| | | |
|---|---|---|
| | **ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
| MACROPROCESO: APOYO | | CODIGO: A-RFGD-F 018 |
| PROCESO: RECURSOS FISICOS | **Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD** | VERSION: 01 |
| SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL | | FECHA: 28/03/2023 |

1.CONTRATO 1476-2024 2. AREA AUXILIAR DE ENFERMERIA EBS

3. CONTRATISTA LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO 1032-2024

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

**SUPERVISOR:**

| | |
|---|---|
| CERTIFICADO DE SUPERVISION | |
| PAZ Y SALVO | |
| LIQUIDACION | |

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

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

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

**PRESUPUESTO:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | 2024 |
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | |

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|
| | |
| FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| 30/7/24 | X |

**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, Octubre 01 de 2024

CUENTA DE COBRO 1476 -1

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

NIT. 832.001.794-2

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

DEBE A

**LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO**
**C.C. No. 1024555863**

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

Por concepto de prestar servicios de auxiliar de enfermería prestación de servicio 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. Durante el periodo comprendido del **02 de Septiembre al 30 de Septiembre del 2024**. Según contrato número 1476 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 0570476170025060 Banco Davivienda.
Numero de planillas, 1066451279 la cual fue cancelada el día 17 de septiembre de 2024.

Angelica Fontecha

**LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO**
C.C. 1.024.555.863 de Bogota
Dirección calle 21 a sur 14 C 67
Teléfono 3194082079
e-mail: fonteangelik13@gmail.com

| | |
|---|---|
| FECHA DE ELABORACION: | 01 OCTUBRE DE 2024 |
| INFORME DE ACTIVIDADES | |
| NOMBRE: | LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO |
| NUMERO CONTRATO: | 1476-2024 |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | 02 DE SEPTIEMBRE AL 31 DICIEMBRE 2024 |
| FECHA DE EJECUCION: | 02 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | 9.600.000 |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | 2.400.000 |

| ITEM | ACTIVIDAD | DESARROLLO | EJECUCION | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar mapeo y cartografia social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada microterritorio. | Se suministró la información para la realización del mapa por el área psicosocial | Ejecutado | PDF Informe de cartografia 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 indicadio 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 soporte de canalización. 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. | Se suministro la información en la ficha de caracterizacion familiar. | Ejecutado | PDF pantallazo SURVEY 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 | 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 carpeta en drive y la 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. | Se utiliza la herramienta Survey en georeferenciacion | Ejecutado | PDF de los pantallazos del SURVEY 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 canalizó a otros sectores | 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. | No se realizo seguimientos duarnte este mes | Ejecutado | NA 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. | Ejecutado | PDF Informe de abordaje por EBS Yy acta 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 dia 18 de septiembre cocobos | 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 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 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 uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación. | 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. | Participé de las reuniones convocadas los dias 16 de septiembre. | Ejecutado | PDF Acta de asistencias que incluya registro fotografico Evidencia en carpeta en drive y la NAS |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**Contrato No. 1476/2024**

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DEL 02 Septiembre al 31 de Diciembre DE 2024

NOMBRE : LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO

OBJETO : Prestación de servicios de auxiliar de enfermería prestación de servicio 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.

x

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 |
|---|---|---|---|---|
| $ 5.500 | $ 7.000 | $ 1.100 | $ 0 | $ 13.600 |

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: Angelica Fontecha

LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO.

CC: 1.024.555.863 DE BOGOTA.

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-17, 01:35:29 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1065451279

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024 Referencia pago (PIN): 8810823893

**PAGADO 17/09/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO | | |
| Documento | CC1024555863 | Dirección | CL 21A SUR #14 C - 67 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3194082079 |
| 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 | VSP | IGE | LMA | VAC | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | VST | SLN | IRP | Días PBD | Días PTD | 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 1024555863 | LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO | 59 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 1 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 43.334 | $ 7.000 | (EPS065) EPS SANITAS | $ 43.334 | $ 5.500 | 2,436 | $ 43.334 | $ 1.100 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 13.600 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 43.334 | $ 43.334 | $ 43.334 | $ 0 | $ 7.000 | $ 5.500 | $ 1.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 13.600 | $ 300 | $ 13.900 |



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.

puntored

Puntored no le cobra por esta transac

PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCION EXITOSA

| | |
|---|---|
| Fecha | 17/05/2024 |
| Hora | 08:55:26 |
| Terminal | 289536 |
| Convenio | SIMPLE S A KOKUC |
| Cod. Convenio | 6347 |
| Referencia 1 | 5810823893 |
| Referencia 2 | |
| Valor | $13,900 |
| Transaccion | 000937559650 |
| Usuario | PEREZ GONSALEZ |

Linea de atencion Nacional
01 8000 512825 Opcion 2 Email:
corresponsalesavalgan-contacto.co

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

| 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) **LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **1024555863** 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.** | 1476 -2024 |
| **CONTRATISTA** | **LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **NO APLICA** |
| **IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL** | **NO APLICA** |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1024555863 |
| **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** | 2/9/2024 |
| **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 EJECUCIÓN 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 1476 -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.<br>al valor a girar estipulado para el periodo certificado. |

| 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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 13957

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Estado:** | Confirmado | | | | |
| **Fecha de la CXP:** | 17/10/2024 | | | | |
| **Tercero:** | Cédula de ciudadanía - 1024555863 - LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO | | | | |
| **Proveedor:** | 1024555863 - LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO | | | | |
| **Cuenta contable:** | 24905501 - SERVICIOS | | | | |
| **Disponibilidad:** | | **Compromiso:** | | **Obligación:** | |
| **Factura:** | DS0000007930 | **Fecha:** | 17/10/2024 | **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 #00000000008517) | | | | |
| **Detalle compromiso:** | | | | | |
| **Detalle comprobante:** | EQUIPOS BASICOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1032 de 2024, MSPS.<br>PAGO: DE 02 AL 30 SEPTIEMBRE - 2024<br>CONTRATO DEL 2024 No. 1476<br>RP: 2139 | | | | |

| 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 | 17/10/2024 | $ 2.376.000,00 |

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

ELABORO: KAROL TATIANA CHAPARRO

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 : 000000000015241

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000015241 | Estado : | Confirmado |
| Fecha del Egreso : | 17/10/2024 4:46:30 p. m. | Valor : | $ 2.376.000,00 |
| Beneficiario | 1024555863 FONTECHA TAPIERO LUZ ANGELICA | | |
| Detalle : | Egreso Generado por la Dispersion 00000000989 | *Numero Nota:* | 00000000989 |
| 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 : | 10/17/2024 | Impuesto X Mil : | $ 0,00 |

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA 22100006162 - RESOLUCION 1032 -2024 - 7205 | 1024555863 | 11100623 | $ 0,00 | $ 2.376.000,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000000989 | 1024555863 | 24905501 | $ 2.376.000,00 | $ 0,00 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000007930 | $ 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

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

**22 de Octubre de 2024 10:22:18 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:** 989
**Cuenta a Debitar:** 22100006162 - Ahorros
**Nit de la Cuenta:** 832001794
**Nombre de la Cuenta:** EMP. DE SALUD SOACHA
**Valor Total:** 40,392,000.00
**Número Total de Registros:** 17
**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 | 16 | ☐ |
| Pendientes | 0 | ☐ |
| Rechazados | 1 | ☐ |
| Otros | 0 | ☐ |
| Todos | 17 | ☐ |

### 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 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ANDREA CATHERINE C | 1072192477 | 500802465002 | 2,376,000.00 | BANCO POPULAR | AHORROS |
| | ☐ | 2 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LUISA FERNANDA GUA | 39678774 | 24049094013 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 3 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | SUSAN VANESSA BETA | 1073712973 | 123246852 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 5 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | NANCY ROCIO PIZA R | 52872290 | 796285476 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 6 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | VIVIANA CATRIN CAS | 1069733862 | 143213247 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 7 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MILTON ANDRES DUQU | 80144990 | 488425631170 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 8 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LADY TATIANA CONTR | 1013611415 | 5504884300007093 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 9 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JOHANA PATRICIA CE | 52841398 | 24106988988 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 10 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | LUZ ANGELICA FONTE | 1024555863 | 570476170025060 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 11 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | HEIDY TATIANA GUTI | 1073700816 | 24087199617 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 12 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | MONICA ALEJANDRA S | 1073676614 | 550456800250072 | 2,376,000.00 | BANCO DAVIVIENDA | AHORROS |
| | ☐ | 13 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JESSICA MILENA MEN | 1073700231 | 272194341 | 2,376,000.00 | BANCO DE BOGOTA | AHORROS |
| | ☐ | 14 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ELVER LEONARDO RAN | 1073694562 | 24068191302 | 2,376,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 15 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | SANDRA CHARRY END | 52304111 | 818039620 | 2,376,000.00 | BANCO BBVA | AHORROS |
| | ☐ | 16 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | ELIZABETH MEDINA | 52180137 | 542730838 | 2,376,000.00 | BANCO AV VILLAS | AHORROS |
| | ☐ | 17 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JENNY CAROLINA PED | 1073679103 | 90940021750 | 2,376,000.00 | BANCO GNB COLOMBIA | AHORROS |

*blank*

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Nú |
|---|---|---|---|
| LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO | DAVIVIENDA | Ahorros | 057 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

*Aprobado por:* *LUZ ANGELICA FONTECHA TAPIERO* *Fecha de aprobación:* *30/08/2024 6:23:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

*Aprobado por:* *WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ* *Fecha de aprobación:* *2/09/2024 6:11:38 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato firmado:** CO1_PCCNTR_6707350_Firmado

**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_6707350_En ejecución

## Información del objeto

*blank*

**Tipo de proceso** Contratación régimen especial

**Unidad de contratación** OFICINA JURIDICA

**Proceso de Contratación** [illegible]

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

**DE:** DIANA VILLANI LADINO – Asesora Oficina Jurídica

**PARA:** Supervisores de Contratos – Contratistas de la ESE

**FECHA:** 04 de octubre de 2024

**ASUNTO:** Lineamientos Aportes a Seguridad Social

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta las dificultades que se han presentado en el desarrollo del proceso de recepción de cuentas de cobro, específicamente en relación con los soportes que deben adjuntar los contratistas para dar cumplimiento a su deber de generar aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, es necesario generar un lineamiento preciso que permita garantizar el cumplimento de las obligaciones derivadas del contrato, desde la óptica del supervisor como del contratista y dentro de la legalidad que regula la materia.

Así las cosas, es claro que en la actualidad los aportes que deben hacer los contratistas al SGSSS pueden realizarse mes vencido[1], y que dichos aportes deben liquidarse sobre el 40 % del valor mensual a cobrar, **sin embargo**, existe un vacío frente al soporte idóneo para garantizar un ejercicio adecuado de la supervisión en el caso de personas cuyo contrato ha tenido solución de continuidad o que presta por primera vez sus servicios en la ESE.

Al respecto es necesario mencionar que para acreditar el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con el SGSSS en la primera cuenta de cobro el contratista entregará el soporte de afiliación al sistema de seguridad social en salud entregado por su EPS, tal y como lo indicó el "ABC sobre cambios en el pago de seguridad social para trabajadores independientes" expedido por el Ministerio del Salud[2]: *"En caso de que su contrato inicie en septiembre no debe adjuntar ningún soporte de pago de aportes a la seguridad social para este mes, pero sí debe presentar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el cual será entregado por su EPS.* ***Esta regla aplica para el primer pago de honorarios cuando se trata de un contrato nuevo."***

[1] DECRETO 1273 DE 2018, Por el cual se modifica el artículo 2.2.1.1.1.7, se adiciona el Título 7 a la Parte 2 del Libro 3 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, en relación al pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales de los trabajadores independientes y modifica los artículos 2.2.4.2.2.13 y 2.2.4.2.2.15 del Decreto 1072 de 2015, Único Reglamentario del Sector Trabajo

[2] https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/DOA/abece-pago-planilla-me vencido.pdf