Proveedor:** 1022409657 - ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS

**Cuenta contable:** 24905501 - SERVICIOS

**Disponibilidad:** **Compromiso:** **Obligación:**

**Factura:** DS0000007959 **Fecha:** 18/10/2024 **Plazo:**

**Valor:** $ 2.376.000

**Valor en letras:** DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000008546)

**Detalle compromiso:**

**Detalle comprobante:** *EQUIPOS BASICOS*
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A *LA RESOLUCIÓN No. 1032 de 2024, MSPS.*
PAGO: 02 AL 30 DE SEPTIEMBRE - 2024
CONTRATO DEL 2024 No. 1488
RP: 2150

| CONCEPTOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
| 265 | 29900303 - RESOLUCION 1032-2024 EQUIPOS BASICOS DE SALUD | | | Debito | $ 2.400.000,00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $ 2.400.000,00 | | Credito | $ 24.000,00 |

| CUOTAS | | |
|---|---|---|
| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
| 1 | 18/10/2024 | $ 2.376.000,00 |

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

ELABORO: KAROL TATIANA CHAPARRO

ANGIE MARCELA VARELA BUELVAS - Documento No.: 1022409657

DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**832001794**

Fecha Actual : martes, 22 octubre 2024



# COMPROBANTE DE EGRESO
## Número : 000000000015259

Consecutivo : 000000000015259 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 18/10/2024 1:20:13 p. m. Valor : $ 2.376.000,00

Beneficiario 1022409657 VARELA BUELVAS ANGIE MARCELA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000990 *Numero Nota:* 00000000990

Valor en Letras DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 10/18/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205 | 1022409657 | 11100623 | $ 0,00 | $ 2.376.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000000990 | 1022409657 | 24905501 | $ 2.376.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000007959 | $ 2.376.000,00 | | | | |

| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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

**22 de Octubre de 2024 10:25:12 AM**
**Dirección IP:** 152.200.137.154

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** martes, 22 de octubre de 2024 - 10:10 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:** | 990 |
| **Cuenta a Debitar:** | 22100006162 - Ahorros |
| **Nit de la Cuenta:** | 832001794 |
| **Nombre de la Cuenta:** | EMP. DE SALUD SOACHA |
| **Valor Total:** | 111,259,470.00 |
| **Número Total de Registros:** | 42 |
| **Fecha de Creación del Lote:** | 18/10/2024 |
| **Fecha de Aplicación:** | 18/10/2024 |
| **Fecha de Envío:** | 18/10/2024 |
| **Número de Secuencia:** | A |
| **Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):** | 18/10/2024 |
| **Estado:** | Orden de pago recibida, en proceso de verificación |

| Estado de Registros | | |
|---|---|---|
| Exitosos | 41 | ☐ |
| Pendientes | 0 | ☐ |
| Rechazados | 1 | ☐ |
| Otros | 0 | ☐ |
| Todos | 42 | ☐ |

### Búsqueda de Registros

**Nombre Beneficiario**

**Identificación Beneficiario**

**Producto Beneficiario**

**Valor**

| Todos | ☐ | Nro. Registro | Código Transacción | Descripción Transacción | Nombre Beneficiario | Identificación Beneficiario | Producto Beneficiario | Valor | Entidad | Tipo Producto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ | 22 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | DIANA MARCELA SANA | 1012449475 | 24119089299 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 23 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | BRENDA CATALINA AB | 1003711524 | 4602024487 | 2,376,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | AHORROS |
| | ☐ | 24 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | DIANA MILENA GUARI | 1024537198 | 6882073026 | 2,376,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | AHORROS |
| | ☐ | 25 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | DEYSI YANETH TOLED | 52897658 | 272272956 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 26 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ANGIE LORENA ROJAS | 1001340264 | 550009600335757 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 27 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MARIBEL MURILLO R | 52873857 | 550009400711744 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 28 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CINDY DAYANA ESCOB | 1024508138 | 24124480274 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 29 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MARLY DANIELA CONT | 1073693448 | 2300222557 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 30 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CAROLINA GUZMAN M | 52873761 | 24112080633 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 31 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | WILLIAM ALBERTO RO | 79203020 | 688922587 | 1,980,000.00 | BANCO AV VILLAS | AHORROS |
| | ☐ | 32 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ROBINSON MAURICIO | 79989181 | 570450270039800 | 1,980,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 33 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JHILIAN ANDREA ROB | 1007722104 | 6882069364 | 2,376,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | AHORROS |
| | ☐ | 34 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | VIVIANA PAOLA CARD | 53075378 | 638791561 | 2,376,000.00 | BANCO AV VILLAS | AHORROS |
| | ☐ | 35 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ANGIE MARCELA VARE | 1022409657 | 24132170282 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 36 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | CLAUDIA ANDREA MOY | 1033800570 | 24099213725 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 37 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MARIA ANGELICA HER | 1018514538 | 648990484 | 2,376,000.00 | BANCO AV VILLAS | AHORROS |
| | ☐ | 38 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ASTRID AMANDA MART | 1032361988 | 550456800124186 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 39 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | INGRID JOHANNA VAL | 1073702955 | 272300039 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 40 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JENNY NARLLY DANIT | 1012325362 | 24058410183 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 41 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | YEIMY NATALIA AVEN | 1032401626 | 550008200710054 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |