	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 1590-2024 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL ENFERMERO(A)

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	X
FOR. RETEFUENTE	X
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN	

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: *DR. RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA - DRA DADELY MORALES MENDEZ*

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 24-22

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
29-10-24	

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

SOACHA, 11 DE OCTUBRE DEL 2024
CTO 1590 - 2024

CUENTA DE COBRO - 01

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

DEBE A
ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL

CEDULA NO. 1024599036 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTAL MIL DE PESOS M/CTE. ($ 4.750.000)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, PERIODO DEL 16 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, SEGÚN CONTRATO NO. 1590/2024

CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NO. 24101080789 BANCO CAJA SOCIAL

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 80887293, FECHA DE PAGO 10 DE OCTUBRE DE 2024.

ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL
CC NO. 1024599036 DE BOGOTÁ
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: KR 30 36 309 TO 16 AP 602
CELULAR: 3172660264
CORREO ELECTRÓNICO: CAMILAMARTINEZBERNAL3@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 11 DE OCTUBRE DEL 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL
NUMERO CONTRATO:	1590 DEL 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 16 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE EJECUCION:	DEL 16 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 19.000.000,00
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 4.750.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: POR EL CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

ITEM	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA AMBIENTES ALIMENTARIOS SALUDABLES ESCOLARES.	PARA ESTA ACTIVIDAD EN EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA ESTRATEGIA AMBIENTES ALIMENTARIOS EN COLEGIO LICEO CRISTIANO VIDA NUEVA COMUNA 6 EL DIA 20/09/2024 REALIZANDO 22 ACCIONES COLECTIVAS CON 308 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 1, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
2	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y 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 CON LA ESTRATEGIA TIENDAS ESCOLARES SALUDABLES.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZO ACCIÓN DE EDUCACIÓN Y PROMOCION DE PRACTICAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN COLEGIO LICEO CRISTIANO VIDA NUEVA EL DIA 20/09/2024 , OBTENIENDO 23 ACCIONES COLECTIVAS PARA UN TOTAL DE 23 ACTIVIDADES REALIZADAS CON 322 PERSONAS ABORDADAS	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 2, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
3	DESARROLLAR CONVERSATORIO CON MUJERES GESTANTES Y LACTANTES SOBRE LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
4	CONFORMAR Y ACOMPAÑAR LAS REDES COMUNITARIAS DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
5	TAMIZAJE DE DETECCIÓN TEMPRANA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (SÍFILIS/VIH) EN POBLACIÓN VULNERABLE: CIUDADANO HABITANTE DE CALLE, TRABAJADORES INFORMALES, ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS, POBLACIÓN LGBTIQ+).	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
6	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN EN GENERAL.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA ACTIVIDAD EN INFORMACIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS, EN COLEGIO LICEO CRISTIANO VIDA NUEVA EL DIA 20/09/2024 CON 23 ACCIONES COLECTIVAS PARA UN TOTAL DE 322 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 6, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
7	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO Y MCYEVS.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA ACTIVIDAD EN INFORMACIÓN PARA LA INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, EN COLEGIO LICEO CRISTIANO VIDA NUEVA EL DIA 20/09/2024 CON 23 ACCIONES COLECTIVAS PARA UN TOTAL DE 322 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 7, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
8	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO Y MCYEVS INCLUIDO TAMIZAJE DE RIESGO CARDIO VASCULAR EN ADULTOS DE LAS INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y/O GERIÁTRICOS.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
9	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB – IRA.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
10	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB - IRA CON ADULTOS MAYORES.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
11	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB - IRA CON POBLACIÓN ESTUDIANTIL, PADRES DE FAMILIA	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA ACTIVIDAD EN INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES, AUTOCUIDADO - PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TB - IRA CON POBLACIÓN ESTUDIANTIL, EN COLEGIO LICEO CRISTIANO VIDA NUEVA EL DIA 20/09/2024 CON 23 ACCIONES COLECTIVAS PARA UN TOTAL DE 322 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 11, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
12	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SEXUALIDAD, LOS DERECHOS HUMANOS, SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA ACTIVIDAD EN INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SEXUALIDAD, LOS DERECHOS HUMANOS, SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO, EN COLEGIO I.E SOACHA PARA VIVIR MEJOR EL DIA 23/09/2024 CON 8 ACCIONES COLECTIVAS PARA UN TOTAL DE 112 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 12, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
13	APOYAR LAS ACCIONES DE LA ESTRATEGIA PARE (PLAN DE ACELERACIÓN REDUCCIÓN MORTALIDAD MATERNA) EN EL MUNICIPIO.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
14	CONFORMACIÓN DE REDES COMUNITARIAS DE GESTANTES PARA FORTALECER LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SIGNOS DE ALARMA, LA ASISTENCIA A CONTROLES PRENATALES Y EN GENERAL EL EMPODERAMIENTO DEL PROCESO DE GESTACIÓN.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A

15	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN EN PARA LA PROMOCIÓN DEL RESPETO POR LA DIVERSIDAD, EL RECONOCIMIENTO POSITIVO A LAS PERSONAS CON ORIENTACIONES SEXUALES DIVERSAS (LGBTIQ+), INDÍGENA, AFRODESCENDIENTES, ROM.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA ACTIVIDAD EN INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN EN PARA LA PROMOCIÓN DEL RESPETO POR LA DIVERSIDAD, EN COLEGIO I.E SOACHA PARA VIVIR MEJOR EL DIA 23/09/2024 CON 8 ACCIONES COLECTIVAS PARA UN TOTAL DE 112 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 15, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
16	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN EN TEMAS DE SSR EN PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, ITS, MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GENERO POR MEDIO DE FERIAS DE DSSR.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA ACTIVIDAD EN INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN EN TEMAS DE SSR EN PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EN COLEGIO I.E SOACHA PARA VIVIR MEJOR EL DIA 23/09/2024 CON 8 ACCIONES COLECTIVAS PARA UN TOTAL DE 112 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 16, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
17	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA FOMENTAR L PROYECTOS DE EDUCACIÓN PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA SEXUALIDAD Y LA CIUDADANÍA CON ADOLESCENTES DE 6 A 18 AÑOS ABORDANDO EL EJERCICIO PLENO Y RECONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD EN EL MARCO DE LOS DSSR Y PROYECTO DE VIDA.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA ACTIVIDAD EN INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA FOMENTAR L PROYECTOS DE EDUCACIÓN PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA SEXUALIDAD Y LA CIUDADANÍA CON ADOLESCENTES, EN COLEGIO I.E SOACHA PARA VIVIR MEJOR EL DIA 23/09/2024 CON 8 ACCIONES COLECTIVAS PARA UN TOTAL DE 112 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 17, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
18	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y SEXUAL.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA ACTIVIDAD EN INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y SEXUAL, EN COLEGIO I.E SOACHA PARA VIVIR MEJOR EL DIA 23/09/2024 CON 8 ACCIONES COLECTIVAS PARA UN TOTAL DE 112 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 18, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
19	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA ACTIVIDAD EN INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, EN COLEGIO I.E SOACHA PARA VIVIR MEJOR EL DIA 23/09/2024 CON 8 ACCIONES COLECTIVAS PARA UN TOTAL DE 112 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 19, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
20	REALIZAR ACCIONES DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN EN TEMAS DE SSR CON ESTUDIANTES DE LAS IE EN MATERNIDAD Y PATERNIDAD, PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN SEXUAL.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZA ACTIVIDAD EN INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN EN TEMAS DE SSR CON ESTUDIANTES DE LAS IE EN MATERNIDAD Y PATERNIDAD, PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN SEXUAL, EN COLEGIO I.E SOACHA PARA VIVIR MEJOR EL DIA 23/09/2024 CON 8 ACCIONES COLECTIVAS PARA UN TOTAL DE 112 PERSONAS ABORDADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN LA CARPETA 20, 1 PDF, ACTA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA
21	REALIZAR BASE DE ACCIONES COLECTIVAS Y BASE DE INFORMACIÓN DE USUARIOS CRÓNICOS Y GESTANTES, IDENTIFICADOS EN LOS DIFERENTES ENTORNOS DE MANERA SEMANAL.	SE REALIZA BASE DE ACCIONES COLECTIVAS DE COLEGIO CRISTIANO VIDA NUEVA.	EJECUTADO	SOPORTE EN EXCEL CARPET 21
22	REALIZAR LA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS QUE INDIQUE EL ENLACE OPERATIVO Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	PARA ESTA ACTIVIDAD SE REALIZA LA ENTREGA DE MEDIOS FISICOS Y MAGNETICOS A APOYO ENLACE OPERATIVO EL DIA 27/09/2024	EJECUTADO	SOPORTE FISICO Y DRIVE EN DRIVE
23	UNA VEZ ENTREGADO EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS ÉSTAS SERÁN VALIDADAS POR EL ENLACE OPERATIVO, LOS REFERENTES DE APOYO DEL EQUIPO PIC Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL RESPECTIVO TRÁMITE DE LA CUENTA DEL EQUIPO PIC DEL CONTRATO 1862 DE 2024.	SE REALIZO LA ENTREGA DE INFORME ACTIVIDADES REALIZADAS, DE ASISTENCIAS TECNICAS ASISTIDAS, FICHA METDOLOGICA, EDUCACION EN COLEGIOS DE EMBARAZOS EN ADOLECENTES, TAMIZAJES CARDIOVASCULAR, EVIDENCIAS EN CARPETAS DE DRIVE A APOYO ENLACE OPERATIVO.	EJECUTADO	SOPORTE FISICO Y DRIVE EN DRIVE
24	REALIZAR LA ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, CHAQUETAS, CARNE Y OTROS ELEMENTOS QUE LE SEAN ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALICE EL MISMO, EN CASO DE PÉRDIDA Y/O DAÑO DE LOS MISMOS, DEBERÁ RESPONDER POR LOS MISMOS.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE, NO SE DESARROLLO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE REALIZARLA	EJECUTADO	N/A
25	AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁ ENTREGAR INFORME FINAL CONSOLIDADO QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA LÍNEA TÉCNICA GENERADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SE REALIZO EL AVANCE DEL INFORME FINAL CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE.	EJECUTADO	SOPORTES FISICOS Y DRIVE
26	REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS PLATAFORMAS Y FORMATOS PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	SE REALIZA EL DILIGENCIAMIENTO DE INFORMACION EN BASES DE EXCEL PROPUESTOS Y SOCIALIZADOS POR EL SUPERVISOR	EJECUTADO	SOPORTES FISICOS Y DRIVE
27	REALIZAR Y ENTREGAR LA FICHA METODOLÓGICA DE PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN A DESARROLLAR.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE SE REALIZO LA ENTREGA DE FICHA METODOLOGICA SOLICITADAS.	EJECUTADO	SOPORTE DRIVE EN CARPETA DE FICHA METODOLOGICAS
28	REALIZAR EL MARCAJE DE GEORREFERENCIACIÓN EN LAS CUALES SE EVIDENCIE FECHA Y HORA DE LA ACTIVIDAD CON EL FIN DE DETERMINAR LOS SITIOS QUE HAN SIDO ATENDIDOS EN EL MUNICIPIO, Y COMO PARTE DE LAS EVIDENCIAS CONTRACTUALES.	REALIZAR EL MARCAJE DE GEORREFERENCIACIÓN EN LAS CUALES SE EVIDENCIE FECHA Y HORA DE LA ACTIVIDAD CON EL FIN DE DETERMINAR LOS SITIOS QUE HAN SIDO ATENDIDOS EN EL MUNICIPIO, Y COMO PARTE DE LAS EVIDENCIAS CONTRACTUALES.	EJECUTADO	EVIDENCIA FOTOGRAFICA CON MARCA DE AGUA ESTABLECIDA
29	EL USO ADECUADO DEL SOFTWARE DE GEORREFERENCIACIÓN PERMITIRÁ RECOPILAR INFORMACIÓN ESTADÍSTICA EN TIEMPO REAL, INFORMES ADMINISTRATIVOS DENTRO DEL PROCESO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	PARA EL MES DE SEPTIEMBRE NO SE DESARROLLO ESTA ACTIVIDAD DADO QUE NO SE CUENTA CON EL SOFTWARE DE GEORREFERENCIACION.	EJECUTADO	N/A

ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL
CC: 1024599036 DE BOGOTÁ
Cargo: ENFERMERA
Teléfono: 3172660264
Correo: Camilamartinezbernal3@gmail.com

LADY KATHERINE ARIZA HERRERA
APOYO ENLACE OPERATIVO

MYRIAM SAMACA RODRIGUEZ
ENLACE OPERATIVO

DATOS DEL CONTRATISTA
Contrato No. 1590 de 2024

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 16 de septiembre al 31 de diciembre del 2024
NOMBRE: ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL

OBJETO: Por concepto de: prestación de servicios profesionales de enfermería del plan de intervenciones colectivas en el municipio de Soacha de conformidad con el contrato interadministrativo no. 1862 de 2024 suscrito entre el municipio de Soacha – secretaria de salud y la ESE. municipal de Soacha julio cesar Peñaloza.

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., NO _X_ (SI) ___ 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 Julio Cesar Peñalosa, 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	TOTAL
237.700	304.300	46.400	588.400

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: _____
Nombre: ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL

C.C.: 1024599036 DE BOGOTÁ

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	1024599036	ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL	Cr 30 N° 36-309 Torre, 16 Apto. 602	3172660264	CAMIIMARBE@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	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
2024-09	2024-09	1	10/10/2024	80887293	TOTAL A PAGAR	
					$588.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	237.500	0		0		0	1	200	0	237.700	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
231001	Colfondos	800227940-6	304.000	0	0	0	0	1	300	0	304.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	46.300				46.300	1	100	46.400			463	46.400	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	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	237.500	237.700
Pensión	1	304.000	304.300
Riesgos Laborales	1	46.300	46.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	587.800	588.400

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

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	1024599036	ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL	Cr 30 N° 36-309 Torre. 16 Apto. 602	3172660264	CAMIIMARBE@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		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
2024-09	2024-09	I	10/10/2024	80887293	TOTAL A PAGAR	
					$568.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Suiza	Extranjero	Cotiza a riesgos	Dependiente	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1024599036	MARTINEZ BERNAL ANGIE CAMILA	59	0			N	X															231001	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS008	1.900.000	237.500	14-11	1.900.000	3	46.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
10 octubre 2024 9:15 am

DIRECCIÓN IP
181.59.2.146

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
API14284325954088763

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
87637AFK

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$588.400,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	80887293
FECHA DE LA SOLICITUD	10 octubre 2024
REFERENCIA 1	
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1024599036
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	972388476
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga ********0789

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL identificado(a) con Cedula Ciudadania 1024599036, se encuentra AFILIADO en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestaci??n según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240604	VIGENTE

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 10 días del mes de octubre de 2.024

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI 25395626

VIGILADO SuperSubsidio



Ver contrato

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.13472412
Número del contrato	1590-2024
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024
Tipo de contrato	Decreto 092 de 2017
Fecha de inicio del contrato	16/09/2024 11:00:00 PM
Fecha de terminación del contrato	31/12/2024 11:59:00 PM
Duración del contrato	4 Meses
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	Sí No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	Sí No
Obligaciones Ambientales	Sí No
Obligaciones Pos Consumo	Sí No
Reversión	Sí No

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 2422

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 16/09/2024
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Contrato No. 1590 Pago Servicios Profesionales como Enfermero (a) Jefe Según Contrato Interadministrativo No. 1862 de 2024
Tercero: 1024599036 - ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 2131

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2.4.5.02.09.04	HONORARIOS - 1862 DE 2024	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 19.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 19.000.000,00
			Total Compromiso :	$ 19.000.000,00			$ 19.000.000,00

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

IDENTIFICADO A ESE E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

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

FECHA DE ELABORACIÓN	OCTUBRE 25 DE 2024
CONTRATO No.	1590-2024
CONTRATISTA	**MARTINEZ BERNAL ANGIE CAMILA**
REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**
IDENTIFICACIÓN	1.024.599.036
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA..
FECHA DE INICIO	9/16/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$19.000.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$19.000.000
PERIODO FACTURADO	DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR A GIRAR	**$4.750.000**
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.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Tatiana León Apoyo Enlace Operativo T.L	Katherine Ariza Apoyo Enlace Operativo	Myriam Samacá Enlace Operativo

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

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 80887293 pagada el _10/10/2024_, cuenta de cobro No.01-2024 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 100% de las actividades correspondientes a la meta. De acuerdo con la certificación de actividades emitido por el Enlace Operativo Myriam Samacá, donde se autoriza el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado y conforme a las disposiciones de la Secretaría de Salud.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.900.000
	NO. DE PLANILLA:	80887293
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$304.000
	VALOR PAGADO SALUD:	$237.500
	VALOR PAGADO ARL:	$46.300
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$19.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	**$4.750.000**
	SALDO POR EJECUTAR	$14.250.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR QUIÉN CERTIFICA ACTIVIDADES EFECTIVAMENTE EJECUTADAS	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR QUIÉN CERTIFICA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y FINANCIERA	**DADELY MORALES MENDEZ** SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Tatiana León Apoyo Enlace Operativo	Katherine Ariza Apoyo Enlace Operativo	Myriam Samacá Enlace Operativo

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) **MARTINEZ BERNAL ANGIE CAMILA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.024.599.036** ejecutó el 100% de las actividades a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 1590-2024** cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1862 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.".

Qué, las referentes Francy Mamanché Cuarán de Atención Primaria en Salud - APS e Ivonne Marcela Bello, del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC de la Secretaría de Salud de Soacha revisaron las evidencias en medio electrónico y físico del Equipo PIC Contrato No. 1862, y remitieron el valor global para la factura del mes de septiembre de 2024 por valor total de $564.450.000. Que el valor correspondiente por perfiles en cuadro de distribución de pago de las actividades realizadas a demanda. (Correo Electrónico y Whatsapp 3 y 4 octubre de 2024), corresponde al perfil de ENFERMERO la suma de CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($4.750.000) para el periodo del **DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024**, periodo 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 los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha, octubre 25 de 2024

Myriam Cecilia Samacá Rodríguez

MYRIAM CECILIA SAMACÁ RODRIGUEZ
ENLACE OPERATIVO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Katherine Ariza Apoyo Enlace PIC	Tatiana León Apoyo Enlace PIC	Myriam Samacá Rodríguez Enlace PIC

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 14173

Estado:	Confirmado			
Fecha de la CXP:	29/10/2024			
Tercero:	Cédula de ciudadania - 1024599036 - ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL			
Proveedor:	1024599036 - ANGIE CAMILA MARTINEZ BERNAL			
Cuenta contable:	24010107 - HONORARIOS			
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**
Factura:	DS0000008138	**Fecha:**	29/10/2024	**Plazo:**
Valor:	$ 4.702.500			
Valor en letras:	CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000008728)			
Detalle compromiso:				
Detalle comprobante:	PIC PRESTACION DE SERVICIOS SEGUN CONTRATO 1862 DEL 2024 PAGO: 16 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO 2024: 1590 RP: 2422			

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
128	73130213 - SERVICIOS PIC SIBATE			Debito	$ 4.750.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 4.750.000,00		Credito	$ 47.500,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	29/10/2024	$ 4.702.500,00

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

ELABORO: KAROL TATIANA CHAPARRO

CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : miércoles, 30 octubre 2024

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000015476

Consecutivo : 000000000015476 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 30/10/2024 6:38:48 a. m. Valor : $ 4.702.500,00

Beneficiario 1024599036 MARTINEZ BERNAL ANGIE CAMILA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000000999 *Numero Nota:* 00000000999

Valor en Letras CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 10/30/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 1862 PIC SOACHA 2024	1024599036	11100627	$ 0,00	$ 4.702.500,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000000999	1024599036	24010107	$ 4.702.500,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000008138	$ 4.702.500,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró: :AD52849861 PATRICIA GALARZA CARRISOZA

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :AD52849861

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

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que SINDI YOHANA GOMEZ GUTIERREZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.013.577.751 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 272387929, abierta/o desde el 27/8/2024.

Se expide en Bogotá el día 1 del mes de Octubre del año 2024 con destino a: A QUIEN INTERESE

Firma Autorizada

OK

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA **Nit:** 832001794
Usuario: WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ

1 de Noviembre de 2024 8:32:49 AM
Dirección IP: 152.200.132.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 01 de noviembre de 2024 - 8:13 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:	999
Cuenta a Debitar:	22100006464 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	88,110,000.00
Número Total de Registros:	23
Fecha de Creación del Lote:	31/10/2024
Fecha de Aplicación:	31/10/2024
Fecha de Envío:	31/10/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	31/10/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	23	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	23	☐

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	[illegible]
	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	HERNAN DARIO ZAMBR	1130620261	191261437	2,970,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DEISY KATHERINE HE	1020769821	455200183206	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MONICA TATIANA LEO	1024505192	24126325140	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	WIDUARK GIOVANNI G	79214085	695911424	4,702,500.00	BANCO AV VILLAS	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DANIEL FELIPE BALA	1024502407	550486409920623	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JULIAN MATEO SILVA	1012437927	24082744771	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGIE CAMILA MARTI	1024599036	24101080789	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOHANA KATERINE SA	1032463900	24066473983	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NIKOLL DANIELA DEV	1000929470	24114137698	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANA PAOLA BASTO	1012334520	24101300166	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ADRIANA YISELLA DA	1022961540	24075891112	4,702,500.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	PAOLA ANDREA JARAM	31640707	550008300758664	4,702,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIANA PAOLA ROBAYO	53007094	550486419987851	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SINDY NATALY GALIN	1010243604	24123220828	2,970,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	SYNDY JOHANNA AVIL	1024462011	2100126693	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	16	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	NELLY KARINE BLAND	1024557010	550486420479930	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	17	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ANGELICA PATRICIA	37671110	570007070363218	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	18	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARIA ANGELICA POL	52739551	570469570032885	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	19	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUISA MARIA GUTIER	40329982	570456870073602	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	20	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GINA TATIANA RAMIR	1073707711	570002370205235	2,970,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS